

定期健康診断 <項目・料金表>

消費税
10%

労働安全衛生法第66条、労働安全衛生規則第43条・第44条・第45条に基づく定期健康診断

| 検査項目 | 検査内容 | LSC定期健康診断 | LSC雇入時健康診断 | LSC特定業務従事者健康診断 |
|--------|--|-----------|------------|----------------|
| 医師診察 | 聴診、問診(既往歴及び業務歴の調査) | ○ | ○ | ○ |
| 身体計測 | 身長、体重(標準体重・肥満度・BMI)、腹囲 | ○ | ○ | ○ |
| 視力検査 | 視力(矯正または裸眼) | ○ | ○ | ○ |
| 聴力検査 | オーディオメーター使用(1000Hz・4000Hz) | ○ | ○ | ○ |
| 血圧測定 | 収縮期血圧(最高血圧)、拡張期血圧(最低血圧) | ○ | ○ | ○ |
| 尿検査 | 尿蛋白、尿糖 | ○ | ○ | ○ |
| 胸部X線撮影 | 直接撮影(またはデジタル撮影) | ○ | ○ | — |
| 心電図検査 | 安静時12誘導 | ○ | ○ | ○ |
| 基本血液検査 | 貧血・炎症 貧血：赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値※1 炎症：白血球数※1 | ○ | ○ | ○ |
| | 肝機能 AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GT(γ -GTP) | ○ | ○ | ○ |
| | 脂質 中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、 総コレステロール※1 | ○ | ○ | ○ |
| | 糖尿 血糖値(空腹時血糖または随時血糖)、ヘモグロビンA1c※2 | ○ | ○ | ○ |
| | 腎機能 クレアチニン※3 | ○ | ○ | ○ |
| 結果票 | 受診者向け 健康診断結果報告書 | ○ | ○ | ○ |
| | 事業所控え 総合健康診断一覧報告書※4 | ○ | ○ | ○ |
| 料金(税込) | | 8,800円 | 8,800円 | 7,700円 |

※1 ヘマトクリット値・白血球数・総コレステロールの検査は、労働安全衛生法では定められていない検査項目ですが、当クリニックでは重要な検査項目と考え全員に追加しています。(法定外の検査項目となりますので、受診に際しては従業員の皆様に「ご受診および結果報告」に対する同意をお取りください。)

※2 ヘモグロビンA1c検査は労働安全衛生法で「医師の判断で実施することが望ましい」とされている検査で、直前の食事の影響を受けにくく、過去1～3ヶ月程度の平均血糖値を反映することから糖尿病の診断における重要な指標となるため、当クリニックでは全員に追加しています。

※3 クレアチニン検査は労働安全衛生法で「医師の判断で実施することが望ましい」とされている検査で、腎臓の働きに異常がないかを判断する重要な指標となるため、当クリニックでは全員に追加しています。

※4 総合健康診断一覧報告書に代えて法令用紙(健康診断個人票 様式第5号)または健康診断結果報告書冊子を選択いただけます。また、受診者様が50名以上の場合には、有所見者のみを抽出した有所見者結果一覧表を無料で作成いたします。

巡回健康診断 最低保証料金

- 午前に健康診断を実施する場合
1実施半日以内(実施時間90分以内)、最低保証料金352,000円(税込)から巡回健診が可能です。(定健40名相当)
最低保証料金を満たない人数で巡回健診を希望された場合は、352,000円(税込)の御請求となります。
- 午後に健康診断を実施する場合
1実施半日以内(実施時間60分以内)、最低保証料金220,000円(税込)から巡回健診が可能です。(定健25名相当)
最低保証料金を満たない人数で巡回健診を希望された場合は、220,000円(税込)の御請求となります。
既に実施日時が確定しているお客様の実施終了後のお時間でお伺いできる日時を調整いたします。
- 午前・午後とも健診日程は、ご調整のうえ、調整させていただきます。(ご希望の日程に沿えない場合もございますのでご了承ください。)



問合せ
申込先

ライフサポートサービス株式会社
〒332-0002 埼玉県川口市弥平4-6-24
☎ 048-223-2576
🌐 <https://www.lifesupport-service.com>



実施
医療
機関

ライフサポートクリニック
🌐 <https://www.lifesupport-c.com>

