

協会けんぽコース

一般健診（生活習慣病健診）

対象 35歳～74歳の被保険者の方
 ※今年度中に75歳になられる方は、75歳の誕生日の前日まで受診することができます。

生年月日 S27.4.2～H4.4.1

負担金額 5,500円

節目健診（旧：付加健診）

対象 以下節目のご年齢の被保険者の方

生年月日 40歳 S61.4.2～S62.4.1 60歳 S41.4.2～S42.4.1
 45歳 S56.4.2～S57.4.1 65歳 S36.4.2～S37.4.1
 50歳 S51.4.2～S52.4.1 70歳 S31.4.2～S32.4.1
 55歳 S46.4.2～S47.4.1

負担金額 8,280円

人間ドック

NEW

対象 35歳～74歳の被保険者の方

検査項目 協会けんぽ指定項目（健保連人間ドック項目）
 健診当日医師による結果説明を行います。

負担金額 20,650円

一般健診（若年）

NEW

対象 20歳・25歳・30歳の被保険者

生年月日 20歳 H18.4.2～H19.4.1
 25歳 H13.4.2～H14.4.1
 30歳 H8.4.1～H9.4.1
 一般健診から 胃部X線・便潜血 を除いた項目

負担金額 2,500円

定期健康診断

対象 一般健診（若年）の対象年齢に該当しない35歳未満の被保険者に向けたコース

検査項目 労働安全衛生法による

負担金額 11,000円

オプション検査（一般健診・節目健診と同時受診の場合）

子宮頸がん検診（子宮頸部細胞診）

対象 ①36～74歳の偶数年齢の女性
 ②20～38歳の偶数年齢の女性（単独受診可）

負担金額 990円

乳がん検査（マンモグラフィ）

対象 40歳～48歳の偶数年齢の女性

負担金額 1,700円

検査 2方向

対象 50歳以上の偶数年齢の女性

負担金額 980円

検査 1方向

骨粗しょう症検診（骨密度）

NEW

対象 40歳以上の偶数年齢の女性

負担金額 430円

検査 橈骨DEXA法

年齢	生年月日	子宮頸がん検診	乳がん検査	骨粗鬆症検診
20歳	H18.4.2 ~ H19.4.1	●		
22歳	H16.4.2 ~ H17.4.1	●		
24歳	H14.4.2 ~ H15.4.1	●		
26歳	H12.4.2 ~ H13.4.1	●		
28歳	H10.4.2 ~ H11.4.1	●		
30歳	H8.4.2 ~ H9.4.1	●		
32歳	H6.4.2 ~ H7.4.1	●		
34歳	H4.4.2 ~ H5.4.1	●		
36歳	H2.4.2 ~ H3.4.1	●		
38歳	S63.4.2 ~ H1.4.1	●		
40歳	S61.4.2 ~ S62.4.1	●	□	▲
42歳	S59.4.2 ~ S60.4.1	●	□	▲
44歳	S57.4.2 ~ S58.4.1	●	□	▲
46歳	S55.4.2 ~ S56.4.1	●	□	▲
48歳	S53.4.2 ~ S54.4.1	●	□	▲
50歳	S51.4.2 ~ S52.4.1	●	■	▲
52歳	S49.4.2 ~ S50.4.1	●	■	▲
54歳	S47.4.2 ~ S48.4.1	●	■	▲
56歳	S45.4.2 ~ S46.4.1	●	■	▲
58歳	S43.4.2 ~ S44.4.1	●	■	▲
60歳	S41.4.2 ~ S42.4.1	●	■	▲
62歳	S39.4.2 ~ S40.4.1	●	■	▲
64歳	S37.4.2 ~ S38.4.1	●	■	▲
66歳	S35.4.2 ~ S36.4.1	●	■	▲
68歳	S33.4.2 ~ S34.4.1	●	■	▲
70歳	S31.4.2 ~ S32.4.1	●	■	▲
72歳	S29.4.2 ~ S30.4.1	●	■	▲
74歳	S27.4.2 ~ S28.4.1	●	■	▲
負担金額		990円	□: 1,700円 ■: 980円	430円

補助対象外の方は、子宮頸部細胞診〈5,060円〉、マンモグラフィ〈5,500円〉、骨密度〈2,750円〉でご受診いただけます。

その他

（以下の検査は、受診者本人が直接お申し込みください）

■ 肝炎ウイルス **対象** (生涯一回のみ) 一般健診・節目健診を受診する方 **負担金額** 540円

■ 喀痰細胞診 **対象** 一般健診・節目健診を受診する方で、問診回答の結果(1日本数×年数)が600以上となる50歳以上の方 **負担金額** 590円

検査項目一覧

検査項目		コース名	人間ドック	節目健診	一般健診	一般健診(若年)	定期健康診断
※青色の文字は労働安全衛生法項目		負担金額	20,650円	8,280円	5,500円	2,500円	11,000円
診察	理学的所見		●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI・標準体重/肥満度・視力・聴力		●	●	●	●	●
心拍数			●				
血圧	収縮期(最高)・拡張期(最低)		●	●	●	●	●
尿	尿糖・尿蛋白・尿潜血・PH・比重・ウロビリノーゲン * 赤文字はドックのみ		●	●	●	●	●
	尿沈渣		●	●			
脂質	総コレステロール・空腹時中性脂肪 HDL/LDLコレステロール		●	●	●	●	●
	non-HDLコレステロール		●	●	●	●	●
	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP		●	●	●	●	●
肝機能	ALP		●	●	●	●	
	LDH		●	●			
	総ビリルビン・総蛋白・アルブミン		●	●			
膵機能	アミラーゼ		●	●			
腎機能	クレアチニン・eGFR		●	●	●	●	●
血液	空腹時血糖		●	●	●	●	●
	HbA1c		●				●
	痛風	尿酸		●	●	●	●
貧血	ヘマトクリット値・色素量・赤血球数・白血球数		●	●	●	●	●
	血小板数		●	●			●
	血液像		●	●			
	MCV・MCH・MCHC		●				
心電図	12誘導		●	●	●	●	●
胸部X線	デジタル撮影		●	●	●	●	●
胃部X線※	デジタル撮影		●※	●※	●※		
便潜血	2日法		●	●	●		
眼底	両眼		●	●			
眼圧			●				
呼吸機能	肺活量		●	●			
腹部超音波	肝臓・腎臓・胆嚢・膵臓・脾臓		●	●			
肝炎ウイルス	HBs抗原・HCV抗体		●				
血液型	本人の申し出により追加可		●				
その他血液	CRP・血清鉄・RF・直接ビリルビン コリンエステラーゼ・尿素窒素		●				



※ 胃部X線(バリウム)から胃部内視鏡(経鼻/経口)に変更される場合は、6,600円を追加で頂戴いたします

☑ 人間ドック健診をご受診の方は、健診当日に医師による結果説明を行います。

☑ 特定保健指導に該当された方は、健診終了後、保健指導を実施しています。

