

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）

種目	コース	健診機関 (予約案内)	①プラタナス イク丸の内 イク表参道 イク有楽町 イク紀尾井町 用賀アーバンクリニック ※網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(10:00～16:00(土曜は12:00))			⑤安房地域医療センター（館山市） ※安房地域医療センター所属でない方は、 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	コース名	健保組合補助	本人負担額						
生活習慣病健診	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)	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)	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)	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)	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)	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 (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 (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 (鎮静剤未使用時)	5,500 (税別5,000)	胃内視鏡検査希望時加算額	2,200 (税別2,000)						
			胃内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤使用時)	7,700 (税別7,000)	胃内視鏡検査希望時加算額 (④京橋で鎮静剤使用時)	6,600 (税別6,000)	胃内視鏡検査希望時加算額 (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)	7,700 (税別7,000)										
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）	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②③ 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……74歳）				G	健診機関②③ 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……74歳）				H	健診機関②③ 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……74歳）				I	健診機関②③ 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……74歳）				J	健診機関②③ 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） ※健診機関により、大腸内視鏡検査の料金が異なります。						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)	胃検査(内視鏡)希望時加算額 (④京橋で鎮静剤使用時)	6,600 (税別6,000)	内視鏡検査希望時加算額 (鎮静剤未使用時)	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)	内視鏡検査希望時加算額	2,200 (税別2,000)			
								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	6,600 (税別6,000)											
		骨粗鬆症検査 ※幕張クリニックの場合 3,000円(税別)				骨粗鬆症検査	4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査	4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査	4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査	4,400 (税別4,000)	0 (税別0)	骨粗鬆症検査	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……74歳) ※喀痰細胞診希望の場合はCTと同時実施 【②健康管理センター・③幕張CL・⑥亀田森の里】で可				肺がん検診 (ヘリカルCT)	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	肺がん検診 (ヘリカルCT)	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	肺がん検診 (マフスライCT)	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	肺がん検診 (マフスライCT)	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)	肺がん検診 (マフスライCT)	16,500 (税別15,000)	0 (税別0)
		脳ドック (MRI・MRA) ※2年に1回（40歳・42歳・44歳・46歳……74歳）				脳ドック (MRI・MRA)	16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)	脳ドック (MRI・MRA)	16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)	脳ドック (MRI・MRA)	16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)	脳ドック (MRI・MRA)	16,500 (税別15,000)	16,500 (税別15,000)	脳ドック (MRI・MRA)	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 【②健康管理センター】で可	冠動脈(心臓)造影 CT検査	27,500 (税別25,000)	27,500 (税別25,000)	冠動脈(心臓)造影 CT検査	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	前立腺特異 抗原[PSA]測定	0 (税別0)	2,640 (税別2,400)	前立腺特異 抗原[PSA]測定	0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異 抗原[PSA]測定	0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異 抗原[PSA]測定	0 (税別0)	2,200 (税別2,000)	前立腺特異 抗原[PSA]測定	0 (税別0)	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	子宮内臓 細胞診検査	0 (税別0)	6,270 (税別5,700)	子宮内臓 細胞診検査	0 (税別0)	5,500 (税別5,000)	子宮内臓細胞診検査 +HPV検査	0 (税別0)	6,270 (税別5,700)											
HPV(ヒトパピローウイルス)検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査	HPV検査	0 (税別0)	5,500 (税別5,000)	HPV検査	0 (税別0)	4,400 (税別4,000)														
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 (2023年6月1日から2023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)	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)	乳がん 特別検診	3,300 (税別3,000)	0 (税別0)					

※「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なります。
(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。)

検査項目

- 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 ・ アルブミン
 - (10) 腎機能検査 ・ 尿比重 ・ 尿蛋白 ・ 尿糖 ・ 尿ウレトリンゲン ・ 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 ・ 血小板数 ・ 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
 - ※幕張クリニックで受診する場合の乳房検査で、マンモグラフィと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
 - ・ 内診 ・ 陰部細胞診 ・ エコー(頸隆)
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. 肺がん検診(CT)
 - ・ 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
7. 冠動脈(心臓)造影CT検査
 - ・ 50歳未満5年に1回(40歳・45歳)・50歳以上2年に1回
8. 脳ドック(MRI・MRA)
 - ・ 2年に1回(40歳～2年ごと) ※一部自己負担
9. 前立腺特異抗原測定
 - ・ オプション(50歳未満) ※自己負担
10. 子宮内臓細胞診検査
 - ・ オプション ※自己負担
11. HPV検査
 - ・ オプション ※自己負担
12. 乳がん特別検診
 - ・ 乳腺エコー(30歳以上40歳未満の女性被保険者)
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)