

各種健康診断 <項目・料金表>

消費税
10%

検 査 項 目		検 査 内 容	L S C 定 期 健康診断	L S C 雇 入 時 健康診断	LSC特定 業務従事者 健康診断	LSC生活 習慣病予防 健康診断	協 会 け ん ぽ 一般健診	
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	○	○	○	○	○	
		尿潜血※1	—	—	—	○	○	
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	○	○	○	○	○	
血 液 検 査	貧 血	貧血：赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値※1	○	○	○	○	○	
	炎 症 反 応	白血球数※1	○	○	○	○	○	
	肝 機 能	AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GT(γ -GTP)	○	○	○	○	○	
		ALP※1	—	—	—	○	○	
	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※1	○	○	○	○	○	
	腎 機 能 ※ 1	クレアチニン	○	○	○	○	○	
痛 風 ※ 1	尿酸	—	—	—	○	○		
胃部X線撮影※1		直接撮影(またはデジタル撮影)	—	—	—	—	○	
便潜血検査※1		2日法(ヒトヘモグロビン)	—	—	—	—	○	
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	特にお申し出の無い場合の「事業所控え」は一覧報告書となります。一覧報告書の代わりに結果報告書冊子をお選びいただくこともできます。ご希望される場合には、ご予約の際にその旨をお申し付けください。					—
		健康診断結果報告書冊子						○
料 金 (税込)			8,800円	8,800円	7,700円	9,900円	5,280円※2	

※1 労働安全衛生法では定められていない任意の検査項目となります。事業所の健康診断としてお申し込みされる場合は、受診に際してはご受診される皆様に「ご受診および結果報告に対する同意」を必ずお取りください。

※2 協会けんぽからの補助額を差し引いた自己負担額を記載しています。
なお、協会けんぽからの補助が受けられる対象となるのは、35歳～74歳の協会けんぽ被保険者(加入者ご本人)です。



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>

