

法定の健康診断項目と費用(税込)

※2019年10月1日現在

1. 既往歴及び業務歴の調査
2. 自覚症状及び他覚症状の有無の検査
3. 身長、体重、視力及び聴力(Hz1000, 4000)の検査
4. 胸部エックス線検査(直接撮影大角1枚)
5. 血圧検査
6. 貧血検査(赤血球数、血色素量)
7. 肝機能検査(GOT, GPT, γ -GTP)
8. 血中脂質検査(LDLコレステロール, HDLコレステロール, 中性脂肪, 総コレステロール)
9. 血糖検査(グルコース)
10. 尿検査(尿中の糖及び蛋白の有無の検査)
11. 心電図検査(12誘導)

A. 40歳未満(35歳を除く) 一般健康診断(1.2.3.5.10) 胸部X-P (4)	7,810円
B. 35歳の方、40歳以上の方・雇用時健診 一般健康診断(1.2.3.5.10)+腹囲測定 胸部X-P (4) 血液生化学検査(6.7.8.9) 心電図 (11)	12,947円
C. A+血液生化学検査(6.7.8.9)	11,407円

一般財団法人 神戸マリナーズ厚生会
神戸マリナーズ健診センター
TEL 078-351-6110
FAX 078-351-6111