## 労働安全衛生規則による健康診断項目表

検 査 項 目		健診コース			
		Aコース	Bコース	Cコース	入社時
	身長・体重	•	•	•	•
身	BMI	•	•	•	•
体	腹囲	•	•		•
計	視力	•	•	•	•
測	色 覚				•
	聴力(オージオ 1.000・4.000)	•	•	•	•
	血 圧	•	•	•	•
循	心電図	•	•		•
環	HDL コレステロール	•	•		•
器	LDL コレステロール	•	•		•
	中性脂肪	•	•		•
呼吸器	胸部 X 線直接撮影(正面)	•	•	•	•
腎	尿糖	•	•	•	•
機	蛋白	•	•	•	•
能	潜血	•	•	•	•
検	クレアチニン	•			
查	尿酸	•			
血	赤血球	•	•		•
液	白血球	•			
検	ヘマトクリット	•			
查	血色素	•	•		•
	総蛋白	•			
肝	アルブミン	•			
機					
能	GOT	•	•		•
生	GPT	•	•		•
化	γ —GTP	•	•		•
学	LDH	•			
検	ALP	•			
查	総ビリルビン	•			
	アミラーゼ	•			
血糖(空腹時)		•	•		•
問診・聴打診			•	•	•

料金 Aコース 10,120円 (税抜価格 9,200円)

料金 Bコース 7,920 円 (税抜価格 7,200 円)

料金 Cコース 5,500 円 (税抜価格 5,000 円)

料金 入社時 8,140 円 (税抜価格 7,400 円)

※午後受診の場合は1,000円(税込1,100円)引きとなります。

〒451-0051 名古屋市西区則武新町三丁目8-2

電話 052-571-0801 FAX052-586-9628

医療法人 和 会

ひまわりクリニック

※人間ドック・生活習慣病予防健診もお受けになれます。