



健康診断

STEP1：健診コースを選択

◆ 検診コース一覧 ◆

No	コース名	内容	項目	料金	期間	(※)診断書 お急ぎプラン
1	簡易健診	検査なし・医師の診察のみ	問診・身体診察・診断書	6,500円 (税込 7,150円)	即日	—
2	生活習慣病	問診、診察、血液検査、 尿検査を含む一般的な健診	問診・身体診察 尿一般（糖、蛋白、潜血）・尿酸 耐糖機能（血糖、HbA1c） 脂質異常（LDL、HDL、TG、T.chol） 診断書	10,500円 (税込 11,550円)	1週間	○
3	スタンダード	問診、診察、血液検査、尿検査で より幅広く詳しい項目を含んだ健診	問診・身体診察 尿一般（糖、蛋白、潜血）・尿酸 肝機能（GOT、GPT、 γ -GTP） 耐糖機能（血糖、HbA1c） 脂質異常（LDL、HDL、TG、T.chol） 貧血（末梢血液一般） 腎機能（e-GFR、クレアチニン）・診断書	11,500円 (税込12,650円)	1週間	○
4	フルコース	問診、診察、血液検査、尿検査、 心電図や聴力・視力検査などの 生理学的検査を網羅した健診	問診・身体診察 尿一般（糖、蛋白、潜血）・尿酸 肝機能（GOT、GPT、 γ -GTP） 耐糖機能（血糖、HbA1c） 甲状腺機能（TSH、FT4） 脂質異常（LDL、HDL、TG、T.chol） 貧血（末梢血液一般） 腎機能（e-GFR、クレアチニン）・心機能（BNP） 肝炎ウイルス（HBs抗原、HCV抗体） 心電図・視力・聴力・胸部X線・診断書	18,500円 (税込 20,350円)	1週間	○
5	団信① 生活習慣病	団体信用生命保険加入の方向け	問診・身体診察 尿一般（糖、蛋白、潜血）・尿酸 肝機能（GOT、GPT、 γ -GTP） 耐糖機能（血糖、HbA1c） 脂質異常（LDL、HDL、TG、T.chol） 貧血（末梢血液一般）・診断書	9,500円 (税込10,450円)	1週間	○
6	団信② 感染症	団体信用生命保険加入の方向け	問診・身体診察 尿一般（糖、蛋白、潜血）・尿酸 肝機能（GOT、GPT、 γ -GTP） 耐糖機能（血糖、HbA1c） 肝炎ウイルス（HBs抗原、HCV抗体）・診断書	9,500円 (税込10,450円)	1週間	○
7	雇入	入社時に受ける健診 労働安全衛生規則に準拠します	問診・身体診察 尿一般（糖、蛋白、潜血）・尿酸 肝機能（GOT、GPT、 γ -GTP） 耐糖機能（血糖、HbA1c） 脂質異常（LDL、HDL、TG、T.chol） 貧血（末梢血液一般） 心電図・視力・聴力 胸部X線・診断書	15,500円 (税込17,050円)	1週間	○
8	定期	1年に1回受ける健診 労働安全衛生規則に準拠します	問診・身体診察 尿一般（糖、蛋白、潜血） 肝機能（GOT、GPT、 γ -GTP）			
9	海外派遣労働 （渡航前）	6ヶ月以上海外へ派遣労働する方の健診 労働安全衛生法に準拠します	耐糖機能（血糖、HbA1c） 脂質異常（LDL、HDL、TG、T.chol） 貧血（末梢血液一般）	15,500円 (税込17,050円)	1週間	○
10	海外派遣労働 （帰国後）	海外からの帰国後に実施する健診 労働安全衛生法に準拠します	心電図・視力・聴力 胸部X線・診断書			



STEP2：診断書オプション選択

◆ 健康診断「診断書」オプション ◆

- ・ 英語診断書へ変更 … 9,500円（税込10,450円）
- ・ 日本語診断書お急ぎプラン … 3,000円（税込3,300円）
- ※英語お急ぎプラン…5,000円（税込5,500円）

(※本来は診断書発行まで1週間のお時間をいただいておりますが、1週間以内の発行ご希望の方はスタッフへご相談ください。状況によってはお急ぎプランにて対応致します。)

健康診断コース内容

カテゴリ	項目	簡易健診	生活習慣病	スタンダード	フルコース	団信①	団信②	雇入	定期	海外派遣前	海外派遣後
診察	診察料(身体診察)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長/体重/BMI/腹囲 血圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査	尿一般 (糖,蛋白,潜血)		○	○	○	○	○	○	○	○	○
血液検査	尿酸		○	○	○	○	○	○			
	肝機能 (GOT,GPT,γ-GTP)			○	○	○	○	○	○ ※1	○	○
	耐糖機能 (血糖,HbA1c)		○	○	○	○	○	○	○ ※1	○	○
	甲状腺機能 (TSH,FT4)				○						
	脂質異常 (LDL,HDL,中性脂肪, 総コレステロール)		○	○	○	○		○	○ ※1	○	○
	貧血 (末梢血液一般)			○	○	○		○	○ ※1	○	○
	腎機能 (クレアチニン,e- GFR)			○	○						
	心機能 (BNP)				○						
	肝炎ウイルス (HBs抗原,HCV抗体)				○		○				
生理学的 検査	視力				○			○	○	○	○
	聴力				○			○	○	○	○
	心電図				○			○	○ ※1	○	○
その他	胸部レントゲン※3				○			○	○ ※2	○	○
料金		6,500円 (税込 7,150円)	10,500円 (税込 11,550円)	11,500円 (税込 12,650円)	18,500円 (税込 20,350円)	9,500円 (税込 10,450円)	9,500円 (税込 10,450円)	15,500円 (税込 17,050円)	15,500円 (税込 17,050円)	15,500円 (税込 17,050円)	15,500円 (税込 17,050円)

※注1 40歳未満の者(35歳の者を除く)は省略可
 ※注2 40歳未満の者(20歳、25歳、30歳及び35歳の者を除く)は省略可
 胸部レントゲン検査の実施で、喀痰検査の省略可
 ※注3 胸部レントゲン検査は、以下の施設のみ実施可
 ・MARU by TokyoBusinessClinic ・ファミリアペリエ千葉 ・エキュート上野