

価格表記は消費税別です。

主な健診コースと検査項目

		人間ドック(基準) 健保連指定	生活習慣病健診	協会けんぽ 生活習慣病健診	女性健診
料金		38,000円	23,334円		19,445円
所要時間の目安		220分	120分	120分	120分
検査項目					
身体測定	身長・体重・BMI	●	●	●	●
	体脂肪率	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●
視力		●	●	●	●
眼底		●		(●)付加	
眼圧		●			
聴力		●	●	●	●
内科診察		●	●	●	●
結果説明(当日)		●			
血液	白血球数	●	●	●	●
	赤血球数	●	●	●	●
	ヘモグロビン	●	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC	●			
	血小板数	●	●	(●)付加	●
	血液像	●		(●)付加	
	血液型(初回)	●			
血清	HCV抗体(初回)	●			
	HBs抗原	●			
	RPR・TPHA(RPR+のみ)	●			
	CRP	●			
呼吸器	胸部X線	●	●	●	●
	肺活量	●		(●)付加	
循環器	血圧	●	●	●	●
	安静時心電図	●	●	●	●
腹部超音波		●		(●)付加	
消化器	上部消化管X線	●	●	●	
	便潜血(2日法)	●	●	●	
尿	PH	●			
	比重	●			
	蛋白	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン	●	●		●
	沈渣	■		(●)付加	
肝機能	総ビリルビン	●	●	(●)付加	
	ALP	●	●	●	
	AST(GOT)	●	●	●	●
	ALT(GPT)	●	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●	●
	ZTT	▲	▲		
	LDH	●	●	(●)付加	
	ChE	●	●		
	総蛋白	●	●	(●)付加	
	アルブミン	●	●	(●)付加	
A/G比	●				
膵	アミラーゼ	●		(●)付加	
腎機能	尿素窒素	●	●		
	クレアチニン	●	●	●	●
	eGFR	●	●	●	●
糖尿病	血糖	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●
	HbA1c	●	●		◎
脂質	総コレステロール	●	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●	●
	non-HDLコレステロール	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●	●
代謝	尿酸	●	●	●	
	Ca	●			
子宮がん検診・乳がん検診					●

上記コースの他、各健保組合様、事業所様等により健診項目が指定されている場合がありますのでご了承ください。

■は尿潜血または尿蛋白が(±)以上の時実施 ▲2019年4月から削除の項目

価格表記は消費税別です。

健康診断は下記コースの中からご指定ください。(労働安全衛生法による一般健診に準ずる)

		特定健診	雇用時健康診断 (安衛則第43条)	定期健康診断 (安衛則第44条)
料金			10,649円	10,649円
検査項目		有り	有り	有り
食事制限				
内科診察		●	●	●
測定	身長・体重・BMI	●	●	●(身長▲)
	腹囲	●	●	▲
視力			●	●
聴力			●	●
胸部X線			●	▲
喀痰検査				▲
循環器	血圧	●	●	●
	安静時心電図	■	●	▲
血液	白血球数		*	*
	赤血球数	■	●	▲
	ヘモグロビン(Hb)	■	●	▲
	ヘマトクリット(Ht)	■	*	*
	血小板数		*	*
肝機能	AST(GOT)	●	●	▲
	ALT(GPT)	●	●	▲
	γ-GTP	●	●	▲
脂質	総コレステロール		*	*
	HDLコレステロール	●	●	▲
	non-HDLコレステロール		*	*
	LDLコレステロール	●	●	▲
中性脂肪		●	●	▲
		●	●	▲
腎機能	クレアチニン	■	*	*
	eGFR	■	*	*
糖尿病	血糖検査	●	●	▲
	HbA1c	●	◎	◎
	尿糖	●	●	●
尿	蛋白	●	●	●
	潜血		*	*
	ウロビリノーゲン		*	*
眼底	■			

喀痰検査を行う場合は3000円(消費税別)追加となります。

■医師の判断により追加する項目

◎午後のコースはHbA1cを追加します。

*雇用時・定期健診に当センターが追加している項目
(尿または血液検査を省略した場合は実施しません)

▲定期健康診断において産業医等の医師が必要でないと認める時は省略できる項目【下記表参照】
(年齢による一律の省略は認められません)

診断項目	省略することができる方*
身長	20歳以上の方
腹囲	①40歳未満の方(35歳を除く) ②妊娠中の女性その他の方であって、その腹囲が内臓脂肪の蓄積を反映していないと判断された方 ③BMIが20未満である方 ④自ら腹囲を測定し、申告した方(BMIが22未満の方に限る)
胸部X線検査	①40歳未満で下記に該当せず医師が認めた方 ②20歳、25歳、30歳及び35歳の方 ③感染症法で結核に係る定期の健康診断の対象とされている施設等で働いている方 ④じん肺法で3年に1回のじん肺健康診断の対象とされている方
喀痰検査	①胸部エックス線検査を省略された方 ②胸部エックス線検査によって病変の発見されない方又は結核発病のおそれがないと診断された方
心電図検査 血液検査(貧血検査・肝機能検査・血中脂質検査・血糖検査)	35歳未満、36歳以上40歳未満の方について省略できる

*法令に基づく血液検査等の省略の基準の判断は、個々の労働者ごとに産業医等の医師が省略可能であると認める場合においてのみ可能です。
※労働安全衛生規則第44条第2項の規定より

特殊コース

- ①アスベスト健診：4,000円 問診・内科診察・胸部2方向撮影
- ②電離放射線健診：3,000円 問診・内科診察・白血球・赤血球・Hb・Ht・血液像

健診オプション

便潜血検査2日法	1,500円	色覚	200円	ALP	200円
腹部超音波	5,000円	尿素窒素	300円	ZTT(2019年4月から削除)	200円
眼底	1,000円	クレアチニン	300円	HBs抗原	1,000円
眼圧	800円	尿酸	300円	その他はご相談ください。	

お問い合わせ・お申し込みはお気軽に下記へ

公益財団法人 **SBS静岡健康増進センター** 〒422-8033 静岡市駿河区登呂3-1-1

TEL.054-282-1109(電話受付時間 9:30~16:00) FAX.054-285-1460
URL.http://www.sbs-smc.or.jp/ E-mail.dokku@sbs-smc.or.jp

予約申込専用ダイヤル

0800-200-4466