

一般健康診断(雇入時・定期)

検査項目表

別紙1/8

雇入時健康診断

	検 査 項 目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
1	診察(医師による)	734	5,200	3,816,800
2	身長・体重			
3	視力検査			
4	聴力検査(2周波)			
5	胸部X線(直接)			
6	血圧測定			
7	貧血検査(Hb・RBC)			
8	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)			
9	血中脂質検査(HDLコレステロール・LDLコレステロール・TG)			
10	尿検査(糖・蛋白)			
11	心電図検査(12誘導)			
12	腹囲			
13	※血糖検査(BS)空腹時	712	200	142,400
14	※血糖検査(HbA1c)食後	88	800	70,400
15	血清クレアチニン検査・eGFR	150	300	45,000
※血糖検査はBSまたはHbA1cのいずれか一つを検査する。			小計(円)	4,074,600

定期健康診断

	検 査 項 目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
1	診察(医師による)	3,692	4,700	17,352,400
2	身長・体重			
3	視力検査			
4	聴力検査(2周波)			
5	胸部X線(直接)			
6	血圧測定			
7	貧血検査(Hb・RBC)			
8	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)			
9	血中脂質検査(HDLコレステロール・LDLコレステロール・TG)			
10	尿検査(糖・蛋白)			
11	心電図検査(12誘導)			
12	※血糖検査(BS)空腹時	3,686	200	737,200
13	※血糖検査(HbA1c)食後	1,190	800	952,000
14	腹囲	3,692	100	369,200
15	血清クレアチニン検査・eGFR	1,718	300	515,400
※血糖検査はBSまたはHbA1cのいずれか一つを検査する。			小計(円)	19,926,200

一般健康診断(特定業務省略あり・追加項目)

検査項目表

別紙2/8

特定業務従事者(省略あり)

	検 査 項 目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
1	診察(医師による)	2,062	1,880	3,876,560
2	身長			
3	体重			
4	腹囲			
5	視力検査			
6	聴力検査(2周波)			
7	血圧測定			
8	尿検査(糖)			
9	尿検査(蛋白)			
10	尿検査(潜血) 新規	2,062	50	103,100
11	尿検査(ウロビリノーゲン) 新規	2,062	70	144,340

医師の判断で省略可能

12	心電図検査(12誘導)	354	1,000	354,000
13	貧血検査(RBC)	720	150	108,000
14	貧血検査(Hb)			
15	貧血検査(Ht) 新規	720	50	36,000
16	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)	794	400	317,600
17	血中脂質検査(HDLコレステロール・LDLコレステロール・TG)	1110	400	444,000
18	※血糖検査(BS)空腹時	692	200	138,400
19	※血糖検査(HbA1c)食後	418	800	334,400
			小計(円)	5,856,400

その他追加項目

	検 査 項 目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
20	胸部X線(直接)	2	1,500	3,000
21	喀痰検査	2	2,500	5,000
22	血清クレアチニン検査(40歳未満の者を除く)	2	300	600
23	eGFR(40歳未満の者を除く)	2	0	0
24	胃部レントゲン検査(間接)	2	4,700	9,400
25	腹部超音波検査	2	4,000	8,000
26	血中尿酸量検査	2	300	600
27	Hbs抗体価検査 [CLEIA(化学発光酵素免疫測定)法又はCLIA(化学発光免疫測定)法]	152	1,600	243,200
28	ウイルス抗体価検査(麻疹・風疹・ムンプス・水痘 [EIA(酵素抗体測定)法])	2	7,000	14,000
29	血液型(ABO式及びRh式)	2	700	1,400
30	寄生虫検査(塗抹)	2	200	400
			小計(円)	285,600

	検査項目	予定件数 (2年分)	単価 (円) (税抜)	合計 (円)
1	第一次検査 ①既往歴および高気圧業務歴の調査 ②自覚症状又は他覚症状の有無の検査 ③四肢の運動機能の検査 ④鼓膜及び聴力の検査 ⑤血圧の測定並びに尿糖および尿蛋白 ⑥肺活量	8	2,700	21,600
2	第二次検査 (※医師が必要と認めた場合に実施) ①作業条件検査 ②肺換気機能検査 ③心電図検査 ④間接部のエックス線直接撮影による検査	2	0	0
			小計 (円)	21,600

	検査項目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
1	電離 A ①被ばく歴の有無の調査およびその評価 ②白血球数(WBC)、白血球百分率 ③赤血球数(RBC) および血色素(Hb=ヘモグロビン) 血液(Ht=ヘマトクリット) ④白内障に関する眼の検査 ⑤皮膚の検査	828	2,000	1,656,000
2	電離 B (医師が必要でないと認めるとき省略) ①被ばく歴の有無の調査およびその評価	358	1,000	358,000
			小計(円)	2,014,000

	検査項目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
1	有機則による基本項目(必ず実施すべきもの) ①業務歴 ②既往歴 ③自覚・他覚症状 ④*尿中の有機溶剤の代謝物量の検査	172	1,100	189,200

*有機溶剤の種類に応じ実施する検査項目(参考表あり)

①	1-⑤尿中代謝物量の検査			
・	尿中代謝物検査(メチル馬尿酸)	110	3,000	330,000
・	尿中代謝物検査(N-メチルムアミド)	32	3,000	96,000
・	尿中代謝物検査(トリクロ酢酸)	2	3,000	6,000
・	尿中代謝物検査(馬尿酸)	4	3,000	12,000
・	尿中代謝物検査(2-5ヘキサジオン)	4	4,000	16,000
②	肝機能検査(GOT・GPT・γGTP)	30	400	12,000
・	肝機能検査(TP)	2	350	700
・	肝機能検査(BIL)	2	350	700
・	肝機能検査(ALP)	2	350	700
・	肝機能検査(LDH)	2	350	700
③-1	血液検査(Hb・RBC)	2	300	600
③-2	血液検査(Hb・RBC)、網状赤血球の検査	2	0	0
④	眼底検査	2	900	1,800

医師が必要と判断した場合に実施しなければならない項目

1	作業条件の調査	2	1,000	2,000
2	貧血検査	2	200	400
3	肝機能検査	2	400	800
4	尿中蛋白の有無検査を除く腎機能検査	2	350	700
5	神経内科学的検査	2	0	0
			小計(円)	670,300

参考表

	有機溶剤の種類	検査項目				琉大で使っているもの
		代謝物	肝機能	貧血	眼底	
1	キシレン、スチレン、トルエン、1,1,1-トリクロロエタン ノルマルヘキサン	○				○
2	N,N-ジメチルホルムアミド、トリクロロエチレン テトラクロロエチレン	○				○
3	クロルベンゼン、オルトジクロルベンゼン、クロロフォルム 四塩化炭素 1,4-ジオキサン 1,2-ジクロロエタン 1,2-ジクロロエチレン 1,1,2,2-テトラクロロエタン クレゾール		○			○
4	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			○		
5	二硫化水素				○	○

参考表 1 の代謝物の検査内容

	検査内容	対象物質	琉大で使っているもの
1	尿中代謝物検査 (メチル馬尿酸)	キシレン	○
2	尿中代謝物検査 (N-メチルホルムアミド)	N,N-ジメチルホルムアミド	○
3	尿中代謝物検査 (トリクロル酢酸)	1,1,1-トリクロロエタン	○
4	尿中代謝物検査 (馬尿酸)	トルエン	○
5	尿中代謝物検査 (2-5ヘキサンジオール)	ノルマルヘキサン	○
6	尿中代謝物検査 (マンデル酸)	スチレン	
7	尿中代謝物検査 (尿中トリクロル酸または総三塩化物)	トリクロロエチレン	
8	尿中代謝物検査 (尿中トリクロル酸または総三塩化物)	テトラクロロエチレン	

	検 査 項 目	予定件数 (2年分)	単価 (円) (税抜)	合計 (円)
1	特化則による基本項目 (必ず実施すべきもの) ①業務の経歴 ②既往歴の有無 ③自覚・他覚症状の有無	102	1,000	102,000
2	作業条件	2	0	0
3	皮膚所見の有無	38	0	0
4	鼻腔の所見の有無	22	0	0
5	カドミウム黄色環の有無	2	0	0
6	肝又は脾の腫大の有無	2	0	0
7	握力	2	100	200
8	血圧	2	100	200
9	肺活量	2	900	1,800
10	胸部X線直接撮影	2	1,500	3,000
11	尿蛋白	64	100	6,400
12	尿糖	2	100	200
13	尿中ウロビリノーゲン	2	100	200
14	尿潜血	2	100	200
15	尿沈渣	2	270	540
16	尿中代謝物 (マンデル酸)	2	3,000	6,000
17	尿中代謝物 (トリクロロ酢酸)	2	3,000	6,000
18	尿中代謝物 (総三塩化物)	2	3,000	6,000
19	赤血球	2	200	400
20	白血球数	2	200	400
21	GOT、GPT、ALP等肝機能検査	64	400	25,600
22	血清インジウム	2	15,000	30,000
23	血清K L-6	2	920	1,840
24	マンデル酸+フェリルグリオキシル酸の総量	2	4,800	9,600
25	白血球分画	2	250	500
26	尿中 β 2-ミクログロブリンの量	2	800	1,600
27	血液中カドミウムの量	2	8,000	16,000
			小計 (円)	218,680

	検 査 項 目	予定件数 (2年分)	単価 (円) (税抜)	合計 (円)
1	定期健康診断項目	24	3,000	72,000
	1. 業務歴の調査			
	2. 既往歴の調査			
	3. 自覚症状の有無の調査			
	4. 眼科学的検査			
	①遠見視力の検査			
	②近見視力の検査			
2	配置前健康診断項目	8	4,000	32,000
	1. 業務歴の調査			
	2. 既往歴の調査			
	3. 自覚症状の有無の調査			
	4. 眼科学的検査			
	①遠見視力の検査			
	②近見視力の検査			
	③屈折検査（ただし、問診において特に異常が認められない者については、省略して差し支えない。）			
	④眼位検査（自覚症状のあるもののみ）			
	⑤調節機能検査（自覚症状のあるもののみ）			
			小計 (円)	104,000

	検 査 項 目	予定件数 (2年分)	単価（円） (税抜)	合計（円）
1	定期健康診断・雇入時および離職時等を実施	8	2,700	21,600
	1. 既往歴・業務歴の調査			
	2. 自覚症状及び他覚所見の有無の検査			
	3. オーディオメーターによる気導純音聴力検査 (250・500・1000・2000・4000・8000Hz)			
			小計(円)	21,600

学生特殊健康診断 特定業務従事者健康診断

検査項目表

別紙1/5

特定業務従事者 6月期 及び 12月期 (学生健診受診後のため単価で)

	検 査 項 目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
1	診察(医師による)	96	1,000	96,000
2	身長	90	40	3,600
3	体重	90	40	3,600
4	視力検査	90	80	7,200
5	聴力検査(2周波)	90	500	45,000
6	血圧測定	90	100	9,000
7	尿検査(蛋白)	88	100	8,800
8	尿検査(糖)	88	100	8,800
9	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)	70	400	28,000
10	血中脂質検査(HDLコレステロール・LDLコレステロール・TG)	70	400	28,000
11	貧血検査(Hb・RBC)	70	200	14,000
12	血糖検査(BS)空腹時	70	200	14,000
13	血糖検査(HbA1c)食後	30	800	24,000
14	心電図検査(12誘導)	62	1,000	62,000
16	胸部X線(直接)	60	1,500	90,000
17	喀痰検査	2	2,500	5,000
			小計(円)	447,000

	検査項目	予定件数(2年分)	単価(円) (税抜)	合計(円)
1	高圧則による基本項目 ①既往歴、業務歴 ②自覚症状、他覚症状の有無 ③四肢の運動機能 ④鼓膜および聴力 ⑤血圧の測定並びに尿糖・尿蛋白 ⑥肺活量	32	2,700	86,400
2	作業条件検査	2	0	0
3	肺換気機能検査	2	0	0
4	心電図検査	2	0	0
5	関節部のエックス線直接撮影による検査	2	0	0
			小計(円)	86,400

	検査項目	予定件数 (2年分)	単価 (円) (税抜)	合計 (円)
1	電離 A ①被ばく歴の有無の調査およびその評価 ②白血球数、白血球百分率 ③赤血球数及び血色素量またはヘマトクリット値 ④白内障に関する眼の検査 ⑤皮膚の検査	34	2,000	68,000
2	電離 B (医師が必要でないと認めるとき省略) ①被ばく歴の有無の調査およびその評価	2	1,000	2,000
			小計 (円)	70,000

	検査項目	予定件数 (2年分)	単価 (円) (税抜)	合計 (円)
1	有機則による基本項目 (必ず実施すべきもの) ①業務歴 ②既往歴 ③自覚・他覚症状	110	1,100	121,000
2	尿中代謝物検査 (メチル馬尿酸)	4	3,000	12,000
3	尿中代謝物検査 (N-メチルホルムアミド)	8	3,000	24,000
4	尿中代謝物検査 (トリクロル酢酸・総三塩化物)	2	3,000	6,000
5	尿中代謝物検査 (馬尿酸)	6	3,000	18,000
6	尿中代謝物検査 (2-5ヘキサジオン)	10	4,000	40,000
7	肝機能検査 (GOT、GPT、 γ -GTP)	12	400	4,800
8	貧血検査 (Hb・RBC)	6	200	1,200
9	眼底検査	2	900	1,800
			小計 (円)	228,800

	検 査 項 目	予定件数 (2年分)	単価 (円) (税抜)	合計 (円)
1	特化則による基本項目 (必ず実施すべきもの) ①業務の経歴 ②既往歴の有無 ③自覚・他覚症状の有無	70	1,000	70,000
2	作業条件	2	0	0
3	皮膚所見の有無	2	0	0
4	鼻腔の所見の有無	2	0	0
5	カドミウム黄色環の有無	2	0	0
6	肝又は脾の腫大の有無	2	0	0
7	握力	2	100	200
8	血圧	2	100	200
9	肺活量	14	900	12,600
10	胸部X線 (直接)	2	1,500	3,000
11	尿蛋白	36	100	3,600
12	尿糖	2	100	200
13	尿中ウロビリノーゲン	14	100	1,400
14	尿潜血	2	100	200
15	尿沈渣	2	270	540
16	尿中代謝物 (マンデル酸)	2	3,000	6,000
17	尿中代謝物 (トリクロロ酢酸)	2	3,000	6,000
18	尿中代謝物 (総三塩化物)	2	3,000	6,000
19	赤血球	4	200	800
20	白血球数	4	200	800
21	GOT、GPT、ALP等肝機能検査	42	400	16,800
22	血清インジウム	2	15,000	30,000
23	血清KL-6	2	920	1,840
24	マンデル酸+フェリルグリオキシル酸の総量	2	4,800	9,600
25	白血球分画	2	250	500
26	尿中 β 2-ミクログロブリンの量	2	800	1,600
27	血液中カドミウムの量	2	8,000	16,000
			小計 (円)	187,880

各種ウイルス抗体検査

検査項目表

	検 査 項 目	検査法	予定件数(2年分)	単価(税抜)	合 計(円)
1	麻疹ウイルス抗体IgG	EIA	586	7,000	4,102,000
2	風疹ウイルス抗体IgG	EIA			
3	ムンプス ウイルス抗体IgG	EIA			
4	水痘・帯状ヘルペス ウイルス抗体IgG	EIA			
5	HBs抗体	CLIA またはCLEIA	586	1,600	937,600
				小計 (円)	5,039,600