

金額積算表(専門家、シニア海外ボランティア)

単価表(派遣前健診/専門家対象)

項目	検査内容	単価
A	身体測定(身長・体重・BMI・視力・聴力・血圧・腹囲) 胸部聴診所見・腹部触診所見	
	胸部X線直接撮影	
	尿検査(糖、蛋白、潜血)	
	血液一般(白血球、赤血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板)	
	血液型(初回のみ)	
	小計(a)	0
B	空腹時血糖、HbA1C、総蛋白、AL-P、中性脂肪、HDL、LDL、クレアチニン、尿酸、eGFR	
	肝機能検査(AST、ALT、 γ -GTP)	
	心電図	
	小計(b)	0
選択制	胃がんリスク検診(ABC検診)(※1)⇒40歳以上任意	
	大腸がん検診(便潜血:抗ヒトヘモグロビン)⇒40歳以上任意	
	乳がん検診⇒30歳以上女性任意	
	子宮頸がん検診⇒20歳以上女性任意 PSA ⇒50歳以上男性任意	
	小計(選択)	0

※派遣期間1年以上で30歳以上の専門家等本人は、希望により乳がん検診、子宮頸がん検診を行う事が

※1 ピロリ菌抗体検査+ペプシノーゲン法

単価表(派遣中健診・延長健診・帰国時健診/専門家、シニア海外ボランティア対象)

項目	検査内容	単価
A	身体測定(身長・体重・BMI・視力・聴力・血圧・腹囲) 胸部聴診所見・腹部触診所見	
	胸部X線直接撮影	
	尿検査(糖、蛋白、潜血)	
	血液一般(白血球、赤血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板)	
	便寄生虫	
	小計(d)	0
B	空腹時血糖、HbA1C、総蛋白、AL-P、中性脂肪、HDL、LDL、クレアチニン、尿酸、eGFR	
	肝機能検査(AST、ALT、 γ -GTP)	
	心電図	
	小計(e)	0