【協会けんぽの補助を利用しての検査項目・料金】

被保険者様用

検査内容／項目			全国健康保険協会 生活習慣病予防健診		付加健診（40歳から70歳の5歳刻み）希望者対象 生活習慣病予防健診 +付加健診(+¥2,689)		人間ドック(差額ドック)		人間ドック・脳ドック同時受診特別価格 追加料金 ¥29,700		被扶養者様用 特定健診 基本のみ	特定健診 詳細な健診 実施の場合	追加パック（生活習慣病予防健診と同内容）	
			X線検査(バリウム造影)	内視鏡検査	X線検査(バリウム造影)	内視鏡検査	X線検査(バリウム造影)	内視鏡検査					X線検査(バリウム造影)	経口・経鼻
身体測定	身体測定	身長	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		肥満度					●	●	●	●				
		BMI	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
生理	感覚系	聴力測定	◎(簡易法)	◎(簡易法)	◎(簡易法)	◎(簡易法)	●(オージオ)	●(オージオ)	●(オージオ)	●(オージオ)			◎(簡易法)	◎(簡易法)
		視力測定	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
		眼底検査(両眼)			●	●	●	●	●	●		●		
		眼圧検査					●	●	●	●				
	循環器系	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		心電図	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		心拍数					●	●	●	●				
	呼吸器系	肺機能検査			●	●	●	●	●	●				
X線		胸部X線	◎(1方向)	◎(1方向)	◎(1方向)	◎(1方向)	●(2方向)	●(2方向)	●(2方向)	●(2方向)			◎(1方向)	◎(1方向)
	消化器系(胃部検査1つ選択制)	X線検査(バリウム造影)	●		●		●		●				●	
内視鏡		内視鏡検査(胃カメラ)【経口】【経鼻】【鎮静剤使用】から選択		●（注1・2）		●（注1・2）		●（注1・2）		●（注1・2）				●（注1・2）
便		便検査(免疫法)	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
生化学	肝臓系	AST（GOT）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALT（GPT）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		γ-GTP（γ-GT）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALP（アルカリ・フォスファターゼ）	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
		Tp（総蛋白）			●	●	●	●	●	●				
		Alb（アルブミン）			●	●	●	●	●	●				
		T-Bil（総ビリルビン）			●	●	●	●	●	●				
		LDH			●	●	●	●	●	●				
		A/G比（乳酸脱水素酵素）					●	●	●	●				
		Ch-E（コリンエステラーゼ）					●	●	●	●				
	脂質系	総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
		HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		中性脂肪(血清トリグリセライド)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		non-HDLコレステロール(計算式)					●	●	●	●				
	腎機能系	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		尿素窒素					●	●	●	●				
		電解質(Na,K,Cl)					●	●	●	●				
		eGFR	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
	痛風	尿酸	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
	糖代謝系	HbA1c	△（注3）	△（注3）	△（注3）	△（注3）	●	●	●	●	●	●	●	●
		血糖(空腹時)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	肝臓・胆嚢・膵臓系	Amy(血清アミラーゼ)			●	●	●	●	●	●				
超音波		腹部超音波検査			●	●	●	●	●	●				
血清学	感染症免疫系	CRP					●	●	●	●				
		TPHA（梅毒反応）					●	●	●	●				
		血液型ABO					●	●	●	●				
		血液型（Rh）					●	●	●	●				
		HBs抗原 ※肝炎ウイルス検査					●	●	●	●				
		HCV抗体 ※肝炎ウイルス検査					●	●	●	●				
		RA					●	●	●	●				
血液学	血液一般	赤血球	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		白血球	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
		ヘモグロビン（血色素）	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		血小板数			●	●	●	●	●	●				
		MCV					●	●	●	●				
		MCH					●	●	●	●				
		MCHC					●	●	●	●				
		血液像			●	●	●	●	●	●				
尿	尿検査	尿蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿pH					●	●	●	●				
		尿糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿沈渣			●	●	●	●	●	●				
		尿潜血	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
		尿ウロビリノーゲン					●	●	●	●				
		尿比重					●	●	●	●				
問診		看護師による問診	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
(医師による)医療面接		問診	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
		聴打診	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●
お食事サービス		院内カフェのお食事券					●	●	●	●				
腫瘍マーカー	男性	PSA（前立腺特異抗原）					◎	◎	◎	◎				
	女性	CA125（卵巣）					◎	◎	◎	◎				
結果説明		わかる範囲内になります					●	●	●	●				
MRI検査		MRI(断面撮影)							●	●				
		MRA(血管撮影)							●	●				
動脈硬化検査		頸動脈超音波							●	●				
		ABPI(動脈硬化検査)							●	●				
脳ドック結果説明		予約制・後日来院							(希望者)	(希望者)				
自己負担額（税込）			¥5,282	¥8,582	¥7,971	¥11,271	¥28,217	¥31,517	¥57,917	¥61,217	¥0	¥0	¥11,715	¥15,015
健保負担額（税込）			¥13,583		¥20,497		¥13,583		¥13,583		¥7,150	¥10,175	¥7,150	

		付加健診（対象者以外+¥9,603）		脳ドックオプション【認知症検査】追加料金¥5,500	
自己負担額（税込）	¥14,885	¥18,185	自己負担額（税込）	¥63,417	¥66,717
健保負担額（税込）	¥13,583		健保負担額（税込）	¥13,583	

●詳細な健診の実施は項目ごとに医師の判断により実施します

※胃カメラで鎮静剤を使用する場合は経口のみとなり、別途¥3,850が発生します。（注1）
※胃カメラの場合、組織採取(生検)・薬の処方については別途(保険診療)費用が発生します。（注2）
※△項目：10時間未満の場合は、血糖からHbA1cへ切り替わります。（注3）

※肝炎ウイルス検査につきましては、過去に調べていない方に限り追加検査で実施出来ます(別途費用¥582)
※被保険者様以外、項目キャンセルの減額はございません。