

2021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)

コース	コース内容等	①亀田健康センター・04-7099-1115予約係 または内線5560(9:00~16:00) ②専張クリニック: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、 2021年10月1日~2022年3月31日に限り 0470-25-5120 健診室 (13:00~16:00)			⑤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		
		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	※お申し込み専用早期発見のための健診	0	7,150	0	0	0	7,150	0	0			
オプション	貧血検査 ※医師の判断にて実施した場合のみ	0	242	0	0	0	242	0	0			
	眼底検査 ※医師の判断にて実施した場合のみ	0	1,232	0	0	0	1,232	0	0			
	心電図検査 ※医師の判断にて実施した場合のみ	0	1,430	0	0	0	1,430	0	0			
	血清カドニウム検査及びeGFR	0	121	0	0	0	121	0	0			
			0	(税別110)	0	0	0	(税別110)	0	0		
1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)	25,496	7,150	5,854	A	25,496	7,150	5,854	A	25,496	7,150	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)	27,696	7,150	5,854	B	27,696	7,150	5,854	B	27,696	7,150	5,854
	C A+乳房検査	36,496	7,150	5,854	C	36,496	7,150	5,854				
	D A+子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途)	32,096	7,150	5,854								
	E A+乳房・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途)	43,096	7,150	5,854								
生	◇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)			+5,500 (税別5,000)				+5,500 (税別5,000)				
生活習慣病健診	F A+大腸検査(女性または50歳未満の男性) ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	健診機関 ①② 36,496 (税別33,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)	D	36,496 (税別33,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)	C	36,496 (税別33,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)
	G B+大腸検査(50歳以上の男性) ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	健診機関 ①② 38,696 (税別35,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)	E	38,696 (税別35,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)	D	38,696 (税別35,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)
	H A+大腸・乳房検査 ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	健診機関 ①② 47,496 (税別43,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)	F	47,496 (税別43,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)				
	I A+大腸・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途) ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	健診機関 ①② 43,096 (税別39,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)								
	J A+大腸・乳房・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途) ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	健診機関 ①② 54,096 (税別49,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)								
		◇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)胃検査はレントゲンで実施した場合、バリウム(造影剤)を飲むこと、 大腸検査は1週間後以降となることがあります。 (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。			+5,500 (税別5,000)				+5,500 (税別5,000)			
オプション	骨密度検査 ※40歳以上希望者 ※②専張クリニックの場合は女性のみ(税別3,000円)	4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	0 (税別0)	骨密度	4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	0 (税別0)	骨密度	2,200 (税別2,000)	0 (税別0)	0 (税別0)
	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・52歳・54歳・56歳・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳) ※希望の場合はC Tと同時に実施(単体実施不可) 【①健康管理センター・②専張CL・⑤亀田森の里】で可	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	0 (税別0)	肺がん検査	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	0 (税別0)	肺がん検査	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	0 (税別0)
	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)	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	16,500 (税別15,000)	脳	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	16,500 (税別15,000)	脳	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	16,500 (税別15,000)
	冠動脈(心臓)造影C T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	27,500 (税別25,000)	0 (税別0)	27,500 (税別25,000)								
	前立腺特異抗原(PSA)測定 ※50歳未満の男性	0 (税別0)	0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺	0 (税別0)	0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺	0 (税別0)	0 (税別0)	2,200 (税別2,000)
	子宮内臓細胞診検査 ※子宮がん検査を含むコースと同時の場合のみ	0 (税別0)	0 (税別0)	5,500 (税別5,000)								
	H P V検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査	0 (税別0)	0 (税別0)	4,400 (税別4,000)								

※ 補助の対象者は、年度末年齢が40歳~74歳の方で、4月1日~受診日の全期間において加入者資格を有する者とします。(4月2日以降の資格取得(認定)者は補助対象となりません。)

検査項目

1. 1日コース標準検査

- (1) 身体計測 ・身長 ・体重 ・BMI ・腹囲 ・肥満度 ・質問票(喫煙歴、服薬歴等)
- (2) 耳検査 ・聴力検査(左右) ・所見
- (3) 眼検査 ・視力(左右) ・眼圧測定 ・眼底検査(左右)
- (4) 呼吸器系 ・肺機能検査 ・胸部レントゲン(2方向) ※肺がん検診実施者は実施しないこともある
- (5) 循環器系 ・血圧 ・安静時心電図 ・心拍数
- (6) 消化器系 ・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
- (7) 腹部超音波 ・肝臓(脾臓を含む) ・胆のう、胆管 ・腎臓 ・膵臓 ・その他
- (8) 糖代謝 ・空腹時血糖 ・ヘモグロビンA1c
- (9) 肝・膵機能検査 ・総蛋白 ・GOT ・GPT ・ALP ・総ビリルビン ・γ-GTP ・血清アミラーゼ ・アルブミン
- (10) 腎機能検査 ・尿比重 ・尿蛋白 ・尿糖 ・尿ウレノゲン ・尿PH ・尿潜血 ・尿酸 ・尿沈渣
- ・血清クレアチニン検査及びeGFR
- (11) 脂質検査 ・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
- (12) 血球検査 ・赤血球数 ・白血球数 ・血色素量 ・ヘマトクリット値 ・血小板数
- (13) 血清検査 ・HCV抗体 ・MCV ・MCH ・MCHC ・CRP ・PSA精密検査(50歳以上)

2. 乳房検査

3. 子宮がん検査

4. 大腸検査

5. 骨密度検査

6. 肺がん検診(C T)

7. 冠動脈(心臓)造影C T検査

8. 脳ドック(MRI・MRA)

9. 前立腺特異抗原測定

10. 子宮内臓細胞診検査

11. H P V検査

- ・マンモグラフィ ・エコー (触診なし)
- ・内診 ・陰部細胞診 ・エコー(頸腔)
- ・2年に1回(40歳~2年ごと)
- ・オプション(40歳以上)
- ・50歳未満5年に1回(40歳・45歳)・50歳以上2年に1回
- ・希望の場合はC Tと同時に実施(京橋CL・安房C不可) ※自己負担
- ・50歳未満5年に1回(40歳・45歳)・50歳以上2年に1回
- ・2年に1回(40歳~2年ごと) ※一部自己負担
- ・オプション(50歳未満) ※自己負担
- ・オプション ※自己負担
- ・オプション ※自己負担