

企業検診（法定検診） 価格表

企業様向けに法定検診の特別料金を設定しました。

あらかじめ、お電話でお問い合わせ願います。

企業検診の場合、請求書によるお支払や、企業様への結果送付なども対応しております。

		法定検診A 40歳未満	法定検診B 35歳・40歳以上
診察など	問診（既往歴及び業務歴の調査）	○	○
	（喫煙歴及び服薬歴）	※1	※1
	身体計測（身長）	●1	●1
	（体重）	○	○
	腹囲		●2※2
	視力	○	○
	聴力	○	○
	自覚症状及び他覚症状の有無の検査	○	○
	血圧	○	○
胸部エックス線検査		○	○
喀痰検査		（□1）	（□1）
貧血検査	血色素量		●2
	赤血球数		●2
肝機能検査	GOT		●2
	GPT		●2
	γ-GTP		●2
血中脂質	血清トリグリセライド		●2
	HDLコレステロール		●2
	LDLコレステロール		●2
血糖検査	空腹時血糖		●2
	ヘモグロビンA1c		（□2）
尿検査	蛋白	○	○
	糖	○	○
心電図検査			●2
料金（ ）内の項目は含まず		4,000円	9,500円

○： 必須項目

□1：胸部エックス線検査により病変及び結核発病のおそれがないと診断された者について医師の判断に基づき省略可 / 実施の場合は別途2,000円となります。

□2：血糖検査については、ヘモグロビンA1cで代替も可（平成10年12月15日基発第697号）

●1：20歳以上の者については、医師の判断に基づき省略可

●2：40歳未満（35歳を除く。）の者については、医師の判断に基づき省略可

※1：喫煙歴及び服薬歴については、問診等で聴取を徹底する旨通知（平成20年1月17日基発第0117001号、保発第0117003号）

※2：●2に加えて、①妊娠中の女性その他の者であって、その腹囲が内臓脂肪の蓄積を反映していないと診断されたもの、②BMIが20未満である者、③BMIが22未満であって、自ら腹囲を測定し、その値を申告した者は、医師の判断に基づき省略可

・雇入時の健康診断は、●1及び●2の項目も必須項目となります。また喀痰検査の項目はありません。

・特定業務従事者の健康診断及び海外派遣労働者の健康診断の省略基準等については、都道府県労働局又は労働基準監督署までお問い合わせ下さい。



医療法人社団なかよし会
日吉メディカルクリニック

〒223-8526

神奈川県横浜市港北区日吉4-1-1

慶應義塾日吉キャンパス協生館1階

TEL045-564-1740 FAX045-564-1739

info@hiyoshi-medical.com