

2024年度 健診コース比較表 ※記載されている金額は全て税込です。

健診項目	健診コース 料金	定期健康診断			生活習慣病予防健診			人間ドック			令和6年度協会けんぽ生活習慣病予防健診対象者 (令和6年4月1日～令和7年3月31日迄に受診できる方) *生活習慣病予防健診は年度内1回限りの受診となります
		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 協会けんぽ加入者 3,850円	自己負担金 協会けんぽ未加入者 5,500円	11,000円	5,280円	16,500円	23,100円	7,960円	20,456円	39,600円	
対象者	年齢制限なし	年齢制限なし	年齢制限なし	35歳以上の協会けんぽ被保険者	若年者生活習慣病健診(35歳未満の協会けんぽ被保険者)	対象外	40、45、50、55、60、65、70歳の被保険者	35歳以上の被保険者(付加健診対象年齢以外)	対象外		
問診・聴打診	医師による問診	●	●	●	●	●	●	●	●	●	[一般健診] *本年度中に35歳以上となる協会けんぽ被保険者が対象です。
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)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	*本年度中に75歳になる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となります。生活習慣病予防健診を受診できるのは、誕生日の前日までとなります。
	会話法(簡易法)										
血圧測定	自動血圧計(最高血圧/最低血圧)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	*本年度中に40、45、50、55、60、65、70歳となる協会けんぽ被保険者が対象です。
尿検査	糖・蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	潜血				◆	◆	◆	◆	◆	◆	[差額ドック] *上記付加健診の対象年齢以外の方(35歳以上)が対象です。
	pH・比重・ケトン体・卅リノゲン							★	★	★	
	沈査(I,II)							■	■	■	
心電図検査	安静時12誘導		●	●	●	●	●	●	●	●	[C型肝炎ウイルス検査対象者]…左表 注1 *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(検査総額2,079円のうち1,499円は協会が負担します) 検査費用 580円 *過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがある方は対象外となります。検査をご希望の場合は健保補助対象外となりますのでご注意ください。(検査費用 2,090円)
X線検査	胸部X線検査(直接)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	胃部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・ハトクリット値				◆	◆	◆	◆	◆	◆	
	血小板							■	■	■	
	血液像							■	■	■	
	MCV・MCH・MCHC							★	★	★	
血中脂質検査	LDL-cho・HDL-cho・中性脂肪		●	●							(申込方法) *受診表と同時に送付します「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。
	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				◆	◆	◆	◆	◆	◆	[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、本年度中において40歳以上の偶数年齢に達する被保険者。 子宮がん検診 本年度中において20歳以上40歳未満の偶数年齢に達する被保険者
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	便ハトクリット(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							■	■	■	
腹部超音波検査	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		

その他オプション検査については『オプション検査項目と受診者負担額一覧』をご参照ください。
協会けんぽの方は『2024年度 協会けんぽ用 価格リスト』をご参照ください。

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)
1,010円
40歳以上50歳未満の偶数年齢の方
(内外斜位方向・頭尾撮影…2枚)
1,570円
2. 子宮がん検診
960円
*子宮がん検診については水・木・金曜日のみ実施しております。

*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。

◆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