

健康診断のご案内（一般事業所向け）

令和5年度版

法定定期健康診断・特定健診・日帰り人間ドック等

働く人々の健康状態を把握し、潜在する疾病を早期に発見することを主たる目的として、常時雇用する勤労者に対して、1年に1回以上医師による健康診断を実施することが労働安全衛生法で事業主の方に義務づけられています。



Aセット（法定定期健康診断：35歳の方を除く40歳未満の方）

料金 7,000 円

診察等	身長・体重・腹囲（実測による）・標準体重・BMI・視力・血圧測定・問診・既往歴および業務歴の調査・自覚症状および他覚症状の有無
聴力検査	オーディオメーターによる 1000Hz・4000Hz
尿検査	尿一般（尿糖・尿蛋白・尿潜血）
胸部レントゲン検査	直接撮影による正面1方向（大角）

（※Aセットには胃カメラ・バリウムの検査は追加できません。）

Bセット（法定定期健康診断：35歳の方および40歳以上の方）

料金 10,600 円

診察等	身長・体重・腹囲（実測による）・標準体重・BMI・視力・血圧測定・問診・既往歴および業務歴の調査・自覚症状および他覚症状の有無
聴力検査	オーディオメーターによる 1000Hz・4000Hz
尿検査	尿一般（尿糖・尿蛋白・尿潜血）
胸部レントゲン検査	直接撮影による正面1方向（大角）
血液一般検査	白血球数・赤血球数・ヘマトクリット・血色素量
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール
糖尿病検査	血糖（空腹時）
心電図検査	安静時12誘導

（* 赤色は、Aセットに追加されている項目です。）

Cセット

料金 25,500 円

（一般診察のほか、尿検査、血液検査、心電図検査、胸部・胃部のレントゲン検査などの全般的な検査を行います。法定健康診断だけではなく胃部レントゲン検査も希望される方におすすめです。）

身長・体重・腹囲（実測による）・標準体重・BMI・視力検査・聴力検査（オーディオメーター）・血圧・問診・触診・尿検査・便潜血反応検査（2日法）・血液一般検査・血糖検査（空腹時血糖）・腎機能検査（クレアチニン、eGFR、尿酸）・血中脂質検査（総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール）・肝機能検査（AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、ALP）・胸部レントゲン検査・胃部レントゲン（または内視鏡）検査・心電図検査

（* 赤色は、Bセットに追加されている項目です。）

日帰り人間ドック

料金 33,300 円

(Cセットに血液検査(HbA1c他)、精密眼底検査、腹部超音波検査・肺機能検査などの項目を増やした充実した検査内容のコースです。) ※令和5年度は肺機能検査を実施いたしません。

身長・体重・腹囲(実測による)・標準体重・BMI・視力検査・精密眼底検査・聴力検査(オーディオメーター)・血圧・問診・触診・尿検査(尿一般、**沈渣**)・便潜血反応検査(2日法)・血液一般検査・**血小板数**・**末梢血液像**・血糖検査(空腹時血糖、**HbA1c**)・腎機能検査(クレアチニン、eGFR、尿酸)・血中脂質検査(総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール)・肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、ALP、**総蛋白**、**アルブミン**、**LDH**、**アミラーゼ**、**総ビリルビン**)・胸部レントゲン検査・胃部レントゲン(または内視鏡)検査・心電図検査・**肺機能検査**・**腹部超音波検査**

(*赤色は、Cセットに追加されている項目です。)

Sセット(特定健康診断の基本項目コースです。)

料金 6,000 円

加入保険者の種類により、当院で実施できない場合があります。事前にご相談ください。

診察等	身長・体重・腹囲(実測による)・標準体重・BMI・血圧測定・問診・既往歴・自覚症状および他覚症状の有無
尿検査	尿一般(尿糖・尿蛋白・尿潜血)
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール
糖尿病検査	血糖(空腹時) または、HbA1c

各種追加検査

法定健康診断以外でも事業所独自に必要な項目について、下記のとおり各種追加検査を実施しております。必要に応じて追加可能ですのでご相談ください。

★ 胃がん	料金
胃部レントゲン直接撮影(バリウム)	12,600 円
胃部内視鏡検査(胃カメラ)	12,600 円
★ 肺がん	料金
喀痰細胞診検査(蓄痰法)	3,500 円
★ 大腸がん	料金
便潜血反応検査(2日法)	810 円
★ 血液検査	料金
HbA1c	530 円

*上記の料金は、法定健康診断に追加した場合の検査料金です。健康診断のセット料金とは別に追加検査毎に料金がかかります。

*単独での検査は実施しておりませんのでご了承ください。

*肝炎検査・じん肺健診等の特殊健康診断も一部実施しております。
料金等は別途お問い合わせください。

実施曜日・時間

- 火～金(祝日は除く) 水・金・・・男性の方 火・木・・・女性の方

*診療等の関係により、実施できない期日があります。お申込みの際にご相談ください。

- 受付 午前7時30分～

お申込方法

- 受付時間 8:30 ~ 16:00
- 完全予約制となっております。
- 下記までお申込くださいますようお願いいたします。
(一日あたりの受け入れ人数に限りがありますので、ご希望に添えない場合があります。)
- 健康診断の案内、調査票、検査容器等は受診日の10日前までに郵送いたします。
- 日程の変更やキャンセルについては、**健診予定日の前週火曜日まで**にご連絡ください。



結果の報告

- 健康診断終了後おおむね2~3週間ほどで、健康診断結果報告書を指定先に郵送いたします。
- 結果送付について、受診者の方より「同意書」をいただいております。受診者の方から同意を得られない場合、事業所分の結果票は送付しておりません。あらかじめご了承ください。

オプション検査について

- オプション検査のご案内①②③④⑤⑥をご参照ください。
- オプション検査を実施した場合は、別途追加料金が必要となります。
- オプション検査は**健診予定日の前週火曜日まで**にお申込ください。
- 当日、オプション検査を追加することはできませんのでご了承ください。
- 人数に制限のあるオプション検査があります。申し込み状況によりご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

年に一度は健康診断を受けるようにしましょう！



腹囲はズボンやスカートなどのウエストの位置ではなく、おへその高さで、衣服を着けない状態で測ります！



【お申込み・お問い合わせ先】

北村山公立病院 医事情報課 健康診断担当

TEL : 0237-42-2111 (内線 2204)

FAX : 0237-43-7076 (医事情報課 直通)

