

協会けんぽ

# 健康診断のご案内

Guidance of health examination

- 2023 -

## ご予約に関するお知らせ

- ・お申込み後は、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。
- ・お申込み状況により、日程通知まで最大4週間前後のお時間をいただく場合がございます。
- ・お申込み多数により、健診の予約受付を終了する場合がございます。
- ・予約状況により、ご希望日と異なる日程でご案内することがございます。

※ 上記理由によりご迷惑をおかけする場合がございますが、あらかじめご了承ください。

予防医療センターでは充実した健康診断を受診いただくために

**日 帰 り ド ッ ク** をおすすめしております。

一般健診



腹部  
超音波

眼底  
眼圧

肺機能

胃内視鏡

結果説明

健康相談

※胃内視鏡と胃透視は  
選択可能です。

## 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)

		35歳～74歳		40歳・50歳(付加健診補助利用時)	
補助額		13,583円		20,497円	
コース名		健診料金	ご負担額	健診料金	ご負担額
一般健診(胃検査は胃透視のみ)		18,865円▶	5,282円	—	—
付加健診(胃検査は胃透視のみ)		—	—	28,468円▶	7,971円
日帰りドック	胃内視鏡	57,200円▶	43,617円	57,200円▶	36,703円
	胃透視	51,700円▶	38,117円	51,700円▶	31,203円
	全大腸	86,900円▶	73,317円	86,900円▶	66,403円
2日間ドック (通院)	標準	79,200円▶	65,617円	79,200円▶	58,703円
	全大腸	97,900円▶	84,317円	97,900円▶	77,403円

※一般健診と付加健診の胃検査は胃透視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。

※「2日間ドック」受診時にホテル宿泊を希望される場合は、上記のご負担額にホテル宿泊料が追加となります。

(ホテル宿泊料：10,450円 / 宿泊先：ANAクラウンプラザホテル熊本ニュースカイ)

料金は全て税込表記となっております。

## ● 協会けんぽの補助対象オプション検査 (対象者のみ追加可能)

検査名	検査内容	対象者(年度年齢)	ご負担額
子宮頸がん検診	内診・頸部細胞診	20～74歳の偶数年齢の方	970円
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	970円
乳がん検診	マンモグラフィ	40～48歳の偶数年齢の方	1,574円
	マンモグラフィ	50～74歳の偶数年齢の方	1,013円

※子宮頸がん検診(単独)の実施曜日は、毎週 火・水・木・金 となっております。

※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。

※生活習慣病予防健診Bコースにはオプション検査の追加はできません。

## ● 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	健診料金
生活習慣病予防健診Bコース(胃検査なし)	15,400円

※生活習慣病予防健診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。

※検査項目につきましては、検査項目表をご覧ください。

## ■ オプション検査一覧

【協会けんぽ補助対象外/日帰りドック・2日間ドックのみ追加可能】

検査名	検査内容	料金
PET/CT検査	PET/CT 別日受診となります	99,000円
心臓検査	冠動脈MRI、冠動脈CT(石灰化スコア)、心臓超音波 後日受診となります	55,000円
脳検査	頭部MRI、頭部MRA、頸部血管超音波、認知機能検査	44,000円
大腸検査	全大腸内視鏡 全大腸コース以外の方は、後日受診となります	29,700円
	全大腸CT 全大腸コース以外の方は、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
婦人科検査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
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
内臓脂肪量測定	腹部CT(皮下脂肪・内臓脂肪量測定)	4,400円
前立腺検査	PSA値測定(前立腺特異抗原) 50歳以上男性の方は、日帰りドック・2日間ドックに含まれます	3,300円
骨密度検査	骨塩定量測定	4,400円

※完全予約制です。お申込みは健診前日(土日・祝日は除く)の12:00までにお申込みください。

- ・オプション検査は追加検査であるため、単独で受診することはできません。
- ・主コースによっては、オプション検査を併用いただけないコースもございます。
- ・検査によっては、お申込みの健診日と同日に受診できない場合(別日受診)もございます。

料金は全て税込表記となっております。

## 対象コース

- 一般健診（協会けんぽ補助利用）
- 生活習慣病予防健診Bコース

午後健診は1日15名以内で実施するため、待ち時間が少なく比較的スムーズに受診いただけます。  
※胃検査がある場合は待ち時間が発生する場合がございます。

受付時間 / 13:00～13:30  
(月曜・木曜の週2回実施)

待ち時間  
ストレス  
の軽減

落ち着いた  
雰囲気  
での受診

前日食事  
制限なし  
当日7:00までに  
軽食をお召し  
上がりください



## 午後健診

### ■ 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

※協会けんぽの補助利用は年度内1回のみです。お申し込みの方の補助利用状況をご確認の上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。  
※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 健診予約 (郵送のみ)

必要事項を記入した予約申込書をご郵送ください。  
※お手元に申込書の控え(コピー)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 事業推進室

【ご希望のコースに必ず  
○をつけてください。】

※一般健診以外は午前からの受付となります。

センター記入欄		フリガナ		性別	生年月日	希望健診コース		協会けんぽ補助利用可能なドック		オプション		受診希望月			
センター記入欄	健康保険証の番号	氏名	氏名	性別	生年月日	午前	午後	40・50歳のみのみ	偶数年齢のみ	2日間ドック(標準)	2日間ドック(全大腸)	検査			
1				女	年 月 日	一般健診【午前】	一般健診【午後】	付加健診	子宮頸がん検診(単独)	日帰りドック(胃透視)	日帰りドック(胃カメラ)	日帰りドック(全大腸)	2日間ドック(標準)【通院】	2日間ドック(全大腸)【通院】	
2										ホテル泊	ホテル泊				
3															
4															
5															

備考欄

■ 支払い方法等、2022年度と変更がある場合はお知らせください。  
■ 当センター受診が初回の事業所様につきましては、請求方法は「当日窓口払い」のみとさせていただきます。

ホテル泊をご希望の方は☑を記入してください。

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 熊本県熊本市南区近見5丁目3番1号

TEL : 096-351-8155 《予約直通》

【月曜▶▶金曜】8:30～17:00 ※祝日を除く

sk-kenshin.jp





2023年度  
協会けんぽ 検査項目表

検査項目		補助適用						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		生活習慣病 予防健診 Bコース
				胃透視	胃内視鏡	全大腸	標準	全大腸	
問診	既往歴、自覚症状、生活習慣	●	●	●	●	●	●	●	
診察	聴診、視診、触診	●	●	●	●	●	●	●	
身体測定	身長、体重、肥満度、体脂肪率、BMI、腹囲測定	●	●	●	●	●	●	●	
	体組成量測定	-	-	-	-	-	●	●	-
生理検査	血圧検査	●	●	●	●	●	●	●	
	視力測定、聴力測定	●	●	●	●	●	●	●	
	眼底検査	-	●	●	●	●	●	●	-
	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
	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	選択可	選択可	-
大腸検査	大腸内視鏡 (S 状)	-	-	-	-	-	●	-	-
	全大腸内視鏡または全大腸 CT	-	-	-	-	選択可	-	選択可	-
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、血色素量	●	●	●	●	●	●	●	●
	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、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	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿白血球	-	-	●	●	●	●	●	-
	尿糖	●	●	●	●	●	●	●	●
	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	-	●	●	●	●	●	●	-