

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	コース内容等	健診機関 (予約案内)	①イーク(丸の内・表参道等)、アーバン ※済美ディヴィア所属の方のみ(別途お知らせ) ②亀田クリニック健康セミナー: 04-7099-1115予約係 または内線5560(10:00~16:00) ③幕張クリニック: 043-296-2321 予約係 (10:00~16:30) ④京橋クリニック: 03-3527-9202 予約係 (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)					
				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		
特定健診査	特定健康診査			0 (税別0)	7,150 (税別6,500)	0 (税別0)	0 (税別0)	7,150 (税別6,500)	0 (税別0)		
	貧血検査			0 (税別0)	242 (税別220)	0 (税別0)	0 (税別0)	242 (税別220)	0 (税別0)		
	眼底検査			0 (税別0)	1,232 (税別1,120)	0 (税別0)	0 (税別0)	1,232 (税別1,120)	0 (税別0)		
	心電図検査			0 (税別0)	1,430 (税別1,300)	0 (税別0)	0 (税別0)	1,430 (税別1,300)	0 (税別0)		
オプション	血清クリアニン検査 及びe GFR			0 (税別0)	121 (税別110)	0 (税別0)	0 (税別0)	121 (税別110)	0 (税別0)		
	A 1日コース標準検査 (女性または50歳未満の男性)			25,496 (税別23,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)	A 25,496 (税別23,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)		
	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 (税別25,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)	B 27,696 (税別25,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)		
	C A+乳房検査			36,496 (税別33,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)	C 36,496 (税別33,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)		
一日コース	D A+子宮がん検査 (内膜細胞診検査は別途)			32,096 (税別29,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)	D 32,096 (税別29,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)		
	E A+乳房・子宮がん検査 (内膜細胞診検査は別途)			43,096 (税別39,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)	E 43,096 (税別39,178)	7,150 (税別6,500)	5,854 (税別5,322)		
	△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)			【1】(2) (3) (4) の全機関 ※4のみ鎮静剤未使用の場合			+5,500 (税別0,000)				
	【4】(京橋CL) 鎮静剤使用の場合			【4】(京橋CL) 鎮静剤未使用の場合			+7,700 (税別7,000)				
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 ①(2) (3) (税別33,178)	36,496 (税別6,500)	7,150 (税別10,322)	F 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 ①(2) (3) (税別35,178)	36,496 (税別6,500)	7,150 (税別13,322)	G 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 ①(2) (3) (税別43,178)	47,496 (税別6,500)	7,150 (税別10,322)	H 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 (内膜細胞診検査は別途) ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)			健診機関 ①(2) (3) (税別39,178)	43,096 (税別6,500)	7,150 (税別13,322)	I 43,096 (税別39,178)	7,150 (税別6,500)	11,354 (税別10,322)		
日帰り二日コース へ京橋クリニックは一日	J A+大腸・乳房・子宮がん検査 (内膜細胞診検査は別途) ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)			健診機関 ①(2) (3) (税別49,178)	54,096 (税別6,500)	7,150 (税別13,322)	J 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)を飲むため、 胃検査は原則後から検査後以降となることがあります。 (大腸検査の日程は、予約状況等によりますのでご確認ください) ※4) 京橋CL込み5万円は、大腸内視鏡検査の料金が他機関と異なります。			【1】(2) (3) (4) の全機関 ※4のみ鎮静剤未使用の場合			+5,500 (税別0,000)				
	【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			【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			+7,700 (税別7,000)				
	+11,000 (税別10,000)			+11,000 (税別10,000)			+11,000 (税別10,000)				
オプション	K 骨粗鬆症検査 ※40歳以上希望者 ※3)幕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)	4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		
	L 肺・ヘルカルC T 喀痰細胞診			16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	0 (税別0)	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		
	M 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)	M 脳 (税別15,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		
	N 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 【2】健康管理セミナーで可			27,500 (税別25,000)	0 (税別0)	27,500 (税別25,000)	N 前立腺 (税別2,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		
オプション	O 前立腺特異抗原[PSA]測定 子宮内膜細胞診検査			0 (税別0)	0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	O 子宮内膜 (税別5,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		
	P H P V検査 (t h n' b i o-7974)			0 (税別0)	0 (税別0)	4,400 (税別4,000)	P 前立腺 (税別5,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		
	Q 子宮がん検査を含むコースと同時の検査のみ			0 (税別0)	5,500 (税別5,000)	16,500 (税別15,000)	Q 前立腺 (税別5,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		
	R 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)	4,400 (税別4,000)	16,500 (税別15,000)	R 前立腺 (税別5,000)	0 (税別0)	0 (税別0)		

※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
- (2) 耳検査
- (3) 眼検査
- (4) 呼吸器系
- (5) 循環器系
- (6) 消化器系
- (7) 腹部超音波
- (8) 糖代謝
- (9) 肝・脾機能検査
- (10) 腎機能検査
- (11) 脂質検査
- (12) 血球検査
- (13) 血清検査
- ・問診
- ・身長
- ・体重
- ・B M I
- ・腹囲
- ・肥満度
- ・質問票 (喫煙歴、服薬歴等)
- ・聴力検査(左右)
- ・所見
- ・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
- ・肺機能検査
- ・胸部レントゲン(2方向)
- ※肺がん検査実施者は実施しないこともある
- ・循環器系
- ・血圧
- ・安静時心電図・心拍数
- ・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
- ・消化器系
- ・肝臓(脾臓を含む)
- ・胆のう、胆管
- ・腎臓
- ・脾臓
- ・その他
- ・空腹時血糖
- ・ヘモグロビンA 1 c
- ・総蛋白
- ・G O T
- ・G P T
- ・A L P
- ・総ビリルビン
- ・γ-G T P
- ・血清アラーゼ
- ・アルブミン
- ・尿比重
- ・尿蛋白
- ・尿糖
- ・尿ウロビリノーゲン
- ・尿 P H
- ・尿潜血
- ・尿酸
- ・尿沈渣
- ・血清クリアチン検査及びe G F R
- ・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
- ・赤血球数
- ・白血球数
- ・血色素量
- ・ヘマトクリット値
- ・血小板数
- ・H C V抗体
- ・M C V
- ・M C H
- ・M C H C
- ・C R P
- ・P S A精密検査 (50歳以上)

2. 乳房検査

- ・マンモグラフィ
- ・エコー (触診なし)

3. 子宮がん検査

- ・内診
- ・腹部細胞診
- ・エコー (頸腫)

4. 大腸検査

- ・2年に1回 (40歳~2年ごと)

5. 骨密度検査

- ・オプション (40歳以上)

6. 肺がん検査 (C T)

- ・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

7. 冠動脈(心臓)造影C T検査

・2年に1回 (40歳~2年ごと) ※一部自己負担

8. 脳ドック (M R I ・ M R A)

・オプション (50歳未満) ※自己負担

9. 前立腺特異抗原測定

・オプション ※自己負担

10. 子宮内膜細胞診検査

・オプション ※自己負担

11. H P V検査

・オプション ※自己負担