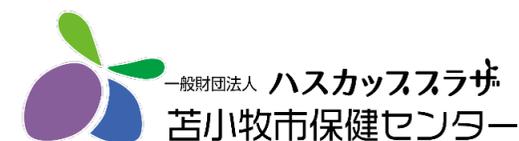


2026年度 健康診断検査項目及び料金一覧表

【特定健診】集合契約		集合契約A				集合契約B						
		特定健診	詳細項目 ※1				特定健診	詳細項目 ※1				
			貧血	腎機能	心電図	眼底		貧血	腎機能	心電図	眼底	
検査項目・検査内容 (健診料金は消費税10%を含む)		7,150円	242円	121円	1,430円	1,232円	8,209円	920円	130円	1,630円	1,340円	
診察、問診	既往歴及の調査	○					○					
	自覚症状及び他覚症状の有無の検査	○					○					
	標準的な質問票	○					○					
身体計測	身長	○					○					
	体重	○					○					
	標準体重	○					○					
	BMI	○					○					
	腹囲	○					○					
血圧測定	最高、最低 :平均法	○					○					
尿検査	蛋白	○					○					
	糖	○					○					
血液検査	肝機能検査	AST(GOT)	○				○					
		ALT(GPT)	○				○					
		γ-GT(γ-GTP)	○				○					
	血中脂質検査	中性脂肪	○					○				
		HDL-コレステロール	○					○				
		LDL-コレステロール	○					○				
	血糖	血糖(空腹もしくは随時)	○					○				
		HbA1c	○					○				
	貧血・一般血液検査	赤血球		○					○			
		ヘモグロビン		○					○			
ヘマトクリット			○					○				
腎機能検査	クレアチニン			○					○			
	eGFR			○					○			
心電図検査	安静時/標準12誘導、心拍数				○					○		
眼底検査	両眼					○					○	



お問い合わせ
健康推進課 管理業務係 0144-35-0080