

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	※若年リウマチ・ロム早期発見のための健診	0	7,150	0	7,150	0	7,150	0	7,150	
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	242	0	242	0	242	
	眼底検査 ※医師の判断にて実施した場合のみ	0	1,232	0	1,232	0	1,232	0	1,232	
	心電図検査 ※医師の判断にて実施した場合のみ	0	1,430	0	1,430	0	1,430	0	1,430	
	血清カドニウム検査及びeGFR	0	121	0	121	0	121	0	121	
			0	110	0	110	0	110	0	110
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	25,496	7,150	5,854	25,496	7,150	
	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	27,696	7,150	5,854	27,696	7,150	
	C A+乳房検査	36,496	7,150	5,854	36,496	7,150	5,854	36,496	7,150	
	D A+子宮がん検査 (内臓細胞診検査は別途)	32,096	7,150	5,854	32,096	7,150	5,854	32,096	7,150	
	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	43,096	7,150	5,854	43,096	7,150	
生活習慣病健診	◇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			+5,500			
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)	36,496	7,150	11,354	36,496	7,150	11,354	C	36,496	
	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)	38,696	7,150	11,354	38,696	7,150	11,354	D	38,696	
	H A+大腸・乳房検査 ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	47,496	7,150	11,354	47,496	7,150	11,354			
	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)	43,096	7,150	11,354	43,096	7,150	11,354			
	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)	54,096	7,150	11,354	54,096	7,150	11,354			
	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	0	0	4,400	0	0		2,200	
	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・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CTと同時に実施(単体実施不可) 【①健康管理むか・②専張CL・⑤亀田森の里】で可	16,500	0	0	16,500	0	0		16,500	
	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	0	16,500	16,500	0	16,500		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健康管理むか】で可	27,500	0	27,500	27,500	0	27,500		27,500	
	前立腺特異抗原(PSA)測定 ※50歳未満の男性	0	0	2,200	0	0	2,200		0	
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	0	5,500	0	0	5,500		5,500		
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	4,400	0	0	4,400		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 ・問診 ・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・腎機能検査 ・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 ・尿ロビノーゲン ・尿PH ・尿潜血 ・尿酸 ・尿沈渣
- (11) 脂質検査 ・血清クレアチン検査及びeGFR
- (12) 血球検査 ・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
- (13) 血清検査 ・赤血球数 ・白血球数 ・血色素量 ・ヘマトクリット値 ・血小板数
- (14) 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(CT)

7. 冠動脈(心臓)造影CT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. HPV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 (頸陰)
- ・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