

2024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 | ①亀田クリニック健康管理中心 : 04-7099-1115 予約係 または内線5550 (10:00~16:00) | | | ④安房地域医療センター 0470-25-5120 健診室 (13:00~16:00) | | | ⑤亀田森の里病院 046-247-2121 (9:00~16:30) | | | | | |
|--|--------|--|---|--|---|--|----------------------------|----------------------------|--|-----------------------|------------------------|--------|-------|--------|
| | | | 健診機関 (予約案内) | | 本人負担額 | 健診機関 (予約案内) | | 本人負担額 | 健診機関 (予約案内) | | 本人負担額 | | | |
| | | | 生活習慣病分 | 特定健診分 | | 生活習慣病分 | 特定健診分 | | 生活習慣病分 | 特定健診分 | | | | |
| 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7αチン検査及びeGFR | 0 | 121 | 0 | 0 | 121 | 0 | 0 | 121 | 0 | | | |
| 一日コース | A | 1日コース標準検査(女性または50歳未満の男性) | 25,495 | 7,150 | 5,855 | 25,495 | 7,150 | 5,855 | 25,495 | 7,150 | 5,855 | | | |
| | | 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) | 27,695 | 7,150 | 5,855 | 27,695 | 7,150 | 5,855 | 27,695 | 7,150 | 5,855 | | | |
| | | C A+乳房検査 | 36,495 | 7,150 | 5,855 | 36,495 | 7,150 | 5,855 | 36,495 | 7,150 | 5,855 | | | |
| | | D A+子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途) | 32,095 | 7,150 | 5,855 | 32,095 | 7,150 | 5,855 | 32,095 | 7,150 | 5,855 | | | |
| | | E A+乳房・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途) | 43,095 | 7,150 | 5,855 | 43,095 | 7,150 | 5,855 | 43,095 | 7,150 | 5,855 | | | |
| | | ◇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) | | | 【①②③の全機関】※③のみ鎮静剤未使用の場合 +5,500 (税別5,000) | | | 鎮静剤未使用の場合 +5,500 (税別5,000) | | | 胃内視鏡検査希望時加算額 (税別2,000) | | | |
| | | 【③京橋CL】鎮静剤使用の場合 +6,600 (税別6,000) | | | 鎮静剤使用の場合 +7,700 (税別7,000) | | | 鎮静剤使用の場合 +7,700 (税別7,000) | | | | | | |
| | | 生活習慣病健診 | 日帰り二日コース(機関によっては一日) | 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) | 36,495 | 7,150 | 11,355 | 36,495 | 7,150 | 11,355 | C | 36,495 | 7,150 | 11,355 |
| | | | | 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) | 38,695 | 7,150 | 11,355 | 38,695 | 7,150 | 11,355 | D | 38,695 | 7,150 | 11,355 |
| | | | | H A+大腸・乳房検査 ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳) | 47,495 | 7,150 | 11,355 | 47,495 | 7,150 | 11,355 | | | | |
| I A+大腸・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途) ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳) | 43,095 | | | 7,150 | 11,355 | 43,095 | 7,150 | 11,355 | | | | | | |
| J 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(年度末年齢が偶数の歳) | 54,095 | | | 7,150 | 11,355 | 54,095 | 7,150 | 11,355 | | | | | | |
| ◇胃検査を希望された場合は、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、大腸検査は1週間後以降となります。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CLおよび④安房わかばは、大腸内視鏡検査の料金が他機関と異なります。 | | | | 【①②③の全機関】※③のみ鎮静剤未使用の場合 +5,500 (税別5,000) | | | 鎮静剤未使用の場合 +5,500 (税別5,000) | | | 内視鏡検査希望時加算額 (税別2,000) | | | | |
| 【③京橋CL】鎮静剤使用の場合 +6,600 (税別6,000) | | | 鎮静剤使用の場合 +7,700 (税別7,000) | | | 鎮静剤使用の場合 +7,700 (税別7,000) | | | | | | | | |
| オプション | がん検診 | 骨粗鬆症検査 | 4,400 | 0 | 0 | 4,400 | 0 | 0 | 骨密度検査 | 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(MRI・MRA) | 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 | 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 | | |
| | | 子宮内臓細胞診検査 | 0 | 0 | 5,500 | 0 | 0 | 5,500 | HPV検査 | 0 | 0 | 5,500 | | |
| | | HPV検査(ヒトパピローウイルス) | 0 | 0 | 4,400 | 0 | 0 | 4,400 | | | | | | |
| | | 【④安房】HPV検査はD・E・I・Jコース選択時のみ | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

※ 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 ・ 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・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 ・ 尿ウベリノゲン ・ 尿PH ・ 尿潜血 ・ 尿酸 ・ 尿沈渣
- (11) 脂質検査 ・ 血清クレアチン検査及びeGFR
- (12) 血球検査 ・ 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
- (13) 血清検査 ・ 赤血球数 ・ 白血球数 ・ 血色素量 ・ ヘマトクリット値 ・ 血小板数
- (14) 血清検査 ・ HCV抗体 ・ MCV ・ MCH ・ MCHC ・ CRP ・ PSA精密検査(50歳以上)
- (15) 血清検査 ・ マンモグラフィ ・ エコー(触診なし)

※ 幕張CLまたは京橋CLの乳房検査では、マンモグラフィとトシシス(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(幕張): マンモグラフィ+乳房超音波検査 0円、トシシス+マンモグラフィ 0円、マンモグラフィ+乳房超音波検査+トシシス 3,300円
(京橋): マンモグラフィ+乳房超音波検査 0円、トシシス+乳房超音波検査 2,200円

- 3. 子宮がん検査 ・ 内診 ・ 陰部細胞診 ・ エコー(頸腔)
- 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
- 〃 (喀痰細胞診) ・ 希望の場合はCTと同時に実施(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