

2019年度生活習慣病健診等負担区分一覧（被扶養者が受診する場合）

種目	コース	健診機関 (予約案内)	コース内容等	①亀田健康管理センター：04-7099-1115予約係または内線5550(9:00~16:00) ②幕張クリニック：043-296-2321 予約係 (10:00~16:30) ③京橋クリニック：03-3527-9202 予約係 (10:00~16:30) ④イーケ丸の内・表参道 ※網メディヴァ所属の方のみ（別途お知らせ）				⑤安房地域医療センター ※安房地域医療センター所属でない方は、2019年12月1日～2020年3月31日に限ります 0470-25-5120 健診室 (13:00~16:00)				⑥亀田森の里病院 046-247-2121 (9:00~16:30)						
				健保組合補助		本人負担額		健保組合補助		本人負担額		健保組合補助		本人負担額				
				～2019/9/30	2019/10/1～	～2019/9/30	2019/10/1～	～2019/9/30	2019/10/1～	～2019/9/30	2019/10/1～	～2019/9/30	2019/10/1～	～2019/9/30	2019/10/1～			
		生活習慣病分	特定健診分	生活習慣病分	特定健診分	生活習慣病分	特定健診分	生活習慣病分	特定健診分	生活習慣病分	特定健診分	生活習慣病分	特定健診分	生活習慣病分	特定健診分			
特定健康診査	オープン		特定健康診査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0	7,020	0	7,150	0	7,150	0	0	0	0	0			
			貧血検査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0	238	0	242	0	242	0	0	0	0	0			
			眼底検査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0	1,210	0	1,232	0	1,232	0	0	0	0	0			
			心電図検査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0	1,404	0	1,430	0	1,430	0	0	0	0	0			
			血清クレアチニン検査及びeGFR	※医師の判断にて実施した場合のみ	0	119	0	121	0	121	0	0	0	0	0			
一日コース	A		1日コース標準検査（女性または50歳未満の男性）		22,980	7,020	23,406	7,150	5,748	5,854	22,980	7,020	23,406	7,150	5,748	5,854		
			B	1日コース標準検査（前立腺特異抗原[PSA]測定含む）（50歳以上の男性）		25,140	7,020	25,606	7,150	5,748	5,854	25,140	7,020	25,606	7,150	5,748	5,854	
			C	A+乳房検査		33,780	7,020	34,406	7,150	5,748	5,854	33,780	7,020	34,406	7,150	5,748	5,854	
			D	A+子宮がん検査（内膜細胞診検査は別途）		29,460	7,020	30,006	7,150	5,748	5,854	29,460	7,020	30,006	7,150	5,748	5,854	
			E	A+乳房・子宮がん検査（内膜細胞診検査は別途）		40,260	7,020	41,006	7,150	5,748	5,854	40,260	7,020	41,006	7,150	5,748	5,854	
				◇胃検査は原則レントゲン（バリウム）検査となり、内視鏡検査を希望した場合、右記料金が加算されます（予約時に選択）						+5,400	+5,500					+5,400	+5,500	
生活習慣病健診	日帰り二日コース	F	A+大腸検査（女性または50歳未満の男性）	健診機関①②④	33,780	7,020	34,406	7,150	11,148	11,354	33,780	7,020	34,406	7,150	11,148	11,354		
			※2年に1回（年度末年齢が偶数の歳）	健診機関③（京橋）	33,780	7,020	34,406	7,150	14,388	14,654								
		G	B+大腸検査（50歳以上の男性）	健診機関①②④	35,940	7,020	36,606	7,150	11,148	11,354	35,940	7,020	36,606	7,150	11,148	11,354		
			※2年に1回（年度末年齢が偶数の歳）	健診機関③（京橋）	35,940	7,020	36,606	7,150	14,388	14,654								
		H	A+大腸・乳房検査	健診機関①②④	44,580	7,020	45,406	7,150	11,148	11,354	44,580	7,020	45,406	7,150	11,148	11,354		
			※2年に1回（年度末年齢が偶数の歳）	健診機関③（京橋）	44,580	7,020	45,406	7,150	14,388	14,654								
		I	A+大腸・子宮がん検査（内膜細胞診検査は別途）	健診機関①②④	40,260	7,020	41,006	7,150	11,148	11,354	40,260	7,020	41,006	7,150	11,148	11,354		
			※2年に1回（年度末年齢が偶数の歳）	健診機関③（京橋）	40,260	7,020	41,006	7,150	14,388	14,654								
		J	A+大腸・乳房・子宮がん検査（内膜細胞診検査は別途）	健診機関①②④	51,060	7,020	52,006	7,150	11,148	11,354	51,060	7,020	52,006	7,150	11,148	11,354		
			※2年に1回（年度末年齢が偶数の歳）	健診機関③（京橋）	51,060	7,020	52,006	7,150	14,388	14,654								
	◇胃検査を希望された場合、内視鏡検査となり、右記料金が加算されます 注）胃検査をレントゲンで実施した場合、バリウム（造影剤）を飲むため、大腸検査は1週間後以降となります。大腸検査の日程は、予約状況等により異なりますのでご確認ください。 ※京橋クリニックは、大腸内視鏡検査の料金が他機関と異なります。							+5,400	+5,500				+5,400	+5,500				
オープン		眼	眼底検査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0	1,210	0	1,232	0	0	0	1,210	0	1,232	0	0		
			骨粗鬆症検査	※40歳以上希望者 ※幕張クリニックの場合は女性のみ(税別3,000円)	4,320	0	4,400	0	0	0	5,400	0	5,500	0	0	2,160	0	
		胸	肺がん検査	※50歳未満5年に1回、50歳以上2年に1回（40歳・45歳・50歳・54歳……74歳）	16,200	0	16,500	0	0	0	16,956	0	17,270	0	0	16,956	0	
			喀痰細胞診	※希望の場合はCTと同時実施（単体実施不可） 【①健康管理センター・②幕張CL・⑥亀田森の里】で可	0	0	0	0	5,400	5,500	0	0	0	0	0	3,240	3,300	
		脳	脳ドック(MRI・MRA)	※40歳以上2年に1回（年度末年齢が偶数の歳）	16,200	0	16,500	0	16,200	16,500	16,200	0	16,500	0	16,740	17,050	16,200	16,500
			冠動脈(心臓)造影CT検査	※50歳未満5年に1回、50歳以上2年に1回 【①健康管理センター】で可	27,000	0	27,500	0	27,000	27,500								
		前立腺	前立腺特異抗原[PSA]測定	※50歳未満の男性	0	0	0	0	2,160	2,200	0	0	0	0	2,160	2,200	0	0
			子宮内膜細胞診検査	※子宮がん検査を含むコースと同時の場合 税別5,000円	0	0	0	0	6,480	6,600								
		HPV	HPV検査(ヒトパピローマウイルス)	※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査	0	0	0	0	4,320	4,400								

※ 補助の対象者は、年度末年齢が40歳～74歳の方で、4月1日～受診日において加入者資格を有する者とします。

◀ 検査項目 ▶

1. 1日コース標準検査

- (1) 身体計測
- (2) 聴力検査
- (3) 眼検査

- (4) 呼吸器系
- (5) 循環器系
- (6) 消化器系

- (7) 腹部超音波
- (8) 糖代謝
- (9) 肝・膵機能検査
- (10) 腎機能検査
- (11) 脂質検査
- (12) 血球検査
- (13) 血清検査

- ・問診 ・身長 ・体重 ・標準体重 ・BMI ・腹囲 ・肥満度 ・体脂肪率 ・質問票（喫煙歴、服薬歴等）
- ・左右 ・所見
- ・視力(左右)（眼底検査(左右)・・・健診当日、医師が必要と判断した場合）
※眼底検査は生活習慣病健診には含まれていません
- ・胸部レントゲン（一方向）※肺がん検診実施者は実施しないこともある
- ・血圧 ・心電図（12誘導）
- ・食道 ・十二指腸 ・便検査（便潜血2回）
- ・胃検査（原則レントゲン）・・・内視鏡希望者は自己負担が発生します
※京橋クリニックにて胃内視鏡または大腸内視鏡またはその両方を実施した場合で鎮静剤使用時に自己負担が発生します
- ・肝臓 ・胆のう、胆管 ・膵臓 ・腎臓 ・脾臓 ・その他
- ・空腹時血糖 ・ヘモグロビンA1c
- ・GOT ・GPT ・ALP ・総ビリルビン ・γ-GTP ・アミラーゼ
- ・比重 ・蛋白 ・尿糖 ・ウロビリノーゲン ・潜血 ・尿酸 ・血清クレアチニン検査及びeGFR
- ・総コレステロール ・HDLコレステロール ・LDLコレステロール ・中性脂肪（non-HDLコレステロール）
- ・赤血球数 ・白血球数 ・血色素量 ・ヘマトクリット値 ・血小板数
- ・HCV抗体 ・PSA精密検査（50歳以上）

赤字：特定健診基本項目と重複する項目 緑字：医師の判断で実施する詳細項目

2. 乳房検査

- ・マンモグラフィ ・エコー（触診なし）

3. 子宮がん検査

- ・内診 ・膣部細胞診 ・エコー（頸膣）

4. 大腸検査

- ・2年に1回（40歳～2年ごと）

5. 骨密度検査

- ・オプション（40歳以上）

6. 肺がん検診（CT）

〃（喀痰細胞診）

- ・50歳未満 5年に1回（40歳・45歳） ・50歳以上 2年に1回（50歳～2年ごと）
- ・希望の場合はCTと同時実施（京橋CL・安房C不可） ※自己負担

7. 脳ドック（MRI・MRA）

- ・オプション（40歳以上 5年に1回） ※一部自己負担

8. 冠動脈(心臓)造影CT検査

(①亀田健康管理センターのみ)

- ・50歳未満 5年に1回（40歳・45歳） ※一部自己負担
- ・50歳以上 2年に1回（50歳～2年ごと） ※一部自己負担

9. 前立腺特異抗原測定

- ・オプション（50歳未満） ※自己負担

10. 子宮内膜細胞診検査

- ・オプション ※自己負担

11. HPV検査

- ・オプション ※自己負担