



生活習慣病の発症や重症化の予防を目的とした血液検査や尿検査、がん検診等、被保険者(ご本人)に受けていただく健診です

▲ 年度内にお一人様につき1回、健診費用の一部を協会けんぽが補助します

生活習慣病予防健診(一般健診)

※年齢起算日は、翌年4月1日の年度年齢となります。

- 対象者 ① 35歳～74歳の方(75歳の誕生日の前日まで)
※35歳～39歳の方は、胃部X線検査及び大腸がん検査は選択制となります
- ② 20歳・25歳・30歳の方
※②の方は胃部X線検査および大腸がん検査を除いた項目となります
- 検査料金 ① 自己(事業所)負担金 / **5,500円**(税込)
※総検査料金 19,635円(税込) 健保の補助 14,135円(税込)
※35歳～39歳で胃部X線未選択の場合は2,730円(税込)、
大腸がん検査を未選択の場合は5,270円(税込)、
両項目未選択の場合は2,500円(税込)となります。
- ② 自己(事業所)負担金 / **2,500円**(税込)
※総検査料金 8,921円(税込) 健保の補助 6,421円(税込)



- 検査項目
- 診察
 - 身長・体重・腹囲測定・(標準体重・BMI)
 - 血圧測定
 - 尿検査(糖・蛋白・潜血)
 - 視力測定(裸眼または矯正視力)
 - 聴力測定(オーディオメータ 1000Hz・4000Hz)
 - 胸部X線撮影(デジタルCR撮影)
 - 心電図検査(安静時12誘導)
 - 便検査(便潜血2日法)[20・25・30歳は無し、35歳～39歳は選択制]
 - 胃部X線検査(デジタルDR撮影)[20・25・30歳は無し、35歳～39歳は選択制]
 - 血液検査
 - 貧血検査(赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット)
 - 生化学検査(GOT・GPT・γ-GTP・アルカリフォスターゼ・空腹時血糖・中性脂肪)
 - 総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・尿酸・クレアチニン)

！ ご注意 ！

40歳以上で生活習慣病一般健診を受診する場合は会社および本人の希望で胃部X線検査・大腸がん検査をキャンセルすることはできません
キャンセルの場合は協会けんぽの補助対象外となりますので、全額のご負担となります



▲ 一般健診に追加できる健診(単独での受診はできません)

付加健診

- 対象者 40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の被保険者(当該年度の年齢)
※一般健診と併せての受診となります。
※原則、施設受診のみの対応となります。(巡回不可)
- 検査料金 自己(事業所)負担金 / **2,780円**(税込)
一般健診料金 5,500円 + 2,780円 = **8,280円**(税込)
- 検査項目
- 尿検査(尿沈渣)
 - 血液検査
 - 貧血検査(血小板数・末梢血液像)
 - 生化学検査(総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・アミラーゼ・LDH)
 - 眼底検査(両眼)
 - 肺機能検査
 - 腹部超音波検査





⚠ 一般健診に追加できる健診（子宮がん検査の20歳～38歳偶数年齢の方以外は単独での受診はできません）

子宮がん検査

対象者	一般健診を受診する40歳以上の偶数年齢の女性被保険者(当該年度の年齢) 20歳～38歳の偶数年齢の女性被保険者(当該年度の年齢)
検査料金	自己(事業所)負担金 / 990円 (税込)
検査項目	1.診察(問診) 2.子宮細胞診(スメア方式)による子宮頸がん検査

乳がん検査

対象者	一般健診を受診する40歳以上の偶数年齢の女性被保険者(当該年度の年齢)
検査料金	自己(事業所)負担金 / 40～48歳の方 1,700円 (税込) / 50歳以上の方 980円 (税込)
検査項目	1.問診 2.乳房X線検査(マンモグラフィ)

骨粗鬆症検査

対象者	一般健診を受診する方のうち、当該年度40歳以上の偶数年齢に達する女性
検査料金	自己(事業所)負担金 / 250円 (税込)
検査項目	1.骨粗鬆症検査(超音波法)

肝炎ウイルス検査

対象者	一般健診を受診する方のうち、過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがない方
検査料金	自己(事業所)負担金 / 540円 (税込)
検査項目	1.HCV抗体検査 2.HBs抗原検査



⚠ 協会けんぽの補助を利用して、更に内容を充実した人間ドックコースを受診することが出来ます

協会けんぽ人間ドック

対象者	35歳～74歳の方(75歳の誕生日の前日まで) ※年齢起算日は、翌年4月1日の年度年齢となります。
検査料金	自己(事業所)負担金 / 16,800円 (税込) ※総検査料金 41,800円(税込) 健保の補助 25,000円(税込)
検査項目	1.診察 2.身長・体重・腹囲測定・(標準体重・BMI) 3.血圧測定 4.尿検査(糖・蛋白・潜血・沈渣) 5.視力測定(裸眼または矯正視力) 6.聴力測定(オージオメータ 1000Hz・4000Hz) 7.胸部X線撮影(デジタルCR撮影) 8.心電図検査(安静時12誘導・心拍数) 9.便検査(便潜血2日法) 10.胃部X線検査(デジタルDR撮影) 11.血液検査 ・貧血検査(赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC・血小板数・抹消血液像) ・生化学検査(尿酸・総ビリルビン・GOT・GPT・γ-GTP・ALP・LDH・A/G比・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・尿素窒素・クレアチニン・アミラーゼ・総蛋白・尿酸・アルブミン・空腹時血糖・HbA1c) ・血液型・CRP・HBs抗原 12.腹部超音波検査(胆嚢・肝臓・腎臓・脾臓・膵臓) 13.肺機能検査(肺活量・%肺活量・努力性肺活量・1秒率) 14.眼底検査 15.眼圧検査 16.医師面接・保健指導(検査結果の説明と生活・栄養指導)

！ご注意！

協会けんぽの人間ドックを受診する場合は、会社および本人の希望で検査項目をキャンセルすることが出来ません。キャンセルする項目がある場合は、協会けんぽの補助対象外となりますので、全額のご負担となります。

また、婦人科検査・骨粗鬆症検査をオプションでご希望の場合は、協会けんぽの補助対象外となりますので、当センターのオプション料金での追加となります。