

平成31年度 健診コース比較表

大阪みなと中央病院
大阪市港区築港1-8-30

| 健診項目 | 健診コース | | | 定期健康診断 | | | 生活習慣病予防健診 | | | 人間ドック | | | 平成30年度協会けんぽ管掌生活習慣病予防健診対象者 (平成30年4月1日～平成31年3月31日迄に受診できる方) *生活習慣病予防健診制度は年度内1回限りの受診となります |
|-------------|------------------------------|-------------------------|--------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|--|---|
| | 料 金 | 労安則A | 労安則B | 雇入 | 一般健診 | 成人A | 自費 | 付加健診 | 差額ドック | 自費ドック | | | |
| | 自己負担金(税込) (消費税分再掲) | 3,780円(280円) | 7,560円(560円) | 10,800円 (800円) | 7,030円 (521円) | 16,200円 (1,200円) | 22,680円 (1,680円) | 11,740円 (870円) | 21,930円 (1,624円) | 38,880円 (2,880円) | | | |
| | 国の補助金(税込) (消費税分再掲) | - | - | - | 11,471円 (849円) | - | - | 16,181円 (1,197円) | 11,471円 (849円) | - | | | |
| | 総健診金額(税込) (消費税分再掲) | 3,780円(280円) | 7,560円(560円) | 10,800円 (800円) | 18,501円 (1,370円) | 16,200円 (1,200円) | 22,680円 (1,680円) | 27,921円 (2,067円) | 33,401円 (2,473円) | 38,880円 (2,880円) | | | |
| | 対象者 | 35歳未満 および 36から39歳 | 年齢制限なし | 年齢制限なし | 35歳以上被保険者 | 若年者生活習慣病健診(35歳未満) | 対象外 | 40、50歳の被保険者 | 40、50歳以外の被保険者 | 対象外 | | | |
| 問診・聴打診 | 医師による問診 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| 身体計測 | 身長・体重・腹囲・BMI(肥満度) | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 視力検査(裸眼・矯正) | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| 聴力検査 | オーディオメータ(1,000Hz、4,000Hz) | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 会話法(簡易法) | | | | | | | | | | | | |
| 血圧測定 | 自動血圧計(最高血圧/最低血圧) | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| 尿検査 | 糖・蛋白 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 潜血 | | | | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | | | |
| | pH・比重・ケトン体・ウレリノゲン | | | | | | | | ★ | ★ | | | |
| | 沈査(I,II) | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| 心電図検査 | 安静時12誘導 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| X線検査 | 胸部X線検査(直接) | ● | ● | ● | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | | | |
| | 腹部X線検査(食道・胃・十二指腸)(直接) | | | | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | | | |
| 血液学的検査 | 赤血球・血色素量 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 白血球・AT/PLT値 | | | | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | | | |
| | 血小板 | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| | 血液像 | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| | MCV・MCH・MCHC | | | | | | | | ★ | ★ | | | |
| 血中脂質検査 | LDL-cho・HDL-cho・中性脂肪 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | T-cho・LDL-cho・HDL-cho・中性脂肪 | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| 肝機能系検査 | GOT・GPT・γ-GTP | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | ALP | | | | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | | | |
| | LDH・TP・ALB・T-Bil | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| 腎機能検査 | クレアチニン | | | | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | | | |
| 代謝系検査 | 尿酸 | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 血糖 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| 脾機能検査 | 血清アマラーゼ | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| 大腸がん検査 | 便tHtがビツ(2日法) | | | | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ | | | |
| 肺機能検査 | 努力性肺活量・1秒率・1秒量 | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| 眼底検査 | 眼底カメラ | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| 超音波検査 | 腹部超音波 | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | |
| 肝炎ウイルス検査 | HBs抗原 | | | | ●対象者(任意) | | | ●対象者(任意) | ●対象者(任意) | | | | |
| | HCV抗体 | | | | 注1 | | | 注1 | 注1 | | | | |
| 乳がん検査(触診) | 視診・触診 | | | | ●対象者(任意) | | | ●対象者(任意) | ●対象者(任意) | | | | |
| 乳がん検査(X線) | 乳房X線検査(マンモグラフィ) | | | | 注2 | | | 注2 | 注2 | | | | |
| 子宮がん検査 | 顕微鏡スミア式(細胞診) | | | | ●対象者(任意) | | | ●対象者(任意) | ●対象者(任意) | | | | |
| | | | | | 注3 | | | 注3 | 注3 | | | | |
| 腫瘍マーカー1項目 | 前立腺:PSA | | | | | | | | | | | | |
| 腫瘍マーカー2項目 | 膵・胆:CEA,CA19-9 | | | | | | | | | CEAのみ | | | |
| 腫瘍マーカー3項目 | 膵・胆・肝:CEA,CA19-9,α-FP | | | | | | | | | | | | |
| 腫瘍マーカー4項目 | 膵・胆・肝・前立:CEA,CA19-9,α-FP,PSA | | | | | | | | | | | | |
| 子宮体がん検査 | | | | | | | | | | | | | |
| 骨密度測定 | | | | | | | | | | | | | |
| 頭部MRI検査 | | | | | | | | | | | | | |
| 動脈硬化検査(ABI) | 動脈硬化指数 | | | | | | | | | | | | |

◆印は労B項目よりも多い検査項目 ■印は一般健診よりも多い検査項目 ★印は付加健診よりも多い検査項目

【一般健診】
*昭和54年4月1日以前に生まれた被保険者
*昭和54年4月2日～昭和59年4月1日に生まれた方のうち生活習慣改善指導を受けることを希望する被保険者

【付加健診】
*昭和53年4月2日～昭和54年4月1日に生まれた被保険者
*昭和43年4月2日～昭和44年4月1日に生まれた被保険者

【C型肝炎ウイルス検査対象者】…左表 注1
(検査総額2,034円のうち1,424円は協会が負担します)
*①一般健診を受診する方
*②一般健診においてGPT値が36以上であった方(但し、過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがある方を除く。)

検査費用 610円(うち消費税等 45円)
(申込方法)
*受診表と同時に送付します「C型肝炎ウイルス検査申込書」に必要事項をご記入の上、お申込下さい。

【婦人科検診の対象者】…左表 注2および注3
乳がん・子宮がん検診
一般健診(付加健診を含む)を受診する方のうち、当該年度において40歳以上の偶数年齢に達する被保険者。
子宮がん検診
当該年度において20歳以上40歳未満の偶数年齢に達する被保険者

検査費用
1. 乳がん検診(乳房X線(マンモグラフィ))
50歳以上の偶数年齢の方
(内外斜位方向撮影…1枚)
1,060円(うち消費税等 78円)
40歳以上50歳未満の偶数年齢の方
(内外斜位方向・頸尾撮影…2枚)
1,650円(うち消費税等 122円)
2. 子宮がん検診
1,020円(うち消費税等 76円)

*労働安全衛生法第66条第1項の規定で義務とされている従業員の健診項目は生活習慣病予防【一般健診】検査項目に含まれています