

# 健康診断検査項目及び料金一覧表(個人)

平成29年度用

| 検査項目・検査内容                     |              | 特定健診   |
|-------------------------------|--------------|--------|
| 診察・問診・身体計測（身長、体重、標準体重、BMI、腹囲） |              | ●      |
| 血圧測定                          | 最高・最低        | ●      |
| 尿検査                           | 蛋白           | ●      |
|                               | 糖            | ●      |
| 肝機能検査                         | AST (GOT)    | ●      |
|                               | ALT (GPT)    | ●      |
|                               | γ-GT (γ-GTP) | ●      |
| 血清脂質検査                        | 中性脂肪         | ●      |
|                               | HDL-コレステロール  | ●      |
|                               | LDL-コレステロール  | ●      |
| 糖代謝検査                         | 血糖（空腹もしくは随時） | ●      |
|                               | HbA1c        | ●      |
| 検査料金(消費税8%含む)                 |              | 7,020円 |

◇ セット料金の為未実施項目の減額は出来ません。