

● 2018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 (対象者のみ追加する事が出来ます) ※全コース補助申請が必要です ○:追加可 -:追加不可

検査名	検査内容	対象者(年度年齢)	ご負担額	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)	1,020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	1,020円	単独の検診です。 (実施曜日:毎週水・金のみ)			
乳がん検診	マンモグラフィ	40~48歳の偶数年齢の方	1,655円	○	○	-	-
		50~74歳の偶数年齢の方	1,066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 ※上記料金には、消費税が含まれております。

■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

検査名	検査内容	金額	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。	97,200円	○	-	-	-
脳検査	頭部MRI・頭部MRA・頭部血管超音波・前頭葉機能テスト	43,200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。	29,160円	○	-	-	-
	全大腸CT ※全大腸コース以外は、後日受診となります。	23,760円	○	-	-	-
胸部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。	12,960円	○	-	○	-
乳房検査	マンモグラフィ・乳腺超音波	8,640円	○	-	○	-
婦人科検査	I 内診・頸部細胞診	5,400円	○	-	○	-
	II 内診・頸部細胞診・経膈超音波	10,800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)	9,720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)	3,240円	○	-	○	-
内臓脂肪量測定検査	腹部CT(皮下脂肪・内臓脂肪量測定)	4,320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)	4,320円	○	-	○	-
骨密度検査	骨塩定量測定	4,320円	○	-	○	-

※上記料金には、消費税が含まれております。

【オプション検査は全て完全予約制です】

お申し込み締め切りは前日の午前中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。

2018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

協会けんぽ限定特別料金のお知らせ **新料金!!**

日帰りドック 胃透視コース ~~48,600円~~ → **43,200円**\*

こんなに充実!! 一般健診に +24,678円で

- その1 腹部超音波 肝・胆・膵・腎・脾などの臓器のチェック
- その2 眼底/眼圧 緑内障、動脈硬化などのチェック
- その3 肺機能 肺気腫・COPD のリスクをチェック

一般健診は日帰りドックにアップグレードいただけますと上記以外にも追加となる検査がございます。詳細は中面の検査項目をご確認ください。

※日帰りドック(胃透視コース)の新料金は協会けんぽの補助を利用した場合のみ特別価格(43,200円)が適用されます。補助を利用されない場合は通常料金(48,600円)となりますのでご了承ください。

お申し込み方法

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。  
[送付先]〒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

③ 協会けんぽへ補助申請

健診日確定後は速やかに補助申請を行ってください。  
■健診受診前に協会けんぽへの補助申請が必要です。

協会けんぽ補助の健診をご希望の際は左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。

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。  
■協会けんぽの補助申請が確認できない場合は、健診料金を全額ご負担いただく場合がございます。



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

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

お申し込みが規定の数に達した場合は、健診の予約受付を終了する場合がございます。  
 予約受付状況については、当センターのホームページにてご確認ください。  
 済生会熊本病院予防医療センター URL <http://www.sk-kenshin.jp/topics/>

## ● 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)

コース名	ご負担額	補助額	健診総額	対象年齢		
一般健診 (胃の検査は胃透視のみ)	7,038円	11,484円	18,522円	35歳~74歳		
日帰りドック	胃内視鏡 42,516円		54,000円			
	胃透視 <b>31,716円</b>		<b>NEW!</b> 43,200円			
	全大腸 71,676円		83,160円			
2日間ドック	標準 ホテル泊 69,516円		81,000円			
	通院 64,116円		75,600円			
	全大腸 ホテル泊 87,876円		99,360円			
	通院 82,476円		93,960円			
付加健診 (胃の検査は胃透視のみ)	11,752円		16,198円		27,950円	40歳・50歳
日帰りドック*	胃内視鏡 37,802円				54,000円	
	胃透視 <b>27,002円</b>	<b>NEW!</b> 43,200円				
	全大腸 66,962円	83,160円				
2日間ドック*	標準 ホテル泊 64,802円	81,000円				
	通院 59,402円	75,600円				
	全大腸 ホテル泊 83,162円	99,360円				
	通院 77,762円	93,960円				

\*...付加健診補助利用時

※上記料金には、消費税が含まれております。

※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

コース名	健診料金	備考
生活習慣病予防健診 Aコース	30,240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	12,960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。

※上記料金には、消費税が含まれております。

※オプション検査につきましては裏面をご覧ください。

## ● 2018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	○	○	○	○	○	○	○	○	
生理検査	体組成測定					○	○			
	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	○	○	○	○	○	○	○	○	
	負荷心電図(エルゴメーター)					○				
胸部検査	胸部X線直接撮影(2方向)	1方向	○	○	○	○	○	1方向	1方向	
	胸部CT(低線量)					○	○			
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	○	○	○	○	○	○	○	
	血液像		○	○	○	○	○			
	血清鉄		○	○	○	○	○			
生化学検査	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	○	○	○	○	○	○	○	○	
	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		○	○	○	○	○			
	尿素窒素		○	○	○	○	○	○	○	
	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			
	CEA		○	○	○	○	○			
その他	結果説明		○	○	○	○	○			
	健康相談(保健相談、栄養相談、運動相談)		○	○	○	○	○			