

2022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)	①イーク(丸の内・豊田通等)・アーバン ※駒メデイワ所属の方のみ(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屬でない方は、 2022年10月1日～2023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)					
			コース内容等			健診組合補助			健診組合補助					
			生活習慣病分	特定健診分	本人負担額	生活習慣病分	特定健診分	本人負担額	生活習慣病分	特定健診分	本人負担額			
特定健康診査	オプション	特定健康診査	0	7,150	0	0	7,150	0	0	7,150	0			
		貧血検査	0	242	0	0	242	0	0	242	0			
		眼底検査	0	1,232	0	0	1,232	0	0	1,232	0			
		心電図検査	0	1,430	0	0	1,430	0	0	1,430	0			
		血清クレアチニン検査及びeGFR	0	121	0	0	121	0	0	121	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	25,496	7,150	5,854	25,496	7,150	5,854			
		B	27,696	7,150	5,854	27,696	7,150	5,854	27,696	7,150	5,854			
		C	36,496	7,150	5,854	36,496	7,150	5,854	36,496	7,150	5,854			
		D	32,096	7,150	5,854	32,096	7,150	5,854	32,096	7,150	5,854			
		E	43,096	7,150	5,854	43,096	7,150	5,854	43,096	7,150	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)			【①②③④の全機関】 ※④のみ鎮静剤未使用の場合 【④京橋CL】鎮静剤使用の場合			+5,500 (税別5,000) +7,700 (税別7,000)			鎮静剤未使用の場合 (税別5,000) +11,000 (税別10,000)					
生活習慣病健診	日帰り2日コース(京橋クリニックは1日)	F	36,496	7,150	11,354	36,496	7,150	11,354	C	36,496	7,150	11,354		
		G	38,696	7,150	11,354	38,696	7,150	11,354	D	38,696	7,150	11,354		
		H	47,496	7,150	11,354	47,496	7,150	11,354						
		I	43,096	7,150	11,354	43,096	7,150	11,354						
		J	54,096	7,150	11,354	54,096	7,150	11,354						
		◇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週間後以降となることあります。 (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) ※④京橋CLおよび⑤安房センターは、大腸内視鏡検査の料金が他機関と異なります。			【①②③④の全機関】 ※④のみ鎮静剤未使用の場合 【④】胃または大腸または上下 内視鏡にて鎮静剤使用の場合			+5,500 (税別5,000) +7,700 (税別7,000)			鎮静剤未使用の場合 (税別5,000) +11,000 (税別10,000)			
		オプション	がん検診	骨密度検査	4,400	0	0	4,400	0	0	骨密度	2,200	0	0
				肺がん検診	16,500	0	0	16,500	0	0	肺CT	16,500	0	0
				脳ドック	16,500	0	16,500	16,500	0	16,500	脳	16,500	0	16,500
				冠動脈(心臓)造影CT検査	27,500	0	27,500							
前立腺特異抗原(PSA)測定	0			0	2,200	0	0	2,200	前立腺	0	0	2,200		
子宮内視鏡検査	0	0	5,500	0	0	5,500								
HPV検査	0	0	4,400	0	0	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 ・ 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、眼底検査は施設により実施しない場合がある
- (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・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(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. 子宮内視鏡検査

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CTと同時実施(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