

● 2020年度 オプション検査対応表

■協会けんぽ 補助対象オプション検査 (対象者のみ追加可能) ○:追加可 -:追加不可 ※料金は全て消費税込表記

検査名	検査内容	対象者(年度年齢)	ご負担額	追加可能な健診コース			
				2日間 日帰り	一般 付加	Aコース	Bコース
子宮頸がん検診	内診・頸部細胞診	20～74歳の偶数年齢の方 (但し健診コースにより異なります)	1,039円	○ ※1	○ ※1	○ ※2	-
子宮頸がん検診(単独)	内診・頸部細胞診	20～38歳の偶数年齢の方	1,039円	単独の検診です。 (実施曜日:毎週火・水・木・金)			
乳がん検診	マンモグラフィ	40～48歳の偶数年齢の方	1,686円	○	○	-	-
		50～74歳の偶数年齢の方	1,086円	○	○	-	-

※1 対象:36～74歳の偶数年齢の方 ※2 対象:20～38歳の偶数年齢の方

- 全コース補助申請が必要です。
- 協会けんぽの補助を利用できるオプション検査は、上記の3つのみとなっております。

■オプション検査 (協会けんぽの補助はご利用できません) ○:追加可 -:追加不可 ※料金は全て消費税込表記

検査名	検査内容	健診料金	追加可能な健診コース			
			2日間 日帰り	一般 付加	Aコース	Bコース
PET/CT検査	PET/CT ※ドック併用時は、別日受診となります。	99,000円	○	-	-	-
脳検査	頭部MRI・頭部MRA・頭部血管超音波・認知機能検査	44,000円	○	-	-	-
大腸検査	全大腸内視鏡 ※全大腸コース以外は、後日受診となります。	29,700円	○	-	-	-
	全大腸CT ※全大腸コース以外は、後日受診となります。	24,200円	○	-	-	-
肺CT検査	胸部CT(低線量) ※2日間ドックには標準項目として含まれます。	13,200円	○	-	○	-
乳房検査	マンモグラフィ・乳腺超音波	8,800円	○	-	○	-
婦人科検査	I 内診・頸部細胞診	5,500円	○	-	○	-
	II 内診・頸部細胞診・経膈超音波	11,000円	○	-	○	-
甲状腺検査	甲状腺超音波・甲状腺関連ホルモン値測定(TSH・FT3・FT4)	9,900円	○	-	○	-
前立腺検査	PSA値測定(前立腺特異抗原) ※2日間ドック・日帰りドックには標準項目として含まれます。(50歳以上男性のみ)	3,300円	○	-	○	-
内臓脂肪量測定	腹部CT(皮下脂肪・内臓脂肪量測定)	4,400円	○	-	○	-
胃がんリスク検査	ピロリ菌抗体測定(血液検査)・ペプシノゲン値測定(血液検査)	4,400円	○	-	○	-
骨密度検査	骨塩定量測定	4,400円	○	-	○	-

【オプション検査は全て完全予約制です】

お申し込みは健診日前日(日曜・祝日は除く)の12:00までとなっております。
健診当日のお申し込みはお受けいたしかねます。予めご了承くださいませよう、お願いいたします。
オプション検査の組み合わせによっては、お申し込みの健診と同日に実施できない場合や、他のオプション検査を追加できない場合がございます。

社会福祉法人
恩賜財団 済生会熊本病院 予防医療センター

AP G000000452
事業推進室/2019.02.12

2020年度

協会けんぽ

健康診断のご案内

全国健康保険協会管掌健康保険 生活習慣病予防健診のご案内

こんな方に
オススメ!

2020年

4月

午後健診スタート!

午前中は
多忙

夜遅くまで
仕事

2020年4月より、皆様の多様なライフスタイルやニーズに対応すべく午後健診を開始いたします。
下記対象コースのみに受入を制限しているため、午前中よりもスムーズに受診できます。

対象コース

- ① 一般健診 ※協会けんぽ補助利用
- ② 生活習慣病予防健診 Aコース
- ③ 生活習慣病予防健診 Bコース

受付時間

13:00～13:30

食事

- 前日夜の食事制限はございません。
- 当日は7:00までに軽食をお召し上がり下さい。

午後健診のメリット

午後から受診可能

午後健診の受付は13:00。
前日の食事制限もなく、
当日の朝食も食べてOKです。

予約が取りやすい

午前中の健診に比べ、
午後からの健診は比較的
予約が取りやすいです。

混雑なく受診可能

午後健診は少人数で
実施するので、混雑することなく
スムーズに受診できます。

ご注意ください

お申し込み多数により健診の予約受付を終了する場合がございます。予約状況によっては、ご希望月とは異なる日程でご案内することもございます。あらかじめ、ご了承ください。

※申込状況により、日程通知までに最大3週間前後のお時間をいただく場合がございます。ご迷惑をおかけいたしますが、ご了承ください。
※お申し込み後は、センター到着順にご予約いたします。予約完了後、「健診予定者日程表」を郵送いたしますので、健診日をご確認ください。



社会福祉法人
恩賜財団 済生会熊本病院 予防医療センター

〒861-4193 熊本市南区近見5丁目3番1号 TEL.096-351-8155(予約直通)
www.sk-kenshin.jp

● 健診の種類と料金

■ 協会けんぽの補助を利用した健診 (対象:被保険者本人のみ)

※料金は全て消費税込表記

コース名	35歳～74歳			40歳・50歳 (付加健診補助利用時)		
	健診料金	補助額	ご負担金	健診料金	補助額	ご負担金
一般健診 (胃の検査は胃透視のみ)	18,865円	11,696円	7,169円	-	-	-
付加健診 (胃の検査は胃透視のみ)	-	-	-	28,468円		11,971円
日帰りドック	胃内視鏡	55,000円	43,304円	55,000円		38,503円
	胃透視	44,000円	32,304円	44,000円		27,503円
	全大腸	84,700円	73,004円	84,700円		68,203円
2日間ドック	標準	ホテル泊	82,500円	70,804円	82,500円	66,003円
		通院	77,000円	65,304円	77,000円	60,503円
	全大腸	ホテル泊	101,200円	89,504円	101,200円	84,703円
		通院	95,700円	84,004円	95,700円	79,203円

- 一般健診と付加健診の胃検査は透視(バリウム)のみとなっております。胃内視鏡(胃カメラ)をご希望の場合は、「日帰りドック」または「2日間ドック」をご受診ください。
- 検査項目につきましては、次ページの検査項目表をご覧ください。 ● オプション検査につきましては4ページ目をご覧ください。

■ その他健康診断 (協会けんぽの補助は利用できません)

労働安全衛生法に基づいたオリジナルコースです

※料金は全て消費税込表記

コース名	健診料金	備考
生活習慣病予防健診 Aコース	30,800円	胃検査あり(胃透視)※胃内視鏡への変更はできません
生活習慣病予防健診 Bコース	13,200円	胃検査なし

- 検査項目につきましては、次ページの検査項目表をご覧ください。 ● オプション検査につきましては4ページ目をご覧ください。
- 生活習慣病予防健診Aコース・Bコースは申込書記入時必ず希望の受付時間に丸をつけてください。

● お申し込み方法

協会けんぽ補助の健診をご希望の際は、下記手順のとおりお申し込みください。※FAX・お電話でのご予約は受け付けておりません

① 申込みの準備

専用の「予約申込書」をご用意ください。

- 予約申込書は当センターのホームページからダウンロードできます。

② 済生会へ健診予約 郵送のみ受付

必要事項を記入した予約申込書をご郵送※ください。

- お手元に申込書のコピー(控え)を残したうえで、下記までご郵送ください。

〒861-4193 熊本市南区近見5丁目3番1号
済生会熊本病院 予防医療センター

予約申込書についての注意

一般健診の方は必ず希望の受付時間に丸をつけてください。

※一般健診以外は午前のみ受付となります。

● 2020年度 協会けんぽ 検査項目表

分類	検査項目	協会けんぽ補助適用						協会けんぽ補助適用外		
		一般健診	付加健診	日帰りドック			2日間ドック		Aコース	Bコース
				胃透視	胃内視鏡	全大腸	標準 ホテル・通院	全大腸 ホテル・通院		
問診	既往歴・自覚症状・生活習慣	○	○	○	○	○	○	○	○	
診察	聴診・視診・触診	○	○	○	○	○	○	○	○	
身体計測	身長・体重・肥満度・体脂肪率・BMI・腹囲測定 体組成測定	○	○	○	○	○	○	○	○	
生理検査	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	
	視力測定	○	○	○	○	○	○	○	○	
	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	
	眼底検査(両眼)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	眼圧検査	○	○	○	○	○	○	○	○	
	肺機能	○	○	○	○	○	○	○	○	
	安静心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	
胸部検査	胸部X線直接撮影(2方向) 胸部CT(低線量)	1方向	○	○	○	○	○	○	○	
胃検査	胃透視または胃内視鏡	透視	透視	透視	内視鏡	内視鏡	○	○	透視	
大腸検査	大腸内視鏡(S状) 全大腸内視鏡または全大腸CT				○	○	○	○		
超音波検査	腹部(肝臓・腎臓・膵臓・脾臓・胆嚢)		○	○	○	○	○	○	○	
血液一般検査	赤血球数・白血球数・血小板数・ヘマトクリット値	○	○	○	○	○	○	○	○	
	MCV・MCH・MCHC	MCV	○	○	○	○	○	○	○	
生化学検査	血液像		○	○	○	○	○	○	○	
	血清鉄		○	○	○	○	○	○	○	
	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	
	non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	
	AST(GOT)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ALT(GPT)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LD(LDH)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	コリンエステラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血清総蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血清アルブミン	○	○	○	○	○	○	○	○	
	A/G比	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血清アミラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	
	膵型アミラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	
	尿酸窒素	○	○	○	○	○	○	○	○	
クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○		
eGFR(糸球体濾過量推測値)	○	○	○	○	○	○	○	○		
尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○		
空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○	○		
ヘモグロビンA1c	○	○	○	○	○	○	○	○		
CRP	○	○	○	○	○	○	○	○		
糖負荷試験(60分・120分)				○	○	○	○	○		
尿検査	尿潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	
	尿蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	
	尿糖	○	○	○	○	○	○	○	○	
	尿白血球			○	○	○	○	○	○	
	尿ウロビリノーゲン			○	○	○	○	○	○	
	尿pH			○	○	○	○	○	○	
	尿比重			○	○	○	○	○	○	
尿沈渣		○	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者			
電解質検査	Na・Cl・K・Ca・IP				○	○				
ホルモン検査	アディポネクチン			○	○	○	○			
	BNP			○	○	○	○			
便検査	便潜血検査(2日法)	○	○	○	○	○	○	○		
喀痰検査	喀痰細胞診					必要者	必要者			
免疫検査	HBs抗原			○	○	○	○			
	HBs抗体			○	○	○	○			
	HCV抗体			○	○	○	○			
	リウマチ因子(RF)			○	○	○	○			
腫瘍マーカー	PSA(男性のみ)			50歳以上	50歳以上	50歳以上	50歳以上	50歳以上		
	CEA			○	○	○	○			
その他	結果説明			○	○	○	○			
	健康相談(保健相談、栄養相談、運動相談)			○	○	○	○			