令和4年度　協会けんぽ(全国健康保険協会)生活習慣病予防健診項目・料金一覧表

検査項目		一般検査															呼吸器			消化器				循環器			血清脂質						肝機能									糖尿		腎・膵			痛風	末梢血								炎症		婦人科		当日結果説明	昼食
料金は税込表示です		診察	問診	身体測定					血圧	聴力(オージオ)	尿						胸部X線	喀痰細胞診	肺機能検査	胃部X線(直接)	胃部電子内視鏡	腹部超音波	便潜血(二日法)	心電図	眼底	眼圧	総コレステロール	中性脂肪	HDLコレステロール	LDLコレステロール	nonHDLコレステロール	LDL/HDL比	総ビリルビン	直接ビリルビン	GOT(AST)	GPT(ALT)	γ-GTP	ALP	総蛋白	アルブミン	LDH	A/G比	血糖	HbA1c	クレアチニン	e・GFR	アミラーゼ	尿酸	赤血球数	白血球数	ヘモグロビン	ヘマトクリット	血小板数	血清鉄	白血球分画	MCV・MCH・MCHC	RF(リウマチ因子定量)	CRP	乳がん マンモグラフィ	子宮頸がん		
				身長	体重	視力	体格指数	腹囲			蛋白	糖	潜血	沈渣	PH	ウロビリノゲン								安静	両眼	両眼																																		
一般健診 [35～74歳]	健診費用18,865円のうち 自己負担額 7,169円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				●			●	☆		●	●			●	●	●	●				●	●	●	●					●		●	●		●	●	●	●	●							＊	＊		
付加健診 [40・50歳]	健診費用28,468円のうち 自己負担額 11,971円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			●		●	●	☆	●	●	●	●		●	●	●	●			●		●	●	●	●	●	●	●		●		●	●	●	●	●	●	●	●	●		●			＊	＊		
希望付加健診 [35～74歳]	健診費用28,468円のうち 自己負担額 16,772円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			●		●	●	☆	●	●	●	●		●	●	●	●			●		●	●	●	●	●	●	●		●		●	●	●	●	●	●	●	●	●		●			＊	＊		
日帰り付加ドック [40・50歳]	健診費用38,500円のうち 自己負担額 22,003円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	● 2R	ハイリスク	●	●	☆	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	＊	＊	●	●
日帰り希望ドック [35～74歳]	健診費用38,500円のうち 自己負担額 26,804円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	● 2R	ハイリスク	●	●	☆	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	＊	＊	●	●

令和4年度内(R4.4.2～R5.4.1)に35歳以上になられる方が対象です。

☆胃部X線検査を内視鏡検査へ変更される場合は別途 **5,500 円**(税込)が必要になります。

34歳以下の方もしくは協会けんぽ未加入の方の健康診断(労働安全衛生法に定められた項目)

法定健診コース	8,580 円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					●							●				●	●	●					●	●	●						●	●					●		●														

被扶養者(40～74歳)の健康診断　＜特定健診受診券が必要です＞

特定健診	健診費用7,150円のうち 自己負担額 **0円**	●	●	●	●		●	●	●		●	●																●	●	●					●	●	●						●	●																					

被扶養者の方でも、特定健診の補助を利用し、上記一般健診、希望付加健診、日帰り希望ドックがご利用できます。

＊乳がん検診は一般健診等を受診する40歳以上の偶数年齢の方、
　子宮頸がん検診は20歳以上の偶数年齢の方が協会けんぽの補助対象となります。

補助金対象者負担額 本人(被保険者)のみ			補助対象外の方
乳がん検診	2方向(40～48歳)	1,686 円(税込)	6,050 円(税込)
(マンモグラフィ)	1方向(50歳以上)	1,086 円(税込)	4,070 円(税込)
子宮頸がん検診	20歳以上	1,039 円(税込)	4,180 円(税込)

公益財団法人　熊本県総合保健センター

〒862-0901 熊本市東区東町4丁目11番1号
施設健診部　施設企画課　健診推進班
健診のご予約・お問合せ
TEL 096-365-2323／FAX 096-365-2616
TEL受付時間 9:00～12:00／13:00～16:00

令和4年度　健康診断項目･料金一覧表【施設】

| 検査項目 / 料金は税込表示です | | 一般検査 | | | | | | | | | | | | | | | | 呼吸器 | | | 消化器 | | | | | 循環器 | | | | | 血清脂質 | | | | | | 肝機能 | | | | | | | | | | | 糖尿 | | 腎･膵 | | | 痛風 | 末梢血 | | | | | | | | | 炎症 | | 甲状腺 | 肝炎ウイルス | | | その他 | | 婦人科 | | | | | |
|---|---|---