

「付加健診」の依頼方法について

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

標記の件の詳細につきましては、札幌市国民健康保険ホームページ(付加健診実施のお知らせ)の通りでございますが、弊社への提出方法については、弊社依頼書の備考に「**トクC**」とご記入願います。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

依頼名称	検査項目名
トクC	白血球数 赤血球数 ヘモグロビン ヘマトクリット 尿酸 クレアチニン

* 特定健診と同時依頼の場合、重複する項目(赤血球数 ヘモグロビン ヘマトクリット)は相殺されます。

弊社の検査方法

項目名	検査方法	単位
白血球数	自動血球算定装置	$10^3/\mu\text{l}$
赤血球数	自動血球算定装置	$10^4/\mu\text{l}$
ヘモグロビン	自動血球算定装置	g/dl
ヘマトクリット	自動血球算定装置	%
尿酸	可視吸光光度法(ウリカーゼ・ペルオキシダーゼ)	mg/dl
クレアチニン	可視吸光光度法(酵素法)	mg/dl

* 対象者：特定健診対象者で、付加健診を希望する方

* 開始時期：平成23年10月1日から

