

◆◇ 令和5年度健（検）診料金表 ◇◆

<< 定期健康診断 >>

検 診 項 目	料 金（税抜き）
①既往歴及び業務歴の調査	
②自他覚症状の有無の検査	
③身長・体重・視力・聴力の検査	
④胸部X線検査	
⑤血圧測定	
⑥尿検査（糖・蛋白）	
*セット料金	3, 5 0 0 円
⑦貧血検査（血色素量・赤血球数）	
⑧肝機能検査（A S T・A L T・ γ -G T P）	
⑨血中脂質検査 （L D Lコレステロール・H D Lコレステロール・トリグリセライド）	
⑩血糖検査（空腹時血糖）	
⑪心電図検査	
*セット料金	3, 9 2 0 円
⑫腹囲測定	2 0 0 円

血糖検査にH b A 1 c（空腹以外でも測定可能）を追加した場合の料金 4 9 0 円

胸部X線検査のみ実施した場合の料金（胸部健診車利用時） 1, 0 0 0 円

<< 特 殊 健 診 (有機溶剤健康診断) >>

検 診 項 目	料 金 (税抜き)
キシレン (医師による診察・尿中メチル馬尿酸)	4, 480円
トルエン (医師による診察・尿中馬尿酸)	4, 480円
1・1・1-トリクロロエタン (医師による診察・尿中総三塩化物)	4, 480円
ノルマルヘキサン (医師による診察・2・5ヘキサンジオン)	4, 880円
N・N-ジメチルホルムアミド (医師による診察・尿中N-メチルホルムアミド・肝機能)	8, 936円
エチレングリコールモノエチルエーテル エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート エチレングリコールモノブチルエーテル エチレングリコールモノメチルエーテル	(医師による診察・貧血) 4, 615円
オルトジクロロベンゼン クレゾール クロロベンゼン 1・2-ジクロロエチレン	(医師による診察・肝機能) 4, 936円
二硫化炭素 (医師による診察・眼底)	3, 460円
他の有機溶剤又は代謝物検査の省略 (再診と判断)	1, 070円
医師が必要と認める追加検査	
貧 血 (血色素量・赤血球数)	1, 735円
肝 機 能 (AST・ALT・ γ -GTP)	2, 056円
腎 機 能 (CRE)	1, 870円

<< 特 殊 健 診 (鉛健康診断) >>

検 診 項 目	料 金 (税抜き)
医師による診察 血液中の鉛の量 尿中デルタアミノレブリン酸の量	} 7, 495円
(血液・尿検査の省略) 医師による診察 (再診と判断)	1, 980円
医師が必要と認める追加検査 貧 血 (血色素量・赤血球数)	1, 735円
プロトポルフィリン	3, 714円

<< 特 殊 健 診 (じん肺健診) >>

検 診 項 目	料 金 (税抜き)
医師による診察	2, 500円
胸部直接撮影	2, 140円
肺機能検査	1, 000円

<< データ提供料 >>

	料 金 (税抜き)
XML形式・健診結果データ (質問項目含まず)	290円
XML形式・健診結果データ+特定健診質問項目	590円
紙面での提供 (健診結果票の再発行)	50円

注記) 各料金には、別途消費税が加算されます。