

2024(令和6)年度 健診料金表

協会けんぽ生活習慣病予防健診		全額料金(税込)	自己負担額(税込)	備 考
一般健診		¥18,865	¥5,282	詳細につきましては、協会けんぽの「生活習慣病予防健診のご案内」をご覧ください。
一般十付加健診	40歳～5才刻み	¥28,468	¥7,971	
乳がん検診	1方向	¥3,619	¥1,013	乳がん、子宮頸がん検診は、受診対象年齢があります。ご注意ください。
	2方向	¥5,621	¥1,574	
子宮頸がん検診		¥3,463	¥970	子宮頸がん検診は契約医療機関にての受診となります。
肝炎ウイルス検査		/	¥582	過去に検査されていない方のみ検査できます。
眼底検査		¥792	¥79	医師が必要と判断する場合のみ実施します。

★胃内視鏡検査を希望される場合は追加料金(税込7,700円)が必要になります。

★協会けんぽの補助を利用して人間ドックを受けることもできます。

その他の健康診断		全額料金(税込)	自己負担額(税込)	備 考
労働安全衛生法に基づく健診(定期健康診断)	全項目	¥7,370		どなたでも受診可能です。
深夜業従事者検診	全項目	¥7,370		産業医の指示がない限り全項目でご案内します。
雇い入れ時健診	全項目	¥7,370		どなたでも受診可能です。
生活習慣病予防健診	胃透視	¥18,865		どなたでも受診可能です。
	胃カメラ	¥26,565		
生活習慣病予防付加健診	胃透視	¥28,468		
	胃カメラ	¥36,168		
特定健診			※	※申込団体(保険者)によって自己負担額が異なります。
特殊健診			※	※検査項目によって異なります。詳細はお問い合わせください。

人間ドック		全額料金(税込)	自己負担額(税込)	備 考
1日ドック 日帰りコース	胃透視	¥37,400	※	※申込団体(保険者)によって自己負担額が異なります。
	胃内視鏡	¥41,800	※	
2日ドック 通院コース	胃透視	¥59,400	※	
	胃内視鏡	¥63,800	※	
2日ドック 宿泊コース	胃透視	¥66,000	※	
	胃内視鏡	¥70,400	※	

★2日ドックに含まれる大腸検査はS状結腸検査となります。全大腸検査を希望される場合は追加料金(税込5,500円)が必要になります。

★協会けんぽの補助を利用して人間ドックを受けることもできます。

★ドックには昼食が付きです。

2024(令和6)年度 健診コース一覧表

(税込料金)

検査項目	人間ドック			生活習慣病予防健診		労働安全法に基づく健診
	一日ドック	二日ドック (通所)	二日ドック (宿泊)	一般健診	左記+付加健診	全項目・雇入・深夜業
	37,400円	59,400円	66,000円	18,865円	28,468円	7,370円
身体計測	内科診察・問診	●	●	●	●	●
	身長	●	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●	●
	BMI・標準体重	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●
視力	視力	●	●	●	●	●
	聴力	●	●	●	●	●
聴力	●	●	●	●	●	●
血圧	●	●	●	●	●	●
眼検査	眼底	●	●	●	●	●
尿検査	尿糖	●	●	●	●	●
	尿蛋白	●	●	●	●	●
	尿潜血	●	●	●	●	●
	尿ウロビリ	●	●	●	●	●
	尿沈渣	●	●	●	●	●
便検査	便潜血反応検査 (免疫2日法)	●	●	●	●	●
呼吸器	胸部X線(直接撮影)	●	●	●	●	●
肺機能	肺機能検査	●	●	●	●	●
循環器	安静時心電図	●	●	●	●	●
	負荷心電図	●	●	●	●	●
血液一般	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	●	●	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC	●	●	●	●	●
白血球分画	血清鉄	●	●	●	●	●
	血液像	●	●	●	●	●
脂質	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	●	●	●	●	●
肝機能	総蛋白	●	●	●	●	●
	アルブミン	●	●	●	●	●
	A/G比	●	●	●	●	●
	総ビリルビン	●	●	●	●	●
	A S T	●	●	●	●	●
	A L T	●	●	●	●	●
	r-GTP	●	●	●	●	●
	LDH	●	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●	●
コリンエステラーゼ	●	●	●	●	●	
糖代謝	空腹時血糖	●	●	●	●	●
	H b A 1 c	●	●	●	●	●
肝炎	H B s 抗原	●	●	●	●	●
	H C V 抗体	●	●	●	●	●
脾機能	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●
痛風	尿酸	●	●	●	●	●
血清	CRP	●	●	●	●	●
	RF	●	●	●	●	●
腎機能	尿素窒素	●	●	●	●	●
	クレアチニン	●	●	●	●	●
	eGFR	●	●	●	●	●
腫瘍マーカー	♂PSA	●	●	●	●	●
	♀CA15-3	●	●	●	●	●
	CEA	●	●	●	●	●
超音波	腹部超音波	●	●	●	●	●
消化器系	胃透視 ※1	○	○	○	○	○
	胃内視鏡検査 ※1	追加料金4,400円	追加料金4,400円	追加料金4,400円	追加料金7,700円	
	大腸内視鏡 (S状まで)		●	●		
その他	骨粗鬆症検査	●	●	●		
	食事指導	●	●	●		
	糖負荷試験	●	●	●		
	頭部CT検査(単純) ※2		○	○		
胸部CT精密検査(単純) ※2		(選択)	(選択)			

○ ※1・※2はそれぞれ選択になります。

(人間ドックには昼食が付きます。)

菊池郡市医師会立病院
〒861-1306 熊本県菊池市大琳寺75-3

TEL (健診センター直通) 0968-23-7556
(病院代表) 0968-25-2191
FAX (健診センター直通) 0968-24-5522