

協会けんぽ

(一般健診(若年)・一般健診・節目健診・人間ドック(当院人間ドック項目とは異なります))

検査区分	検査内容	一般健診 (若年)	一般健診	一般健診 + 節目健診	人間ドック
診 察	医師による問診・聴打診	●	●	●	●
	結果説明				●
身 体 測 定	身長・体重・体脂肪率・肥満度・腹囲測定	●	●	●	●
尿 検 査	比重・PH・蛋白・糖・潜血・ウビリノーゲン	●	●	●	●
	尿沈渣			●	●
循 環 器 系 検 査	血圧測定	●	●	●	●(2回法)
	心電図検査(安静時12誘導)	●	●	●	●
	心拍数				●
視 力 検 査	視力測定	●	●	●	●
	眼圧				●
	眼底カメラ			●	●
聴 力 検 査	オーディオ聴力検査(1000Hz・4000Hz)	●	●	●	●
呼 吸 器 系 検 査	胸部直接X線検査	●	●	●	●(2方向)
	肺機能検査			●	●
消 化 器 系 検 査	免疫学的便潜血検査(2日法)		●	●	●
	上部消化管X線検査(胃透視)		●	●	●
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓			●	●
血 液 一 般 検 査	白血球数・赤血球数・血色素量・ハトクリット	●	●	●	●
	血小板数・MCV・MCH・MCHC	(●)	(●)	(●)	●
	血液像			●	
肝 臓 機 能 検 査	AST・ALT・γ-GTP・ALP	●	●	●	●
	総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・A/G比			●	●
	LDH・血清アミラーゼ			●	
脂 質 検 査	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				
糖 代 謝 検 査	空腹時血糖	●	●	●	●
	ヘモグロビンA1c				●
痛風腎機能検査	尿酸・クレアチニン・eGFR	●	●	●	●
感 染 免 疫 検 査	CRP				●
	HBs抗原				●
血 液 型	ABO型・RH型				●
そ の 他	保健指導				該当者
料 金		¥2,500	¥5,500	¥ 8,280	¥ 9,540

* 上部消化管X線検査(胃透視(バリウム))を胃部内視鏡検査(胃カメラ)に変更される場合は、**3,300円(税込)**の追加となります。

* 料金については、変更することがありますのでご予約時にご確認ください。

協会けんぽ 生活習慣病予防健診

一般健診に追加して人間ドックにしてみませんか

※(当院35,200円)

2026.4.1

検査区分	検査内容	一般健診	人間ドックにするための追加項目
診察	医師による問診・聴打診	●	
身体測定	身長・体重・体脂肪率・肥満度・腹囲測定	●	
尿検査	比重・PH・蛋白・糖・潜血・ウビリノーゲン	●	
	尿沈渣		●
循環器系検査	血圧測定	●	
	心電図検査(安静時12誘導)	●	
視力検査	視力測定	●	
	眼圧測定・眼底カメラ		●
聴力検査	オーディオ聴力検査(1000Hz・4000Hz)	●	
呼吸器系検査	胸部直接X線検査(正面・側面2方向)	●	●
	肺機能検査		●
消化器系検査	免疫学的便潜血検査(2日法)	●	
	上部消化管X線検査(胃透視)	●	
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓		●
血液一般検査	白血球数・赤血球数・血色素量・ハトクリット	●	
	血小板数・MCV・MCH・MCHC・血液像		●
肝臓機能検査	AST・ALT・γ-GTP・ALP	●	
	総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・A/G比・LDH・血清アミラーゼ		●
脂質検査	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		
糖代謝検査	空腹時血糖	●	
	ヘモグロビンA1c		●
痛風腎機能検査	尿酸・クレアチニン・eGFR	●	
	尿素窒素		●
血液電解質検査	ナトリウム・カリウム・クロール		●
感染免疫検査	TP抗体・RPR・CRP・RF(リウマチ因子)		●
	HBs抗原・HCV抗体		●
一般健診の料金		¥5,500	
人間ドック項目を追加した場合の追加料金			¥15,565

* 血液型検査(ABO型・RH型)が660円で追加できます。

* 上部消化管X線検査(胃透視(バリウム))を胃部内視鏡検査(胃カメラ)に変更される場合は、**3,300円(税込)**の追加となります。

* 料金については、変更することがありますのでご予約時にご確認ください。

【オプション検査】

各コースにご要望の検査項目を追加することができます

各種コースに**含まれていない**オプションが ◆ になります。

検査項目	検査内容・目的	金額(税込)	協会けんぽ 一般健診	協会けんぽ 一般健診 + 節目	協会けんぽ 若年層健診	協会けんぽ 人間ドック	
脳検査 (当日結果説明なし)	脳卒中の早期発見を目的とした検査 (頭部MRI・MRA・頸動脈超音波検査)	23,100円	◆	◆	◆	◆	
肺機能検査	肺活量・努力性肺活量・%肺活量・最大呼気量など	2,200円	◆	-	◆	-	
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓を超音波でみる検査	5,500円	◆	-	◆	-	
眼圧検査	眼球の圧力を測り、緑内障などの疑いを調べる検査	880円	◆	◆	◆	-	
眼底カメラ検査	動脈硬化・糖尿病・高血圧などの病気による 眼底血管の傷み具合を調べる検査	1,320円	◆	-	◆	-	
胃部内視鏡検査 (胃カメラ)	胃炎・胃ポリープ・胃がんなどを診断できる検査	14,300円	※1	※1	◆	※1	
血圧脈波検査	動脈硬化の進み具合を調べる検査	2,200円	◆	◆	◆	◆	
喀痰細胞診	痰の中の肺がん細胞の有無を調べる検査	3,300円	◆	◆	◆	◆	
低線量肺がんCT検査	肺がんの早期発見を目的としたCT検査	9,900円	◆	◆	◆	◆	
腹部内臓脂肪CT検査	生活習慣病のリスク管理を目的としたCT検査	3,300円	◆	◆	◆	◆	
骨密度検査	骨粗鬆症などの兆候を調べる検査(超音波法) ☆女性におすすめ☆	1,100円	◆	◆	◆	◆	
乳房超音波検査	乳がんの早期発見を目的とした検査	3,300円	◆	◆	◆	◆	
乳房マンモグラフィ検査	乳がんの早期発見を目的とした検査	5,500円	◆	◆	◆	◆	
子宮頸がん検査	子宮頸がんの早期発見を目的とした内診・細胞診	4,950円	◆	◆	◆	◆	
血液検査	早期発見セット (心臓血管病予備軍の早期発見を目的とした検査 (血糖・インスリン・アディポネクチン・BNP・RLPコレステロール・ HOMA-R・HOMA-β))	17,050円	◆	◆	◆	◆	
	腫瘍マーカー検査 (AFP・CEA・CA19-9)	5,280円	◆	◆	◆	◆	
	前立腺特異抗原	前立腺がんを診断する血液の腫瘍マーカー検査 (PSA検査/男性のみ)☆50歳以上の方におすすめ☆	2,200円	◆	◆	◆	◆
	抗ピロリ菌IgG抗体	胃がんの原因となるピロリ菌感染の有無を調べる検査	1,100円	◆	◆	◆	◆
	ペプシノゲン	胃粘膜の萎縮の程度を調べる検査	4,400円	◆	◆	◆	◆
	ハチの抗体	ミツバチ・スズメバチ・アシナガバチの抗体を調べる検査	4,950円	◆	◆	◆	◆
	アレルギー検査	48項目のアレルギーについて調べる検査	15,730円	◆	◆	◆	◆

◎料金については変更することがありますので、ご予約時にご確認ください。

◎乳房超音波・乳房マンモグラフィ検査は、授乳が終了してから受診してください。(断乳後3か月)

※1 胃透視(バリウム)を胃カメラに変更される場合は**3,300円(税込)**の追加になります。

上記項目以外をご希望の場合も、お気軽にお問い合わせください。

*オプション検査も含めすべて“予約制”となります。

問 い 合 わ せ 申 込 先	総合病院 中津川市民病院 健康管理センター TEL(0573)66-1456(直通) FAX(0573)66-1826(直通)
予 約 受 付 時 間	平日 10:00~16:00