

2. 未実施分

(1) 一般健診

項番	検査項目	健診区分																	
		1		2		3		4		7		8		9		10		11	
		件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額
1	聴力検査																		
2	尿検査																		
3	免疫便潜血反応検査(1回目)																		
4	免疫便潜血反応検査(2回目)																		
5	末梢血液一般検査																		
6	※血糖																		
7	※総コレステロール																		
8	※GOT																		
9	※GPT																		
10	※γ-GTP																		
11	※γ-GTP																		
12	※中性脂肪																		
13	※尿酸																		
14	※血清クレアチニン																		
15	※HDLコレステロール																		
16	心電図検査(12誘導)																		
17	採血																		
※印が5～7項目未実施																			
※印が8～9項目未実施																			
※印が10項目未実施																			
計																			
税込金額																			

(注) ※印については、該当項目が4項目以下の者について記入すること。

(2) 付加健診

検査項目	件数	金額
眼底検査		
税込金額		