

# 健康診断のご案内(令和8年度)

春回会クリニック 健診センター

当健診センターは、労働安全衛生法に基づき、下記のとおり健康診断を実施しております。  
令和6年度より、法定項目のみでの受診も同料金で実施可能になっております。  
内容をご確認の上、お申し込みの程、よろしくお願いいたします。

## <健康診断の受付時間について>

2025年12月23日

	月	火	水	木	金	土
午 前 8：10～11：00	○	○	○	○	○	○ 8：10～9：30
午 後 13：30～13：50	○	×	○	○	○	×

※予約制になりますので、健康診断の受付時間は指定をさせて頂いております。  
※胸部エックス線検査の省略基準に該当する企業については、事前にお知らせください。

## <健康診断及び料金体系について>

健 診 種 類		定期健康診断		雇入れ健診	特定業務健診
対 象 者		35歳および 40歳以上の方	34歳以下及び 36歳から39歳の方	雇い入れ時の方	別添資料①参照
受 診 間 隔		年に1回	年に1回	雇い入れ時のみ	6ヶ月ごとに1回
健 診 項 目	診 察 等	問診：既往歴・業務歴・ 喫煙歴・服薬歴等 身体計測：身長・体重・ BMI・腹囲 視力・聴力・血圧測定 診察（自覚症状含む）	○  ○ ○ ○	○  ○ ○ ○	○  ○ ○ ○
	胸部X線検査		○ ▲1	○	▲1 ◎
	貧 血 検 査	赤血球数 血色素量 (Ht・白血球・血小板)*	○ ▲2	○	▲2
	肝 機 能 検 査	GOT GPT γ-GTP	○ ▲2	○	▲2
	血 中 脂 質 検 査	中性脂肪 HDL-C LDL-C (総コレステロール)*	○ ▲2	○	▲2
	腎 機 能 検 査	クレアチニン* eGFR*	○ ▲2	○	
	血 糖 検 査	空腹時または随時血糖 (HbA1c)	○ ▲2	○	▲2
	尿 検 査	蛋白 糖 潜血*	○ ○	○	○
	心電図検査		○ ▲3	○	▲3
	料 金 (税込)		9,900円 9,900円 (○▲すべて実施)	9,900円	9,900円 (○▲すべて実施) 8,800円 (◎未実施時)

注1) \*印の検査項目は法定外項目です。令和6年度より、法定内項目のみでの受診も可能です。お申し出ください。  
注2) 定期健康診断・特定業務健診の項目▲印は、省略基準に該当し医師が必要でないと認めたとき省略する  
▲省略の場合の減額金額(税込)： ▲1省略 1,100円 ▲2省略 1,650円 ▲3省略 1,100円