

# 健康診断料金 ＊ 項目表

【2026.06.01～】

ケンシンコース		A	B	C	D	E	
金額		6,039円	10,582円	8976円	12661円	12012円	
※	身長・体重・腹囲 BMI・視力・聴力・血圧	○	○	○	○	○	
尿	蛋白・糖・潜血	○	○	○	○	○	
胸部レントゲン		○	○	○	○	○	
血液検査	肝機能	AST (GOT)					
		ALT (GPT)		○	○	○	
		γ-GTP					
	脂質	中性脂肪(TG)					
		HDL-C		○	○	○	○
		LDL-C					
	血糖	グルコース		○	○	○	○
		HbA1c				○	
	貧血	白血球・赤血球・Ht					
		血色素数・血小板		○		○	○
腎機能	尿素窒素 (BUN)				○		
	クレアチニン						
尿酸	尿酸(UA)				○		
心電図					○	○	

## ケンシンE→雇入れ時のケンシン【労働安全衛生規則第43条】

※ A～Eコースすべてに含まれます。【自覚症状・他覚症状・服薬歴などの問診あり】

※のみ 3,333円

※ + 尿検査 3,729円

コース以外のケンシン内容をご相談ください

深川クリニック