

労働安全衛生法43条、44条に基づいた健康診断です。

年齢により2つのタイプがあります。

※の項目は採血により行います。

	35歳及び40歳以上	35歳未満及び36～39歳
身体測定	身長	身長
	体重	体重
	腹囲	
	標準体重・BMI	標準体重・BMI
	視力検査	視力検査
	聴力検査	聴力検査
呼吸器	胸部X線検査(間接撮影)	胸部X線検査(間接撮影)
循環器	血圧測定	血圧測定
	心電図検査	
	※HDLコレステロール	
	※LDLコレステロール	
	※中性脂肪	
腎機能	検尿(糖 蛋白)	検尿(糖 蛋白)
糖尿病	※空腹時血糖値	
血液の状態	※赤血球数	
	※血色素量	
肝機能	※GOT	
	※GPT	
	※ γ -GTP	
	問診	問診

料金

7,000円(税抜) 35歳以上

3,000円(税抜) 35歳未満

※HbA1c、尿酸、クレアチニン、尿素窒素に関して

当院では追加料金は不要です。

お申し込み方法

受診日程などご連絡ください

〒751-0885 下関市形山みどり町14-19

電話番号：083-242-1570

FAX番号：083-242-5135

窓口：平日9：00～18：30