協会けんぽ

2024年度

健康診断のご案内

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」をおすすめします。

＼日帰りドックは一般健診よりもさらに詳しく全身をチェックする総合的な健診です／

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 ＋ レストランでのお食事

※胃内視鏡と胃透視は選択可能です。

TOPICS!!

2024年度から付加健診の補助対象が拡大されます。

年度年齢
(2025/4/1時点の年齢)
対象年齢 → **40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳**

付加健診の補助対象の場合、
２日間ドック・日帰りドックの自己負担額が一般健診時よりも安くなります。これを機に人間ドックのご受診はいかがですか？

※付加健診を受診する場合の胃検査は、胃透視のみです。２日間・日帰りドックの受診で胃内視鏡の選択が可能です。
※付加健診は健診枠に限りがあります。申込状況によってはご案内できない場合がありますのでご了承ください。
※各料金は２ページ、検査項目は５ページをご確認ください。

●新コースのご紹介

Afternoon
Ladies' dock
～女性のための午後健診～

アフタヌーンレディースドック　29,700円
料金は税込表記

女性特有の病気に絞った午後からの検査です。午前中は忙しいという方にも「充実した健診」を受診してほしいという思いからリリースしました。検査後は展望レストランにてアフタヌーンティーをご用意しております。

検査内容

- 婦人科検査：内診、子宮頚部細胞診、経腟超音波
  ※検査スタッフは婦人科医のみ男性となります。
- 乳房検査：マンモグラフィ、乳腺超音波
- 甲状腺検査：甲状腺超音波、甲状腺ホルモン
- 骨密度検査：骨塩定量

受付時間

13：00 または 14：00

実施曜日

【毎週】火曜 / 水曜 / 金曜
※健診・人間ドックとは別日でのご案内となります。

● 健診の種類と料金 （料金は全て税込表記）

① 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		35歳 ～ 74歳			40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳		
		健診料金	補助額	ご負担額	健診料金	補助額	ご負担額
一般健診		18,865円	13,583円	5,282円	—	—	—
付加健診		—	—	—	28,468円	20,497円	7,971円
日帰りドック	胃透視	51,700円	13,583円	38,117円	51,700円	20,497円	31,203円
	胃内視鏡	57,200円		43,617円	57,200円		36,703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、胃透視のみです。胃内視鏡 (胃カメラ) をご希望の場合は、２日間ドックまたは日帰り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：13,200 円 / 宿泊先：ANA クラウンプラザホテル熊本ニュースカイ）
※年齢は年度年齢（2025/4/1 時点の年齢）です。

② 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	ご負担額
子宮頸がん検診 (単独)	内診・頚部細胞診	20 ～ 38 歳の偶数年齢の方	970円
子宮頸がん検診	内診・頚部細胞診	20 ～ 74 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
		50 ～ 74 歳の偶数年齢の方	1,013円

※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つのみです。
※子宮頚がん検診 (単独) の実施曜日は、毎週 火・水・木・金　です。
※年齢は年度年齢（2025/4/1 時点の年齢）です。

③ その他健康診断（協会けんぽの補助は利用できません）

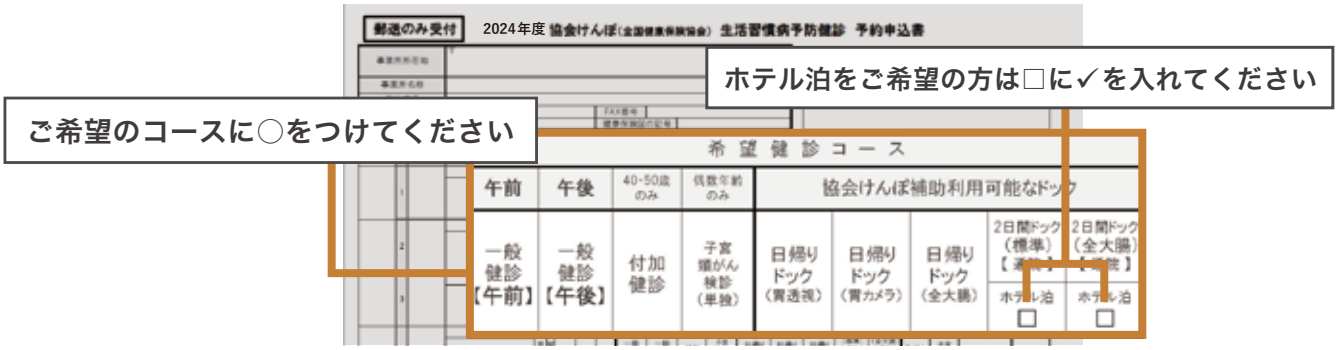
労働安全衛生法に基づいたオリジナルコース	ご負担額
生活習慣病予防健診Ｂコース	15,400円

※上記コースには、胃検査は含まれません。検査項目の詳細は、５ページをご覧ください。
※オプション検査は、生活習慣病予防健診 B コースには追加できません。

● お申し込み方法

1 申込書の準備

当センターのホームページから「予約申込書」をダウンロードしてください。
https://sk-kenshin.jp/kenpo/



2 健診予約 申込書の郵送のみ (FAXやお電話でのご予約は受け付けておりません)

必要事項を記入した予約申込書を以下送付先までご郵送ください。
※必要事項は、申込書の記入例（当センターホームページ掲載）をご確認ください。

― 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

※協会けんぽの補助利用は年度内１回のみです。お申し込みの方は補助利用状況をご確認の上、お申し込みください。
年度内にすでに協会けんぽの補助利用があった場合、協会けんぽの補助額分を本人または事業所へご請求します。

● オプション検査一覧 完全予約制

検査名	検査内容	追加料金
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
全大腸内視鏡検査	全大腸内視鏡 ※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検査	全大腸CT ※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・頚部細胞診	5,500円
婦人科検査Ⅱ	内診・頚部細胞診・経腟超音波	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
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
前立腺検査	PSA値測定(前立腺特異抗原) ※50歳以上の男性の方は、2日間ドック・日帰りドックに標準項目として含まれます	3,300円
骨密度検査	骨塩定量	4,400円

※受診前日の12:00までにお電話でお申し込みください。当日の追加は対応いたしかねます。

料金は全て税込表記

※オプション検査は、協会けんぽの補助対象外です。
※オプション検査は、2日間ドック・日帰りドックにのみ追加可能です。また、追加検査になるため、単独で受診することはできません。
※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あります。

● 注意事項

【予約申込に関すること】

- 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。
  また、予約状況によってはご希望とは異なる日程でご案内することもございます。

- 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。

- 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。

- 「付加健診」対象（年度年齢 40・45・50・55・60・65・70 歳）であるが、
  「一般健診」でお申し込みされた場合、内容通り「一般健診」のご予約をお取りいたします。

【支払いに関すること】

- 支払い方法は「当日窓口払い」、「後日事業所請求」が選択可能です。
  ご希望の支払い方法を申込書の備考欄にご記載ください。
  ※前年度から変更がない場合は記載不要です。

- 当センター受診が初回の事業所様につきましては、「当日窓口払い」のみとさせていただきます。
  ※後日事業所請求をご希望の場合は、翌年度以降対応いたします。

- 後日事業所請求の場合、支払い方法は銀行振り込みのみです。
  ※窓口払いはできません。

- 後日事業所請求の場合、支払い手数料は事業所様負担となります。
  また、期日までに請求金額のお支払いがない場合は、翌年度以降当日窓口払いと
  させていただきます。

【結果報告書に関すること】

- 会社控えの結果報告書は、後日事業所請求の事業所様へ送付しております。
  ※原則、請求書同封にてお送りいたします。
  ※様式はA3サイズの用紙１枚に３名分の結果を記載しております。

- 当日窓口払いの事業者様には、会社控えの結果報告書は送付しておりません。
  会社控えの結果報告書をご利用の場合は、受診者用の結果報告書の控え(コピー)を
  お取りいただきますようお願いいたします。

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】

受付時間 8:30~17:00（土・日・祝日を除く）

2024 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							補助適用外
				日帰りドック			2 日間ドック		
		一般健診	付加健診	胃透視	胃内視鏡	全大腸	標準	全大腸	生活習慣病予防健診 B コース
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）	○	○	○	○	○	○	○	-
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	-	○	○	○	○	○	○	-