

# 健康診断コース詳細と価格改定のお知らせ

分類	項目	Aコース	Bコース	Cコース(雇用時健診)
	診察	●	●	●
身体測定	問診	●	●	●
	身長	●	●	●
	体重	●	●	●
	BMI	●	●	●
	腹囲	●	●	●
眼科検査	視力	●	●	●
聴力検査	聴力	●	●	●
循環器検査	血圧	●	●	●
尿検査	尿蛋白	●	●	●
	尿糖	●	●	●
	ウロビリノーゲン	●	●	●
	尿潜血	●	●	●
貧血検査	赤血球 (RBC)		●	●
	血小板数		●	●
	血色素量 (ヘモグロビン)		●	●
	白血球 (WBC)		●	●
	ヘマトクリット		●	●
肝機能検査	AST (GOT)		●	●
	ALT (GPT)		●	●
	γ-GTP		●	●
	ALP		●	●
脂質検査	総コレステロール		●	●
	LDLコレステロール		●	●
	HDLコレステロール		●	●
	TG (中性脂肪)		●	●
血糖検査	空腹時血糖		●	●
	胸部レントゲン	●	●	●
	心電図			●
旧料金 (税込)		3,300	5,500	7,700
<b>新料金 (税込)</b>		<b>5,500</b>	<b>7,700</b>	<b>8,800</b>

※2026年4月受診分より適用



街のひかり病院

**ハピタル** Hoppital