

特殊健康診断

- 有機溶剤健診：費用はご相談ください。
 - 診察・業務歴の調査
 - 尿中蛋白・尿中の有機溶剤代謝物
 - 肝機能検査 (GOT・GPT・ γ -GTP)
 - 貧血検査 (血色素量および赤血球数)
 - 眼底検査 (有機溶剤の種類に応じて実施)

上記に加えて代謝物1項目ずつ追加可能です。

ご使用の有機溶剤

検査目的有機溶剤	尿代謝物	肝機能	貧血	眼底
	尿検査	GTO・GPT γ -GTP	血色素 赤血球	眼底カメラ
キシレン、スチレン、トルエン、1・1・1-トリクロルエタン、ノルマルヘキサン	○			
N・N-ジメチルホルムアミド、トリクロルエチレン、テトラクロルエチレン	○	○		
クロルベンゼン、オルトジクロルベンゼン、クロホルム、四塩化炭素、1・4-ジオキサン、1・2-ジクロルエタン、1・2-ジクロルエチレン、1・1・2・2-テトラクロルエタン、クレゾール		○		
エチレングリコールモノエチルエーテル、エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート、エチレングリコールモノブチルエーテル、エチレングリコールモノメチルエーテル			○	
二硫化炭素				○

- 電離放射線健診：6,600円
 - 基本項目：被爆歴の有無
 - 白血球数
 - 赤血球数および血色素またはヘマトクリット値
 - 白内障に関する目の検査
 - 皮膚の検査

※1 料金は当院の標準料金となります。

※2 ご加入の健康保険組合・委託契約保険機関とのご契約により実際の料金・項目とは異なる場合がございます。予めご了承ください。

★ こちらのフォームに記載のない健診もできうる限りご対応させていただきますので、お気軽にお問い合わせください



協和メディカルクリニック

人間ドック・健診センター