

2023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)

コース	コース内容等	①亀田健康管理センター(亀川市) 予約係 04-7099-1115 または 内線5550(10:00~16:00(土曜は12:00)) ②専横クリニック(千葉市美浜区) 予約係 043-296-2321 (10:00~16:30) ③京橋クリニック(中央区京橋) 予約係 03-3527-9202 (10:00~16:30)			④安房地域医療センター(館山市) ※安房地域医療センター所屬でない方は、 2023年10月1日~2024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(厚木市) 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	
1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) ※鎮静剤費用(3,300円)が健保補助となっています			胃内視鏡検査希望時加算額 (③京橋CLは鎮静剤未使用時) 6,600 (税別6,000)	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) (税別5,000)	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) 7,700 (税別7,000)	2,200 (税別2,000)			
生活習慣病健診	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・50歳・52歳・54歳・56歳・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳)	F	健診機関 (1)(2) 32,906 (税別29,915)	3,300 (税別3,000)	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・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳)	G	健診機関 (1)(2) 35,106 (税別31,915)	3,300 (税別3,000)	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・48歳・50歳・52歳・54歳・56歳・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳)	H	健診機関 (1)(2) 43,906 (税別39,915)	3,300 (税別3,000)	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・48歳・50歳・52歳・54歳・56歳・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳)	I	健診機関 (1)(2) 39,506 (税別35,915)	3,300 (税別3,000)	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・48歳・50歳・52歳・54歳・56歳・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳)	J	健診機関 (1)(2) 50,506 (税別45,915)	3,300 (税別3,000)	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) ※③京橋クリニックおよび④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 ※鎮静剤費用(3,300円)が健保補助となっています			胃検査(内視鏡)希望時加算額 (③京橋の場合は鎮静剤未使用時) 5,500 (税別5,000)	5,500 (税別5,000)	内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤未使用時) (税別5,000)	5,500 (税別5,000)	内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤使用時) 7,700 (税別7,000)	2,200 (税別2,000)		
	※③京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 上下内視鏡に鎮静剤使用時加算額 6,600 (税別6,000)				6,600 (税別6,000)	内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤使用時) (税別6,000)	7,700 (税別7,000)				
	骨粗鬆症検査 ※専横クリニックの場合 3,000円(税別)		骨粗鬆症検査 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査 (税別2,000)	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・52歳・54歳・56歳・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳) ※喀痰細胞診希望の場合はCTと同時実施 (①健康管理センター・②専横CL・⑤亀田森の里)で可		肺がん検診 +リ加CT (税別16,500)	0 (税別0)	肺がん検診 (税別16,500)	0 (税別0)	肺がん検診 (税別16,500)	0 (税別0)	肺がん検診 +リ加CT (税別16,500)	0 (税別0)	0 (税別0)
	脳ドック(MRI・MRA) ※2年に1回(40歳・42歳・44歳・46歳・48歳・50歳・52歳・54歳・56歳・58歳・60歳・62歳・64歳・66歳・68歳・70歳) 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 (①健康管理センター)で可 前立腺特異抗原[PSA]測定 ※50歳未満の男性 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 HPV検査(トバヒロ-7414)検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査		脳ドック(MRI・MRA) (税別16,500)	16,500 (税別15,000)	脳ドック(MRI・MRA) (税別16,500)	16,500 (税別15,000)	脳ドック(MRI・MRA) (税別16,500)	16,500 (税別15,000)	脳ドック(MRI・MRA) (税別16,500)	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 (①健康管理センター)で可 前立腺特異抗原[PSA]測定 ※50歳未満の男性 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 HPV検査(トバヒロ-7414)検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査		冠動脈(心臓)造影CT検査 (税別25,000)	27,500 (税別25,000)	冠動脈(心臓)造影CT検査 (税別25,000)	27,500 (税別25,000)	冠動脈(心臓)造影CT検査 (税別25,000)	27,500 (税別25,000)	冠動脈(心臓)造影CT検査 (税別25,000)	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 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 HPV検査(トバヒロ-7414)検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査		前立腺特異抗原[PSA]測定 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異抗原[PSA]測定 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異抗原[PSA]測定 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異抗原[PSA]測定 (税別0)	2,200 (税別2,000)	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 HPV検査(トバヒロ-7414)検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査		子宮内臓細胞診検査 (税別0)	5,500 (税別5,000)	子宮内臓細胞診検査 (税別0)	5,500 (税別5,000)	子宮内臓細胞診検査 (税別0)	5,500 (税別5,000)	子宮内臓細胞診検査 (税別0)	5,500 (税別5,000)	5,500 (税別5,000)	

※「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、かつ受診日までに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)
------	--	------	--------------------	------------

※ 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します。

特別検診	※30~39歳の女性被保険者のうち希望者 (2023年6月1日から2023年12月29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します。(中途入職者を含みます。)
※ ①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)
- (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 ・ 尿ウレノーゲン ・ 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)
- ・ マンモグラフィ ・ エコー(触診なし)

2. 乳房検査

※専横クリニックで受診する場合の乳房検査で、マンモグラフィ同時の場合にトモシシス(3Dマンモグラフィ)が可能です。予約時にご確認ください。
◆自己負担について: マンモグラフィ+乳房超音波検査 0円、マンモグラフィ+トモシシス 0円、マンモグラフィ+乳房超音波検査+トモシシス 3,300円

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

12. 乳がん特別検診

13. 歯科検診

・ 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
・ 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
・ 乳腺エコー(30歳以上40歳未満の女性被保険者)
・ 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)