

節目年齢対象者赤枠実施（費用全額組合負担）

①

健康診断の種類及び検査項目 【院内】

独立行政法人 地域医療機能推進機構 高岡心しき病院 健康管理センター

2023 4/1 改定

	協会けんぽ		一日ドック			宿泊ドック	定期健康診断		
	一般健診	付加健診	A	B	C		A	B	C
身体計測	問診・診察	○	○	○	○	○	○	○	○
	身長・体重	○	○	○	○	○	○	○	○
	肥満度 (BMI)	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○	○	○
	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○
	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○
	色覚								
	握力								
測 血 圧	1回目	○	○	○	○	○	○	○	○
	2回目	○	○	○	○	○	○	○	○
	平均値	○	○	○	○	○	○	○	○
尿 検 査	尿蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿糖	○	○	○	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿沈査		○	○	○	○			
	ウレリノーゲン								
血 液 一 般 検 査	比重								
	血色素量 (HGB)	○	○	○	○	○		○	○
	ヘマトクリット (Hct)	○	○	○	○	○		○	○
	赤血球数 (RBC)	○	○	○	○	○		○	○
	白血球数 (WBC)	○	○	○	○	○		○	○
	血小板数 (Pit)	○	○	○	○	○		○	○
	末梢血液像		○						
	MCV	○	○	○	○	○		○	○
	MCH	○	○	○	○	○		○	○
	MCHC	○	○	○	○	○		○	○
血 清 検 査	HbA1c (NGSP)	●	●	○	○	○			●
	HBs抗原			○	○	○			
	HCV抗体			○	○	○			
	血液型 (ABO)								
	血液型 (RH)								
	TPHA								
	RPR								
血 液 生 化 学 検 査	CRP			○	○	○			
	空腹時血糖	○	○	○	○	○			○
	随時血糖		●	●	●	●			●
	総コレステロール	○	○	○	○	○			
	中性脂肪 (TG)	○	○	○	○	○		○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○		○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○		○	○
	LDL/HDL比	○	○	○	○	○		○	○
	Non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○		○	○
	尿酸 (UA)	○	○	○	○	○			
	クレアチニン (CRE)	○	○	○	○	○			
	e-GFR	○	○	○	○	○			
	GOT (AST)	○	○	○	○	○		○	○
	GPT (ALT)	○	○	○	○	○		○	○
	γ-GTP	○	○	○	○	○		○	○
	ALP	○	○	○	○	○			
	LDH		○	○	○	○			
	アルブミン (ALB)		○	○	○	○			
	総蛋白 (TP)		○	○	○	○			
	総ビリルビン		○	○	○	○			
アミラーゼ		○	○	○	○				
A/G			○	○	○				
尿素窒素 (BUN)									
RF (リウマチ因子)									
糖負荷試験									
便潜血検査 (2日法)	○		○	○	○				
心電図検査 (12誘導)	○		○	○	○		○	○	
胸部X線検査 正面	○		○	○	○	○	○	○	
胸部X線検査 側面									
胃部X線検査	◇		◇	◇	◇				
胃内視鏡検査	※◇		※◇	※◇	※◇	◇			
腹部超音波検査		○	○	○	○				
肺機能検査		○							
眼底検査		○							
眼圧検査									
健診費用 (税込)	¥5,282	¥2,689	¥19,800	¥33,000	¥36,300	¥62,700	¥3,080	¥6,600	¥7,260
協会けんぽ補助利用の場合		¥7,971		¥20,020	¥23,320	¥49,720			

- …… 空腹時血糖が測定できない場合は、●の検査に代えて行います。
- ◇ …… 胃部X線検査（直接）と胃内視鏡検査のどちらかの選択となります。
- ※ …… 胃内視鏡検査を選択された場合、別途、検査料3,300円が必要となります。

偶数年齢赤枠実施（費用全額組合負担）

その他のオプション健診は自費となります。

◇ オプション検査 料金表 <院内健診>

【オプション項目】	料金	補助対象者料金	備考
胃カメラ（バリウム→胃内視鏡検査へ変更）	3,300		
脳MRI・MRA	19,800		
動脈硬化検査（CAVI）	3,080		
頸動脈超音波検査（頸動脈エコー）（CUS）	3,850		
血管拡張検査（FMD）	4,400		
睡眠時無呼吸検査（SpO2）	1,650		
肺がん検診（胸部CT）	14,300		
骨密度測定検査	3,960		
血清ピロリ菌抗体検査	1,650		
ペプシノゲン検査	2,090		
ABC検診（胃がんリスク検診）	3,300		
前立腺がん検査（PSA）	2,090		
婦人科検診（頸部）（子宮頸がん検査）	2,970	970	（協会けんぽ）偶数年齢
婦人科検診（体部）（子宮体がん検査）	2,750		
乳がん検診 マンモグラフィー（2方向）40～48歳	5,500	1,574	（協会けんぽ）偶数年齢
乳がん検診 マンモグラフィー（1方向）50歳以上	3,520	1,013	（協会けんぽ）偶数年齢
乳がん検診 乳腺超音波検査（乳腺エコー）	3,080		
内臓脂肪量測定（腹部CT）	3,300		
腹部超音波検査（腹部エコー）	3,850		
HbA1c（血糖検査）	550		
肝炎ウイルス検査（HBs抗原+HCV抗体）	2,750	582	（協会けんぽ） ・生活習慣病予防健診同時 ・過去に受けた事のない方
喀痰検査	3,080		
呼吸機能検査	3,520		
血液型	1,100		
甲状腺機能検査	4,510	FT3・FT4・TSH	
腫瘍マーカー（3項目）	5,390	AFP・CA19-9・CEA	
腫瘍マーカー（4項目）	6,820	男性：3項目+PSA 女性：3項目+CA125	
眼底検査	1,100		
眼圧検査	1,100		
便潜血検査（2日法）	1,760		
便中ピロリ菌抗原検査	2,420		
虫卵・伝染病（SS培養）	4,730		
伝染病（SS培養）	3,850		
心電図検査（12誘導）	1,650		
胸部X線検査（直接撮影）	1,650		
胃部X線検査（直接撮影）バリウム	11,000		
肺がん心臓検診（肺がん検診+冠動脈石灰化スコアCT+呼吸機能検査+高感度CRP）	27,500	22,000	・喫煙歴が20年以上の男性 ・研究に同意いただける方
ロックスインデックス検査	14,300		
アレルギー（39項目）	16,500		

【オプション項目】	料金	補助対象者料金	備考
マイクロアレイ血液検査	77,000		★5日前までに予約必要
肝胆脾プレミアムセット	40,680		併用する健診コースにより減額あり
睡眠時無呼吸症候群（SAS）検診（夜間SpO2）	3,850		
睡眠時無呼吸症候群（SAS）検診（簡易検査）	11,000		

【特殊健康診断】	料金	健診と併用料金	備考
VDT健康診断（定期）	3,300		
じん肺健康診断	3,300	1,650	
鉛健康診断	6,600		
腰痛健康診断（定期）	1,100		
腰痛健康診断	2,200		
騒音健康診断（雇入れ・配置換え時）	3,300		
騒音健康診断（定期）	2,200		
電離放射線健康診断	2,200		
紫・赤外線健康診断	550		
レーザー光線健康診断	3,300		
有機溶剤（基礎）	1,650		
有機溶剤（1項目）	4,950		代謝物1項目
有機溶剤（2項目）	8,250		代謝物2項目
有機溶剤（3項目）	11,550		代謝物3項目
有機溶剤（肝機能）	2,750		肝機能採血
有機溶剤（貧血）	2,090		貧血採血
有機溶剤（1項目+肝機能）	6,050		代謝物1項目+肝機能採血
医学適正検査診断書	3,300		
クロム酸	2,200	1,100	
シアン化合物	1,100		
3・3ジクロロ-4・4-ジアミノジフェニルメタン	1,320		
ニッケル化合物	1,100		
マンガン	1,100		
塩素	660		
砒素及びその化合物（アルシン及びガリウム砒素を除く）	1,100		
臭化メチル	1,100		
弗化水素	1,100		
硫酸ジメチル	1,100		
ベンゼン	1,650		
エチルベンゼン	2,530		
コバルト及びその無機化合物	660		
1, 2-ジクロロプロパン	2,200		
クロロホルムほか9物質（ジクロロメタン除く）	1,100		9物質の実施する項目で 料金が異なります
クロロホルムほか9物質（ジクロロメタン）	2,200		
ナフタレン	1,320		
リフラクトリーセラミックファイバー	2,750	1,100	