

2025
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！



※胃内視鏡と胃透視は選択可能です。

TOPICS!!

肺 CT 検査について

- 肺 CT 検査の料金を変更します。

2024年度 13,200円(税込) → 2025年度 9,900円(税込)

- 一般健診・付加健診にも追加ができるようになります。

午後健診



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、比較的少ない人数で実施するため、待ち時間が少なく、スムーズに受診いただけます。
※胃検査がある際は、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

（月曜日・木曜日の週2回実施）

待ち時間の
ストレス
軽減

落ち着いた
雰囲気での
受診

前日食事
制限なし
朝食は7時までに
軽食をお召し上がり
ください

● 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	38,117円	51,700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	13,583円	73,317円	86,900円	20,497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：14,410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(2026/4/1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・頸部細胞診	20～38歳の偶数年齢の方	970円
子宮頸がん検診	内診・頸部細胞診	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

※子宮頸がん検診(単独)の実施曜日は、**毎週火・水・木・金**です。

※生活習慣病予防健診Bコースには、追加できません。

※年齢は年度年齢(2026/4/1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。

※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/>



2025年度 協会けんぽ(全国健康保険協会) 生活習慣病予防健診 予約申込書

ご希望のコースに○をつけてください

ホテル泊をご希望の方は□に✓を入れてください

希望健診コース		協会けんぽ補助利用可能なドック	
午前	午後	40・50歳の のみ	偶数年齢 のみ
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】
			ホテル泊 <input type="checkbox"/>
			ホテル泊 <input type="checkbox"/>

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
AI認知機能検査	BrainSuite ※脳検査の受診が必要となります。	11,000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。一般健診・付加健診に追加可能です。	9,900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
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

※オプション検査のお申し込みは、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。
- お申し込みは、専用申込書を送付ください。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。

【支払いに関すること】

- 支払い方法は **※「当日窓口払い」、※「後日請求」**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。
- **新規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。**
※後日請求をご希望の場合は、次年度以降対応いたします。
- 後日請求の場合、支払い方法は**口座振り込みのみ**です。
- 後日請求の場合、**振込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、次年度以降「当日窓口払い」とさせていただきます。

※ 当日窓口払い：受診当日の健診終了後、会計窓口にて健診費用の請求をいたします。
後日請求：月締めにて取りまとめ、当該月分の請求書を翌月までに事業所様へ送付いたします。

【結果報告書に関すること】

- 事業所控えの結果報告書は、後日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。
※**2025年度より様式を変更**します。詳細は以下の通りです。

現在

A3 サイズの用紙 1 枚につき 3 名分を記載

2025 年度～

A4 サイズの用紙 1 枚につき 1 名分を記載

結果報告書の様式や記載する結果項目につきましては、当センターホームページにてご確認ください。
乳がん検診、子宮頸がん検診、オプション検査の請求がある場合、オプション検査の結果報告書も同封いたします。

- 当日窓口払いの事業者様には、事業所控えの結果報告書は送付しておりません。
事業所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)



2025 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 生活習慣病 予防健診 Bコース
		一般健診	付加健診	日帰りドック			2日間ドック		
				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	-	○	○	○	○	○	○	-
	FIB-4index	○	○	○	○	○	○	○	○
	血清アルブミン、A/G 比	-	○	○	○	○	○	○	-
	血清アマラーゼ、膵型アマラーゼ	-	○	○	○	○	○	○	-
	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	-	○	○	○	○	○	○	-