

2021年度生活習慣病健診等負担区分一覧 (被保険者が受診する場合)

種目	コース	コース内容等	①イーケ(丸の内・表参道等)、アーバン ※隣メディヴァ所屬の方のみ(別途お知らせ) ②亀田健康管理センター(鴨川市) 予約係 04-7099-1115 または 内線5550(9:00~16:00) ③幕張クリニック(千葉市美浜区) 予約係 043-296-2321(10:00~16:30) ④京橋クリニック(中央区京橋) 予約係 03-3527-9202(10:00~16:30)			⑤安房地域医療センター ※安房地域医療センター所屬でない方は、 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)			⑥亀田森の里病院 046-247-2121(9:00~16:30)		
			コース名	健保組合補助	本人負担額	コース名	健保組合補助	本人負担額	コース名	健保組合補助	本人負担額
生活習慣病健診	一日コース	1日コース標準検査 (女性または50歳未満の男性)	A	19,706 (税別17,915)	0 (税別0)	A	19,706 (税別17,915)	0 (税別0)	A	19,706 (税別17,915)	0 (税別0)
		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)	B	21,906 (税別19,915)	0 (税別0)	B	21,906 (税別19,915)	0 (税別0)	B	21,906 (税別19,915)	0 (税別0)
		A+乳房検査	C	30,706 (税別27,915)	0 (税別0)	C	30,706 (税別27,915)	0 (税別0)			
		A+子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途)	D	26,306 (税別23,915)	0 (税別0)	D	26,306 (税別23,915)	0 (税別0)			
		A+乳房・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途)	E	37,306 (税別33,915)	0 (税別0)	E	37,306 (税別33,915)	0 (税別0)			
	◇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)		胃内視鏡検査希望時加算額 (京橋の場合は鎮静剤未使用時) 5,500 (税別5,000)			胃内視鏡検査希望時加算額 (税別5,000)			2021年10月より 婦人科系を含むコースが 追加となりました。		
	日帰り二日コース	A+大腸検査(女性または50歳未満の男性) ※2年に1回(男性:40歳・42歳・44歳・46歳・48歳) (女性:40歳・42歳・44歳・46歳・48歳……74歳)	F	健診機関 ①②③ 32,906 (税別29,915) 健診機関④ (京橋クリニック) 32,906 (税別29,915)	3,300 (税別3,000) 6,600 (税別6,000)	F	32,906 (税別29,915)	3,300 (税別3,000)	C	32,906 (税別29,915)	3,300 (税別3,000)
		B+大腸検査(50歳以上の男性) ※2年に1回(50歳・52歳・54歳・56歳……74歳)	G	健診機関 ①②③ 35,106 (税別31,915) 健診機関④ (京橋クリニック) 35,106 (税別31,915)	3,300 (税別3,000) 6,600 (税別6,000)	G	35,106 (税別31,915)	3,300 (税別3,000)	D	35,106 (税別31,915)	3,300 (税別3,000)
		A+大腸・乳房検査 ※2年に1回(40歳・42歳・44歳・46歳……74歳)	H	健診機関 ①②③ 43,906 (税別39,915) 健診機関④ (京橋クリニック) 43,906 (税別39,915)	3,300 (税別3,000) 6,600 (税別6,000)	H	43,906 (税別39,915)	3,300 (税別3,000)			
		A+大腸・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途) ※2年に1回(40歳・42歳・44歳・46歳……74歳)	I	健診機関 ①②③ 39,506 (税別35,915) 健診機関④ (京橋クリニック) 39,506 (税別35,915)	3,300 (税別3,000) 6,600 (税別6,000)	I	39,506 (税別35,915)	3,300 (税別3,000)			
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(40歳・42歳・44歳・46歳……74歳)		J	健診機関 ①②③ 50,506 (税別45,915) 健診機関④ (京橋クリニック) 50,506 (税別45,915)	3,300 (税別3,000) 6,600 (税別6,000)	J	50,506 (税別45,915)	3,300 (税別3,000)				
◇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週間後以降となる場合があります。 (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) ※③京橋クリニックでは、大腸内視鏡検査料金が他機関と異なり右記料金が 加算されます。		胃検査(内視鏡)希望時加算額 (④京橋の場合は鎮静剤未使用時) 5,500 (税別5,000)			胃内視鏡検査希望時加算額 (税別5,000)			2021年10月より 婦人科系を含むコースが 追加となりました。			
オプション	骨粗鬆症検査 ※幕張クリニックの場合 3,000円(税別)	骨粗鬆症検査 4,400 (税別4,000)		0 (税別0)	骨粗鬆症検査 4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査 2,200 (税別2,000)	0 (税別0)			
	肺がん検診 ※50歳未満5年に1回、50歳以上2年に1回 (40歳・45歳・50歳・55歳・56歳……74歳) ※喀痰細胞診希望の場合はCTと同時実施 【②健康管理センター・③幕張CL・⑥亀田森の里】で可	肺がん検診 ヘリカルCT 16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	肺がん検診 マルチスライスCT 16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	肺がん検診 マルチスライスCT 16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	肺がん検診 マルチスライスCT 16,500 (税別15,000)	0 (税別0)		
	脳ドック(MRI・MRA) ※2年に1回(40歳・42歳・44歳・46歳……74歳)	脳ドック (MRI・MRA) 16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)	脳ドック (MRI・MRA) 16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)	脳ドック (MRI・MRA) 16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)	脳ドック (MRI・MRA) 16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)		
	冠動脈造影CT検査 ※50歳未満5年に1回、50歳以上2年に1回 【②健康管理センター】で可	冠動脈(心臓)造影 CT検査 27,500 (税別25,000)	27,500 (税別25,000)								
	前立腺特異抗原[PSA]測定 ※50歳未満の男性	前立腺特異 抗原[PSA]測定 0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異 抗原[PSA]測定 0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異 抗原[PSA]測定 0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異 抗原[PSA]測定 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	子宮内臓 細胞診検査 0 (税別0)	5,500 (税別5,000)	子宮内臓細胞診検査 +HPV検査 0 (税別0)	5,500 (税別5,000)						
	HPV(ヒトパピローマウイルス)検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査	HPV検査 0 (税別0)	4,400 (税別4,000)								
	歯科検診 ※事業主が行う「職員定期健康診断」の期間に亀田健康管理センターで実施 (亀田ファミリークリニックの職員は別途実施)	歯科検診 3,300 (税別3,000)	0 (税別0)								
	特別検診 ※30~39歳の女性被保険者のうち希望者 (2021年6月1日から2021年12月28日まで)	乳がん 特別検診 3,300 (税別3,000)	0 (税別0)	乳がん 特別検診 3,300 (税別3,000)	0 (税別0)						

※「健保組合が行う生活習慣病健診」と「事業主が行う職員一般定期健康診断」の両方を同じ年度に受けることはできません。必ずどちらかを選択してお受けください。  
※ 補助の対象者は、年度末年齢が40歳~74歳の者で、当該年度4月1日において被保険者資格を有する者とし、かつ受診日まで継続して被保険者資格を有する者となります。  
(当該年度4月2日以降の資格取得者は、今年度は補助対象外となります。)

※ 補助の対象者は、受診日において被保険者資格を有する者となります。  
※ ②亀田健康管理センターについては、web予約も可能です。詳細については、亀田健康管理センターから別途お知らせされます。

検査項目

- 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) ※眼圧、眼底検査は、一部機関にて実施しないこともある
  - (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 ・尿ウレターゼン ・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)
- 乳房検査
- 子宮がん検査
- 大腸検査
- 骨密度検査
- 肺がん検診(CT)
  - ・内診 ・膣部細胞診 ・エコー(頸膣)
  - ・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CTと同時実施(京橋CL・安房C不可) ※自己負担
- 冠動脈(心臓)造影CT検査
  - ・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
- 脳ドック(MRI・MRA)
  - ・オプション ※自己負担
  - ・オプション ※自己負担
- 前立腺特異抗原測定
- 子宮内臓細胞診検査
- HPV検査
- 乳がん特別検診
- 歯科検診
  - ・事業主が行う「職員定期健康診断」の期間に「亀田健康管理センター」で実施(亀田ファミリークリニックの職員は別途実施)