

健康診断のご案内（協会管掌健康保険加入事業所向け）

令和5年度版

協会管掌健康保険生活習慣病予防健診

みなさまが加入する協会けんぽでは、保険事業の一環としてご自身の健康増進と健康管理意識を高めていただくために生活習慣病予防健診を実施しています。

協会管掌健康保険生活習慣病予防健診は毎年、国の予算の範囲内で行われています。

予定人数に達すると、健診が実施できない場合がありますのでご了承ください。

健診の種類と対象となる方

詳しくは、全国健康保険協会から送付されるパンフレットをご覧ください。

① 一般健診

40歳以上の方、35歳～39歳で

生活習慣の改善指導を受けることを希望する方

② 付加健診

40歳または50歳の方

（一般健診に併せての受診となります。）



③ 乳がん、子宮頸がん検診

40歳以上の偶数年齢の女性の方

（一般健診に併せての受診となります。）

④ 子宮頸がん検診

20歳～38歳の偶数年齢の方

⑤ 肝炎ウイルス検査

希望者個人の申込みにより実施

（いまだ肝炎検査を受けたことのない方）

健診の種類と料金

当院の健康診断の種類と料金は下記のとおりです。

健診の種類	本人負担額	備考
① 一般健診	5,282 円	
② 一般健診（胃部レントゲンなし）	2,673 円	
③ 一般健診＋付加健診	7,971 円 →7,383 円	肺機能検査抜き
④ 一般健診＋付加健診（胃部レントゲンなし）	5,362 円 →4,774 円	肺機能検査抜き
⑤ 乳がん検診（40歳～48歳偶数年齢）	1,574 円	①～④に追加の場合のみ可
⑥ 乳がん検診（50歳以上偶数年齢）	1,013 円	①～④に追加の場合のみ可
⑦ 子宮頸がん検診（40歳以上偶数年齢）	970 円	①～④に追加の場合のみ可
⑧ 子宮頸がん検診（20歳～38歳偶数年齢）	970 円	
⑨ 肝炎ウイルス検査	582 円	

※眼底検査は特定健診で定める「詳細な健診項目」になります。一定の基準に基づいて、医師の判断がある場合に実施されます。（個人負担額79円となり、残りは国が負担します。）

* 付加健診追加検査セット *

40歳、50歳以外の一般健診受診者の方で、付加健診と同様の内容の検査を追加希望される方に一般健診費用 5,282 円に ~~40,000 円~~→7,300 円追加でお受けしております。（ただし1日の受入人数に制限があるため、予約時にご相談ください。）

令和5年度肺機能検査は行いません
付加セット追加の方・日帰り人間ドック希望の方も
肺機能抜きの検査となります



法定健康診断・日帰り人間ドック等

働く人々の健康状態を把握し、潜在する疾病を早期に発見することを主たる目的として、常時雇用する勤労者に対して、1年に1回以上医師による健康診断を実施することが労働安全衛生法で事業主の方に義務づけられています。

協会管掌健康保険に加入している35歳より若い方や、協会管掌健康保険に加入していない個人の方の健康診断も実施しています。



A セット（法定定期健康診断：35歳の方を除く40歳未満の方）

料金 7,000 円

診察等	身長・体重・腹囲(実測による)・標準体重・BMI・視力・血圧測定・問診・既往歴および業務歴の調査・自覚症状および他覚症状の有無
聴力検査	オーディオメーターによる 1000Hz・4000Hz
尿検査	尿一般(尿糖・尿蛋白・尿潜血)
胸部レントゲン検査	直接撮影による正面1方向(大角)

(※Aセットには胃カメラ・バリウムの検査は追加できません。)

B セット（法定定期健康診断：35歳の方および40歳以上の方）

料金 10,600 円

診察等	身長・体重・腹囲(実測による)・標準体重・BMI・視力・血圧測定・問診・既往歴および業務歴の調査・自覚症状および他覚症状の有無
聴力検査	オーディオメーターによる 1000Hz・4000Hz
尿検査	尿一般(尿糖・尿蛋白・尿潜血)
胸部レントゲン検査	直接撮影による正面1方向(大角)
血液一般検査	白血球数・赤血球数・ヘマトクリット・血色素量
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDL コレステロール
糖尿病検査	血糖(空腹時)
心電図検査	安静時12誘導

(※赤色は、Aセットに追加されている項目です。)

Cセット

料金 25,500 円

(協会管掌生活習慣病予防健診一般健診と同内容です。法定健康診断だけでなく、胃部レントゲン検査も希望される方におすすめです。)

身長・体重・腹囲(実測による)・標準体重・BMI・視力検査・聴力検査(オーディオメーター)・血圧・問診・触診・尿検査・便潜血反応検査(2日法)・血液一般検査・血糖検査(空腹時血糖)・腎機能検査(クレアチニン、eGFR、尿酸)・血中脂質検査(総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール)・肝機能検査(AS T(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、ALP)・胸部レントゲン検査・胃部レントゲン(または内視鏡)検査・心電図検査

(※赤色は、Bセットに追加されている項目です。)

日帰り人間ドック

料金

33,300 円

(協会管掌生活習慣病予防健診一般健診+付加健診に糖尿病検査 (HbA1c) を加えたものと同内容です。)

身長・体重・腹囲(実測による)・標準体重・BMI・視力検査・**精密眼底検査**・聴力検査(オーディオメーター)・血圧・問診・触診・尿検査(尿一般、**沈渣**)・便潜血反応検査(2日法)・血液一般検査・**血小板数**・**末梢血液像**・血糖検査(空腹時血糖、**HbA1c**)・腎機能検査(クレアチニン、eGFR、尿酸)・血中脂質検査(総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール)・肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、ALP、**総蛋白**、**アルブミン**、**LDH**、**アミラーゼ**、**総ビリルビン**)・胸部レントゲン検査・胃部レントゲン(または内視鏡)検査・心電図検査・**肺機能検査**・**腹部超音波検査**

(* 赤色は、C セットに追加されている項目です。)

S セット (特定健康診断の基本項目コースです。)

料金 6,000 円

加入保険者の種類により、当院で実施できない場合があります。事前にご相談ください。

診察等	身長・体重・腹囲(実測による)・標準体重・BMI・血圧測定・問診・既往歴・自覚症状および他覚症状の有無
尿検査	尿一般(尿糖・尿蛋白・尿潜血)
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール
糖尿病検査	血糖(空腹時) または、HbA1c

各種追加検査

法定健康診断以外でも事業所独自に必要な項目について、下記のとおり各種追加検査を実施しております。必要に応じて追加可能ですのでご相談ください。

★ 胃がん	料金
胃部レントゲン直接撮影(バリウム)	12,600 円
胃部内視鏡検査(胃カメラ)	12,600 円
★ 肺がん	料金
喀痰細胞診検査(蓄痰法)	3,500 円
★ 大腸がん	料金
便潜血反応検査(2日法)	810 円
★ 血液検査	料金
HbA1c	530 円

* 上記の料金は、法定健康診断に追加した場合の検査料金です。健康診断のセット料金とは別に追加検査毎に料金がかかります。

* 単独での検査は実施しておりませんのでご了承ください。

* 肝炎検査・じん肺健診等の特殊健康診断も一部実施しております。
料金等は別途お問い合わせください。

実施曜日・時間

- 火 ~ 金 (祝日は除く) 水・金・・・男性の方 火・木・・・女性の方

* 診療等の関係により、実施できない期日があります。お申込みの際にご相談ください。

- 受付 午前 7 時 30 分 ~

お申込方法

- 受付時間 8:30 ~ 16:00
- 完全予約制となっております。
- 下記までお申込くださいますようお願いいたします。
(一日あたりの受け入れ人数に限りがありますので、ご希望に添えない場合があります。)
- 健康診断の案内、調査票、検査容器等は受診日の10日前までに郵送いたします。
- 日程の変更やキャンセルについては、**健診予定日の前週火曜日まで**にご連絡ください。



受付

結果の報告

- 健康診断終了後おおむね2~3週間ほどで、健康診断結果報告書を指定先に郵送いたします。
- 結果送付について、受診者の方より「同意書」をいただいております。受診者の方から同意を得られない場合、事業所分の結果票は送付しておりません。あらかじめご了承ください。

オプション検査について

- オプション検査のご案内①②③④⑤⑥をご参照ください。
- オプション検査を実施した場合は、別途追加料金が必要となります。
- オプション検査は**健診予定日の前週火曜日まで**にお申込ください。
- 当日、オプション検査を追加することはできませんのでご了承ください。
- 人数に制限のあるオプション検査があります。申し込み状況によりご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

年に一度は健康診断を受けるようにしましょう！



腹囲はズボンやスカートなどのウエストの位置ではなく、おへその高さで、衣服を着けない状態で測ります！



【お申込み・お問い合わせ先】

北村山公立病院 医事情報課 健康診断担当

TEL : 0237-42-2111 (内線 2204)

FAX : 0237-43-7076 (医事情報課 直通)

