

# 2024年度 協会けんぽ 生活習慣病予防健診のご案内

料金は全て税込です。

## 生活習慣病予防健診（一般健診）

### 対象

今年度において**35歳以上74歳以下**になる**被保険者**の方

### 生年月日

1950(S25).4.2~1990(H2).4.1

※2024年度中に75歳になられる方は、75歳の誕生日の前日まで受診することができます。

### 負担金額

総額18,865円のところ ..... **5,282円**

## 付加健診

### 対象

今年度において以下の**節目のご年齢**になる**被保険者**の方

### 生年月日

55歳	1969(S44).4.2~1970(S45).4.1	60歳	1964(S39).4.2~1965(S40).4.1
40歳	1984(S59).4.2~1985(S60).4.1	65歳	1959(S34).4.2~1960(S35).4.1
45歳	1979(S54).4.2~1980(S55).4.1	70歳	1954(S29).4.2~1955(S30).4.1
50歳	1974(S49).4.2~1975(S50).4.1		

### 負担金額

総額28,468円のところ ..... **7,971円**

## フィオーレ健診クリニック オリジナルコース

### 一般差額ドックA

#### 対象

一般健診に**該当**の方

#### 検査項目

付加健診 と同じ項目

#### 負担金額

総額29,700円のところ ..... **16,117円**

### 付加差額ドック

#### 対象

付加健診に**該当**の方

#### 検査項目

付加健診 + 肝炎、梅毒、炎症性反応、前立腺

#### 負担金額

総額37,400円のところ ..... **16,903円**

### 一般差額ドックB

#### 対象

一般健診に**該当**の方

#### 検査項目

一般差額ドックA + 肝炎、梅毒、炎症性反応、前立腺

#### 負担金額

総額37,400円のところ ..... **23,817円**

### 若年層健診

#### 対象

今年度において**35歳未満**の**被保険者**の方

#### 検査項目

一般健診 から 胃部X線、便潜血 を除いた項目

#### 負担金額

**9,900円**

## 検査項目一覧

※青色の文字は労働安全衛生法に基づく定期健康診断の項目

検査項目	コース名	一般健診	付加健診	一般差額ドックA	一般差額ドックB	付加差額ドック	若年層健診
		料金	5,282円	7,971円	16,117円	23,817円	16,903円
診察	理学的所見	●	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI・体脂肪・視力・聴力	●	●	●	●	●	●
血圧	収縮期(最高)・拡張期(最低)	●	●	●	●	●	●
尿	尿糖・尿蛋白・尿潜血	●	●	●	●	●	●
	尿沈渣	●	●	●	●	●	●
脂質	総コレステロール・空腹時中性脂肪・HDL/LDL-コレステロール	●	●	●	●	●	●
	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP	●	●	●	●	●	●
	LDH・総ビリルビン・総蛋白・アルブミン	●	●	●	●	●	●
	アミラーゼ	●	●	●	●	●	●
膵機能	クレアチニン・eGFR	●	●	●	●	●	●
糖代謝	空腹時血糖	●	●	●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●	●	●
痛風	尿酸	●	●	●	●	●	●
貧血	ヘマトクリット値・血色素量・赤血球数・白血球数	●	●	●	●	●	●
	血小板数	(●)	(●)	●	●	●	●
	血液像	●	●	●	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC	●	(●)	●	●	●	●
心電図	12誘導	●	●	●	●	●	●
胸部X線	直接撮影	●	●	●	●	●	●
胃部X線 ※	直接撮影	●※	●※	●※	●※	●※	★
便潜血	2日法	●	●	●	●	●	★
眼底	眼底カメラ	■	●	●	●	●	●
肺機能	肺活量・一秒量・一秒率・%一秒量	●	●	●	●	●	●
腹部超音波	肝臓・腎臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腹部大動脈	●	●	●	●	●	●
B型肝炎	HBs抗原	●	●	●	●	●	●
梅毒	TPHA	●	●	●	●	●	●
炎症性反応	赤沈60分・CRP・ASO	●	●	●	●	●	●
前立腺 <small>男性のみ</small>	PSA	●	●	●	●	●	●

※ 胃部X線(バリウム)から胃内視鏡(経鼻/経口胃カメラ)に変更される場合は、6,600円を追加で頂戴いたします。また、胃内視鏡は事前のご予約が必要となりますので、お早めにお申し込みください。(健診と同日のみ実施可能)

■:今年度の結果によって、医師の判断に基づき実施する項目 (●):フィオーレ健診クリニックのサービス項目 ★:希望により追加できる項目(胃部X線:8,470円/便潜血:1,430円を追加で頂戴いたします。)

## 被保険者 オプション検査

### 子宮頸がん検診(子宮頸部細胞診)

**対 象**

- 今年度において生活習慣病予防健診(一般健診)を受診し、**40歳以上の偶数年齢**に達し希望される方
- 単独検診として、今年度において**20歳以上40歳未満の偶数年齢**に達し希望される方  
※なお、36・38歳に達する被保険者の方は、生活習慣病予防健診(一般健診)と同時に受診することもできます。

**負担金額** **970円**

### 乳がん検診(マンモグラフィ)

**対 象**

今年度において生活習慣病予防健診(一般健診)を受診し、**40歳以上50歳未満の偶数年齢**に達し希望される方

**負担金額** **1,574円**

**撮影方向** 2方向:斜め・上下

**対 象**

今年度において生活習慣病予防健診(一般健診)を受診し、**50歳以上74歳以下の偶数年齢**に達し希望される方

**負担金額** **1,013円**

**撮影方向** 1方向:斜め

### ■ 子宮頸がん・乳がん検診の補助対象者

年齢	生年月日	子宮頸がん検診	乳がん検診
20歳	2004(H16).4.2~2005(H17).4.1	●	
22歳	2002(H14).4.2~2003(H15).4.1	●	
24歳	2000(H12).4.2~2001(H13).4.1	●	
26歳	1998(H10).4.2~1999(H11).4.1	●	
28歳	1996(H8).4.2~1997(H9).4.1	●	
30歳	1994(H6).4.2~1995(H7).4.1	●	
32歳	1992(H4).4.2~1993(H5).4.1	●	
34歳	1990(H2).4.2~1991(H3).4.1	●	
36歳	1988(S63).4.2~1989(H1).4.1	●	
38歳	1986(S61).4.2~1987(S62).4.1	●	
40歳	1984(S59).4.2~1985(S60).4.1	●	○
42歳	1982(S57).4.2~1983(S58).4.1	●	○
44歳	1980(S55).4.2~1981(S56).4.1	●	○
46歳	1978(S53).4.2~1979(S54).4.1	●	○
48歳	1976(S51).4.2~1977(S52).4.1	●	○
50歳	1974(S49).4.2~1975(S50).4.1	●	●
52歳	1972(S47).4.2~1973(S48).4.1	●	●
54歳	1970(S45).4.2~1971(S46).4.1	●	●
56歳	1968(S43).4.2~1969(S44).4.1	●	●
58歳	1966(S41).4.2~1967(S42).4.1	●	●
60歳	1964(S39).4.2~1965(S40).4.1	●	●
62歳	1962(S37).4.2~1963(S38).4.1	●	●
64歳	1960(S35).4.2~1961(S36).4.1	●	●
66歳	1958(S33).4.2~1959(S34).4.1	●	●
68歳	1956(S31).4.2~1957(S32).4.1	●	●
70歳	1954(S29).4.2~1955(S30).4.1	●	●
72歳	1952(S27).4.2~1953(S28).4.1	●	●
74歳	1950(S25).4.2~1951(S26).4.1	●	●
負担金額		970円	○:1,574円 ●:1,013円

※上記対象外の方は、子宮頸がん検診 3,300円、マンモグラフィ 6,600円となります。

## 肝炎ウイルス検査

この検査はプライバシー保護のため、事業所を通さず、ご本人が直接健診クリニックにお申し込みください。

**対 象** 以下の①・②に該当する方 (過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがある方を除きます)

①今年度において生活習慣病予防健診(一般健診)を受診する方 ②GPT値が36以上であった方

※①の方は健診と同時に、②の方は健診結果通知後に実施します。

**負担金額** 総額2,079円のところ..... **582円**

## 特定保健指導

特定保健指導に該当された方は、健診終了後、保健指導を実施しています。

## 被扶養者の方の健診コース

**対 象** 40歳以上74歳以下の被扶養者の方

**生年月日** 1950(S25).4.1~1985(S60).3.31

健診コース	料金	診察	身体計測	視力・聴力	血圧測定	尿検査	血液	心電図	胸部X線	胃部X線	便潜血	眼底	肺機能	腹部超音波	B型肝炎	梅毒	炎症性反応	婦人科 女性のみ	前立腺 男性のみ
特定健診	0円	●	●		●	●	◎	■				■							
特定健診PLUS	13,750円	●	●	●	●	●	●	●	●	●※	●								
特定健診差額ドック	32,450円	●	●	●	●	●	●	●	●	●※	●	●	●	●	●	●	●	●	●

※胃部X線(バリウム)から胃内視鏡(経鼻/経口胃カメラ)に変更される場合は、6,600円を追加で頂戴いたします。また、胃内視鏡は事前のご予約が必要となりますので、お早めにお申し込みください。(健診と同日のみ実施可能)

■今年度の結果によって、医師の判断に基づき実施する項目 ◎血液のうち一部の項目は医師の判断に基づき実施する項目