

特定健康診査（特定健診）

※ 法定項目

身体測定	身長・体重・BMI・腹囲測定
問診	問診（22項目）
診察	一般内科診察
血圧測定	血圧測定
脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール
肝機能検査	AST（GOT）・ALT（GPT）・ γ -GTP
尿検査	蛋白・糖・潜血
糖代謝検査	空腹時血糖 又は HbA1c（※3）

料金 6,500（税別）

※ 医師の判断に基づき選択的に実施する項目

貧血検査	赤血球・ヘマトクリット・血色素（ヘモグロビン）
心機能	心電図12誘導
眼底検査	眼底カメラ両眼

料金 220円（税別）

料金 1,300円（税別）

料金 1,120円（税別）

※1 料金は当院標準料金となります。

※2 別途消費税がかかります。

※3 やむを得ず食事を摂取され、検査時に食後8時間以内の方