

お客様各位

定期健康診断お申込みに関するご案内・ご注意事項

一般財団法人日本健康増進財団

この度は当法人の健康診断にお問合せいただき、誠にありがとうございます。
本案内・ご注意事項を必ずお読みいただき、別紙「申込書」にてお申込みくださいます
ようお願い申し上げます。

1.検査内容一覧

健診項目	検査内容
定期 健診	(1) 診 察 業務歴・既往歴・自他覚症状の有無
	(2) 身体計測 身長・体重・BMI
	(3) 腹囲測定
	(4) 視 力
	(5) 聴 力 1000Hz(30dB)・4000Hz(40dB) ※雇用時健診は1000Hz(30dB)・4000Hz(30dB)
/	(6) 血圧測定
雇 用 時 健 診	(7) 胸部X線 直接撮影(1方向)
	(8) 尿 検 査 蛋白・糖
	(9) 心 電 図 安静時12誘導
	(10) 血液検査 貧血 赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット値 肝機能 AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT 脂質 T-Cho・中性脂肪・HDL-C・LDL-C(直接法) 血糖 空腹時血糖又は、随時血糖

2.各健診の料金と注意事項

●定期健診 税込 9,790 円 (税別 8,900 円)

注意事項

定期健診は、労働安全衛生法により定められている全年齢対象の健診項目であり、1年に1回受診することが義務付けられています。

●雇用時健診 税込 9,790 円 (税別 8,900 円)

注意事項

(4)聴力は、1000Hz(30dB)・4000Hz(30dB)で行います。