

## 【特定健診：集合契約A】

### 2019年度 健康診断検査項目及び料金一覧表

〒053-0018 苫小牧市旭町2丁目9番7号

苫小牧市保健センター

■代表 :0144-35-0001

検査項目・検査内容		特定健診	詳細項目 ※1				
			貧血	心電図	眼底	eGFR	
診察、問診	既往歴及び業務歴の調査	●					
	自覚症状及び他覚症状の有無の検査	●					
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	●					
心電図検査	安静時/標準12誘導			○			
血液検査	貧血検査	赤血球		○			
		ヘモグロビン		○			
		ヘマトクリット		○			
	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	●				
	腎機能検査	eGFR	●				○
眼底検査	眼底カメラ、無散瞳				○		
検査料金		消費税抜	6,500円	220円	1,300円	1,120円	110円
		消費税8%込	7,020円	238円	1,404円	1,210円	119円
		消費税10%込	7,150円	242円	1,430円	1,232円	121円

※1:特定健診を受診した際に医師の判断に基づき追加可能な項目です。