

【健診料金表】

検査項目	法定A	法定B	法定C	検査内容
一般項目・測定	●	●	●	問診、診察 測定（身長、体重、BMI、腹囲（35歳・40歳以上）） 視力、聴力（1000Hz・4000Hz） 血圧測定
尿検査	●	●	●	糖・蛋白
胸部レントゲン	●		●	直接撮影
血液検査	●			赤血球数・血色素量・白血球数・ヘマトクリット値・血小板数 GOT・GPT・ γ -GTP 空腹時血糖 HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪
心電図検査	●			心電図（12誘導）
料金（税込み料金）	17,820円	7,606円	11,071円	
クリニック料金（税込み）	10,120円	4,400円	4,840円	

※検査項目の内容は持参用紙がある場合はその用紙内容に沿ったものになります
一部省略項目があっても料金は変わりません

※上記項目にない内容があった場合は内容に応じた追加料金が発生します
また、内容によっては当日返却できない場合があります