

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(5m視力, 裸眼・矯正)		
	胸部X線検査(直接撮影)		
	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・白血球分類)		
	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP・ZTT・ALP)		
	血中脂質検査(総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪)		
	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](被ばく歴の有無・皮膚の検査)	
		診察・所見[2回目](被ばく歴の有無・皮膚の検査・白内障の検査)	
		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・血小板数・白血球分類)	
		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・血小板数・白血球分類)	
	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	
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・ALP)		
C型肝炎予防対策	HCV抗体検査		
腰痛・頸肩腕健康診断	筋肉痛・腫脹・形態異常の検査(問診及び触診)		
	アドソンテスト		
	正中神経伸張試験		
	頸部・上肢・肩関節・腰部運動痛検査		
	クラウス・ウエーバー氏テスト		
	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)		
成人病検診	身体測定		
	血圧測定		
	胸部X線検査(直接撮影)		
	尿検査(糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血)		
	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・白血球分類・赤血球液沈降速度)		
	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP・ZTT・ALP)		
	血中脂質検査(総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪)		
	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		
	HBs抗原・抗体検査		
	HCV抗体検査		
	眼底検査		
	胃透視		
腹部超音波検査			
子宮がん検査			
前立腺がん検診			
自立訓練施設入所者健康診断	診察(既往歴の調査)		
	自覚症状及び他覚症状の有無の検査		
	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)		
	血中脂質検査(血清トリグリセリド・HDLコレステロール・LDLコレステロール)		
	尿検査(糖・蛋白・潜血)		
	胸部X線検査(直接撮影)		
心電図検査			

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。