

巡回健診のご案内

◎検査項目一覧

令和6年度

| 項目名 | | 生活習慣病予防健診 (一般健診) | 健康診断B | 健康診断A |
|----------|------------|---------------------|---------|--------|
| 料金 | 補助 | 5,282円 | | |
| | 自費 | 22,610円 | 10,450円 | 5,500円 |
| 体測・診察 | 身長 | ○ | ○ | ○ |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ |
| | 視力 | ○ | ○ | ○ |
| | 聴力 | ○ | ○ | ○ |
| | 血圧 | ○ | ○ | ○ |
| | 診察 | ○ | ○ | ○ |
| | 腹囲 | ○ | ○ | |
| 尿検査 | 蛋白半定量 | ○ | ○ | ○ |
| | 糖半定量 | ○ | ○ | ○ |
| | 潜血反応 | ○ | ○ | ○ |
| 血液一般 | 血色素測定 | ○ | ○ | |
| | ヘマトクリット値 | ○ | ○ | |
| | 赤血球数 | ○ | ○ | |
| | 白血球数 | ○ | ○ | |
| 血液生化学的検査 | 空腹時血糖 | ○ | ○ | |
| | 中性脂肪 | ○ | ○ | |
| | 総コレステロール | ○ | ○ | |
| | HDLコレステロール | ○ | ○ | |
| | LDLコレステロール | ○ | ○ | |
| | GOT(AST) | ○ | ○ | |
| | GPT(ALT) | ○ | ○ | |
| | γ-GTP | ○ | ○ | |
| | ALP | ○ | | |
| | 尿酸 | ○ | ○ | |
| | クレアチニン | ○ | ○ | |
| その他 | 心電図 | ○ | ○ | |
| | 胸部X線 | ○ | ○ | ○ |
| | 胃部X線 | ○ | | |
| | 便潜血反応 | ○ | | |

※オプション検査については別紙をご参照下さい。(出来るだけ事前にお申込下さい)

※上記金額は協会けんぽ加入者の料金です。他の健保組合は契約によって金額が異なる場合があります。

※生活習慣病予防健診は協会けんぽ加入者で今年度35歳以上～75歳誕生日までの方が補助の料金です。

(令和5年度より、自己負担額が5,282円となりました)

※健康診断Bは、労働安全衛生法の法定項目を満たしています。

健康診断Aは、35歳未満及び36～39歳の方でかつ、医師が必要でないと認めたとときに、実施可能です。

お申し込み・お問い合わせは

岡谷市民病院健診センター

TEL: 0266-23-8050(直通)

FAX: 0266-22-2195