

2025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）

コース	コース内容等	① プラタナス イークスの内 イークス専道 イーク有楽町 イーク紀尾井町 用賀アーバンクリニック ※メディヴァ所属の方のみ(別途お知らせ)			② 亀田クリニック健康センター 04-7099-1115 予約係または内線5650(10:00~16:00) (土曜は12:00)			③ 亀田クリニック: 043-296-2821 予約係(10:00~16:30)			④ 東横クリニック: 03-3527-9202 予約係(10:00~16:00) (土曜は12:00)			⑤ 安房地域医療センター 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)		
		健康組合補助	特定健診分	本人負担額	健康組合補助	特定健診分	本人負担額	健康組合補助	特定健診分	本人負担額	健康組合補助	特定健診分	本人負担額	健康組合補助	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	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	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			
特定健康診査	特定健康診査	0	7,150	0	0	7,150	0	7,150	0	0	7,150	0	0	7,150	0	0	7,150	0	0
特定健康診査	特定健康診査	0	242	0	0	242	0	242	0	0	242	0	0	242	0	0	242	0	0
特定健康診査	特定健康診査	0	1,232	0	0	1,232	0	1,232	0	0	1,232	0	0	1,232	0	0	1,232	0	0
特定健康診査	特定健康診査	0	1,430	0	0	1,430	0	1,430	0	0	1,430	0	0	1,430	0	0	1,430	0	0
特定健康診査	特定健康診査	0	1,211	0	0	1,211	0	1,211	0	0	1,211	0	0	1,211	0	0	1,211	0	0
1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)	29,895	7,150	5,855	29,895	7,150	5,855	29,895	7,150	5,855	29,895	7,150	5,855	29,895	7,150	5,855	29,895	7,150	5,855
1日コース	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)	32,095	7,150	5,855	32,095	7,150	5,855	32,095	7,150	5,855	32,095	7,150	5,855	32,095	7,150	5,855	32,095	7,150	5,855
1日コース	C A+乳房検査	40,895	7,150	5,855	40,895	7,150	5,855	40,895	7,150	5,855	40,895	7,150	5,855	40,895	7,150	5,855	40,895	7,150	5,855
1日コース	D A+子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途)	36,495	7,150	5,855	36,495	7,150	5,855	36,495	7,150	5,855	36,495	7,150	5,855	36,495	7,150	5,855	36,495	7,150	5,855
1日コース	E A+乳房・子宮がん検査(内臓細胞診検査は別途)	47,495	7,150	5,855	47,495	7,150	5,855	47,495	7,150	5,855	47,495	7,150	5,855	47,495	7,150	5,855	47,495	7,150	5,855
生活習慣病健診	◇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)	※禁煙剤未使用の場合 (税別27,178)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,500)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,322)	【④京橋CL】禁煙剤使用の場合 (税別27,178)	【④京橋CL】禁煙剤使用の場合 (税別6,500)	【④京橋CL】禁煙剤使用の場合 (税別5,322)	※禁煙剤未使用の場合 (税別27,178)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,500)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,322)	※禁煙剤未使用の場合 (税別27,178)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,500)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,322)	※禁煙剤未使用の場合 (税別27,178)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,500)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,322)	※禁煙剤未使用の場合 (税別27,178)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,500)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,322)
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)	40,895	7,150	11,355	40,895	7,150	11,355	40,895	7,150	11,355	40,895	7,150	11,355	40,895	7,150	11,355	40,895	7,150	11,355
生活習慣病健診	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)	43,095	7,150	11,355	43,095	7,150	11,355	43,095	7,150	11,355	43,095	7,150	11,355	43,095	7,150	11,355	43,095	7,150	11,355
生活習慣病健診	H A+大腸・乳房検査 ※2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	51,895	7,150	11,355	51,895	7,150	11,355	51,895	7,150	11,355	51,895	7,150	11,355	51,895	7,150	11,355	51,895	7,150	11,355
生活習慣病健診	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)	47,495	7,150	11,355	47,495	7,150	11,355	47,495	7,150	11,355	47,495	7,150	11,355	47,495	7,150	11,355	47,495	7,150	11,355
生活習慣病健診	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)	58,495	7,150	11,355	58,495	7,150	11,355	58,495	7,150	11,355	58,495	7,150	11,355	58,495	7,150	11,355	58,495	7,150	11,355
生活習慣病健診	◇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) ※機関により、大腸内視鏡検査の料金が異なります。	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別7,000)	【④】胃または大腸または上下内視鏡にて禁煙剤使用の場合 (税別5,000)	【④】胃または大腸または上下内視鏡にて禁煙剤使用の場合 (税別6,000)	【④】胃または大腸または上下内視鏡にて禁煙剤使用の場合 (税別7,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別7,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別7,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別7,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別5,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別6,000)	※禁煙剤未使用の場合 (税別7,000)
オプション	骨密度検査 ※40歳以上希望者 ※③東横クリニックの場合は女性のみ(税別3,000円)	4,400	0	0	4,400	0	0	4,400	0	0	4,400	0	0	4,400	0	0	4,400	0	0
オプション	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・55歳・54歳……74歳) ※希望の場合はC Tと同時に実施(単体実施不可) 【②健康管理センター・③京橋CL・⑥亀田森の里】で可	16,500	0	0	16,500	0	0	16,500	0	0	16,500	0	0	16,500	0	0	16,500	0	0
オプション	脳ドック(脳・頸動脈) ※40歳以上2年に1回(年度末年齢が偶数の歳)	16,500	0	16,500	16,500	0	16,500	16,500	0	16,500	16,500	0	16,500	16,500	0	16,500	16,500	0	16,500
オプション	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健康管理センター】で可	27,500	0	27,500	27,500	0	27,500	27,500	0	27,500	27,500	0	27,500	27,500	0	27,500	27,500	0	27,500
オプション	前立腺特異抗原(PSA)測定 ※50歳未満の男性	0	0	2,640	0	0	2,200	0	0	2,200	0	0	2,200	0	0	2,200	0	0	2,200
オプション	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	0	0	6,270	0	0	5,500	0	0	5,500	0	0	5,500	0	0	5,500	0	0	5,500
オプション	HPV検査 ※子宮がん検査において、さらに精度をあげる検査	0	0	5,500	0	0	4,400	0	0	4,400	0	0	4,400	0	0	4,400	0	0	4,400

※ 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日コース標準検査
 - (1) 身体計測 ・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、眼底検査は施設により実施しない場合がある
 - (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 ・アブミン
 - (10) 腎機能検査 ・尿比重 ・尿蛋白 ・尿糖 ・尿クレアチニン ・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) 血精検査 ・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
 - ※京橋CLまたは京橋CLの乳房検査では、マンモグラフィとドック(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、ドック+マンモグラフィ 0円、マンモグラフィ+乳房超音波検査+ドック 3,300円
 - (京橋): マンモグラフィ+乳房超音波検査 0円、ドック+マンモグラフィ+乳房超音波検査 2,200円
3. 子宮がん検査 ・内診 ・膣部細胞診 ・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(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と同時に実施(京橋CL・安房不可) ※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(MR I・MR 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

【4安房】HPV検査はD・E・I・Jコース選択時のみ

年度末年齢 (2025.3.31現在年齢)	生年月日	性別	補助対象						
			対象コース名 (受診機関によりコース名が異なりますのでご注意ください)			コース外 オプション			
			イ・ク・用質A・ハン	鴨川・幕張・京橋・安房C	亀田森の里	肺がん	脳ドック	冠動脈	骨密度
40歳	1985.4.1 ~ 1986.3.31	男	A	A/F	A/G	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
41歳	1984.4.1 ~ 1985.3.31	男	A	A	A				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
42歳	1983.4.1 ~ 1984.3.31	男	A	A/F	A/G		○		○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G		○		○
43歳	1982.4.1 ~ 1983.3.31	男	A	A	A				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
44歳	1981.4.1 ~ 1982.3.31	男	A	A/F	A/G		○		○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G		○		○
45歳	1980.4.1 ~ 1981.3.31	男	A	A	A	○		○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A	○		○	○
46歳	1979.4.1 ~ 1980.3.31	男	A	A/F	A/G		○		○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G		○		○
47歳	1978.4.1 ~ 1979.3.31	男	A	A	A				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
48歳	1977.4.1 ~ 1978.3.31	男	A	A/F	A/G		○		○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G		○		○
49歳	1976.4.1 ~ 1977.3.31	男	A	A	A				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
50歳	1975.4.1 ~ 1976.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
51歳	1974.4.1 ~ 1975.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
52歳	1973.4.1 ~ 1974.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
53歳	1972.4.1 ~ 1973.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
54歳	1971.4.1 ~ 1972.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
55歳	1970.4.1 ~ 1971.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
56歳	1969.4.1 ~ 1970.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
57歳	1968.4.1 ~ 1969.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
58歳	1967.4.1 ~ 1968.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
59歳	1966.4.1 ~ 1967.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
60歳	1965.4.1 ~ 1966.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
61歳	1964.4.1 ~ 1965.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
62歳	1963.4.1 ~ 1964.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
63歳	1962.4.1 ~ 1963.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
64歳	1961.4.1 ~ 1962.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
65歳	1960.4.1 ~ 1961.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
66歳	1959.4.1 ~ 1960.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
67歳	1958.4.1 ~ 1959.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
68歳	1957.4.1 ~ 1958.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
69歳	1956.4.1 ~ 1957.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
70歳	1955.4.1 ~ 1956.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
71歳	1954.4.1 ~ 1955.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
72歳	1953.4.1 ~ 1954.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○
73歳	1952.4.1 ~ 1953.3.31	男	B	B	B				○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E	A				○
74歳	1951.4.1 ~ 1952.3.31	男	B	B/G	B/D	○	○	○	○
		女	A/C/D/E	A/C/D/E/F/H/I/J	A/G	○	○	○	○

※ 2025.4.1～受診日の全期間において加入者資格を有する者が対象となります。(4月2日以降の資格取得(認定)者は補助対象外となります。)

※ 被扶養者については、上記全区分に特定健診が追加対象となります。(健保連集合契約における特定健診も対象)