

# 健診検査基準(2025年度版)小平 改訂版

2025.4

西都保健生活協同組合

下記料金には、消費税が含まれております。

消費税は、1円単位は切り捨てて10円単位とします。(1円～9円まで切り捨て)

## 1、一般健診(労働安全衛生法に準拠したもの)

組合員 9,000円・非 10,000円

身長、体重、BMI、視力、聴力、腹囲、血圧、診察、胸部レントゲン、心電図、尿一般、採血  
健診 NO.10 (R, W, Hb, Ht, PL-T)

健診 NO.30 (GOT、GPT、 $\gamma$ GTP, TG HDL-C、LDL-C、血糖)、診断書

※希望者により HbA1c を 650円 で追加できる。

※上記より

心電図抜き 組)8,000円 非組)9,000円

胸部レントゲン抜き 組)7,500円 非組)8,500円

心電図・レントゲン抜き 組)6650円 非組)7,500円

※生化学 I を追加 1項目につき +100円 (共通)

【ゆうやけセット】

10,600円

一般健診に採血項目追加あり

UA(尿酸)・BUN(尿素窒素)・クレアチニン・総コレステロール

## 2、簡易健診コース(血液検査除く)

	組	非
診察、診断書	5,500円	6,600円
診察、尿検査、診断書	5,800円	6,800円
診察、胸部 X-P、診断書	7,000円	8,250円
診察、尿検査、胸部 X-P、診断書	7,200円	8,500円
診察、胸部 X-P、心電図、診断書	8,400円	9,150円
診察、尿検査、胸部 X-P、心電図、診断書	8,600円	9,350円

※視力・聴力のみ 550円 (共通)

※聴力のみ 300円 (共通)