

支払内訳書

1 検査項目及び検査料契約単価

| 検査項目 | | 検査料契約単価(円) (1回分) | |
|----------------|--|--|---|
| 職員定期健康診断(一般検査) | 診察(既往歴及び業務歴の調査) 体重測定, BMI 自覚症状及び他覚症状の有無の検査 | | |
| | 血圧測定 | | |
| | 視力検査(5メートル視力, 裸眼・矯正) | | |
| | 胸部X線検査(間接撮影100mmミラー) | | |
| | 尿検査(糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血) | | |
| | 聴力検査(1,000Hz・4,000Hz) | | |
| | 血液一般検査(赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・白血球数・血小板数) | | |
| | 肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP・ZTT) | | |
| | 血中脂質検査(総コレステロール・HDLコレステロール・中性脂肪・LDLコレステロール) | | |
| | 血糖値検査(血糖値・ヘモグロビンA1c) | | |
| | 便潜血検査(ヒトヘモグロビン法) | | |
| | 心電図検査 | | |
| | 身長測定 | | |
| | 腹囲測定 | | |
| 特殊健康診断 | 電離放射線障害 予防健康診断 | 診察・所見[1回目] | |
| | | 診察・所見[2回目] | |
| | | 血液一般検査[1回目](赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・白血球数) | |
| | | 血液一般検査[2回目](赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・白血球数) | |
| | 特定業務健康診断 | 診察(既往歴及び業務歴の調査) 体重測定 自覚症状及び他覚症状の有無の検査 血圧測定 視力検査(5メートル視力, 裸眼・矯正) 尿検査(糖・蛋白・ウロビリノーゲン) | |
| | | B型肝炎予防対策 | HBs抗原・抗体検査 肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP・ZTT) HBワクチン接種[ヒト細胞株由来(10μg/0.5ml)] |
| | C型肝炎予防対策 | HCV抗体検査 | |
| | 舟入病院特殊健康 診断 | 血液検査(白血球分類、赤血球沈降速度検査) 眼底検査 | |
| | 腰痛・頸肩腕健康診断 | 筋肉痛・腫張・形態異常の検査(問診及び触診) アドソンテスト 正中神経伸展試験 頸部・上肢・肩関節・腰部運動痛検査 クラウス・ウェーバー氏テスト 知覚異常検査 上肢保持テスト 瞬発握力テスト | |
| | VDT作業従事職員健康診断 | 業務歴, 既往歴の調査 自覚症状の有無の調査 眼科学的検査(5m視力・50cm視力・眼位検査) 筋骨格系に関する検査(上肢の運動機能, 圧痛点等の検査) | |

2 前記1以外の項目及び契約単価

| 項 目 | 個人票作成契約単価(円) (1人分) |
|--------------------------|-----------------------|
| 健康診断個人票作成(転記)料 (1人につき1枚) | |

※ 1及び2の契約単価には、消費税及び地方消費税を含む。