

金額積算表(専門家随伴家族、シニア海外ボランティア随伴家族)

単価表(派遣前健診/専門家随伴家族対象)

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

単価表(派遣中健診・延長健診/専門家随伴家族、シニア海外ボランティア随伴家族対象)

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(f)	0