

2022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	健診機関 (予約案内)	①イーグ(丸の内・表参道等)、アーバン ※駒メディヴァ所属の方のみ(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属でない方は、 2022年10月1日~2023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)		
			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 (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 (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 (京橋で鎮静剤使用時) 7,700 (税別7,000)		胃内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤使用時) 11,000 (税別10,000)		胃内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤使用時) 11,000 (税別10,000)				
	日帰り二日コース(京橋クリニックは一日)	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) ※④京橋クリニックおよび⑤安房地域医療センターでは、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 (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 (鎮静剤使用時) 11,000 (税別10,000)					
		④京橋クリニックの場合で 胃内視鏡または大腸内視鏡または 上下内視鏡にて鎮静剤使用時加算額 7,700 (税別7,000)		胃内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤使用時) 11,000 (税別10,000)							

※「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します。
(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。)

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)	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 (2022年6月1日から2022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)

※ 補助の対象者は、年度末年齢が30歳~39歳の女性被保険者で、受診日において被保険者資格を有する者となります。(中途入職者を含みます。)
※ 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. 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) | ※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 |
| (10) 腎機能検査 | ・尿比重 | ・尿蛋白 | ・尿糖 | ・尿ウレリノーゲン | ・尿PH | ・尿潜血 | ・尿酸 |
| | ・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)

〃 (喀痰細胞診)

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

12. 乳がん特別検診

13. 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)