

## 2022年度 健診コース比較表

安衛法44条の健診		全国健康保険協会管掌健診		健診コース名称	基本項目	健診コース名称	外来特別健診		
労安則B	特定差額健診	一般健診	付加健診				人間ドック	特別人間ドック(男性)	特別人間ドック(女性)
料金をご加入の健康保険組合によって異なります。 お手数ですが、別ページをご参照ください。				対象者・料金		料金をご加入の健康保険組合によって異なります。 お手数ですが、別ページをご参照ください。			
●	●	●	●	医師による診察	問診	医師による診察	●	●	●
●	●	●	●	身長・体重・BMI	身体計測	身長・体重・BMI	●	●	●
●	●	●	●	腹囲測定		腹囲測定	●	●	●
●	●	●	●	視力		視力	●	●	●
				体脂肪率		体脂肪率	□	●	●
●	●	●	●	オゾンメータ	聴力検査	オゾンメータ	●	●	●
●	●	●	●	糖・蛋白	尿検査	糖・蛋白	●	●	●
	◎	◎	●	潜血		潜血	●	●	●
				ウロビリノーゲン・比重・PH		ウロビリノーゲン・比重・PH	□	●	●
			△	沈渣		沈渣	●	●	●
				ケン体	糞便検査	ケン体	●	●	●
		◎	●	便潜血2日法		便潜血2日法	●	●	●
●	●	●	●	胸部レントゲン(直接撮影)	呼吸器系検査	胸部レントゲン(直接撮影)	●	●	●
			△	肺機能検査		肺機能検査	●	●	●
				喀痰細胞診	消化器系検査	喀痰細胞診	●	●	●
		◎	●	胃部レントゲン(直接撮影)		胃部レントゲン(直接撮影)	●	●	●
●	●	●	●	血圧測定、心電図	循環系検査	血圧測定、心電図	●	●	●
				心拍数	眼科系検査	心拍数	□	●	●
			△	眼底検査		眼底検査	●	●	●
				眼圧検査	眼圧検査	眼圧検査	□	●	●
			△	腹部超音波	腹部検査	腹部超音波	●	●	●
				腹部単純撮影		腹部単純撮影	●	●	●
●	●	●	●	赤血球数・血色素数	血液一般検査	赤血球数・血色素数	●	●	●
	◎	◎	●	白血球・ヘマトクリット値		白血球・ヘマトクリット値	●	●	●
			△	血小板・血液像		血小板・血液像	●	●	●
				MCV・MCH・MCHC		MCV・MCH・MCHC	□	●	●
				血沈	肝機能検査	血沈	●	●	●
●	●	●	●	AST・ALT・γ-GTP		AST・ALT・γ-GTP	●	●	●
	◎	◎	●	ALP		ALP	●	●	●
			△	総蛋白・総ビリルビン		総蛋白・総ビリルビン	●	●	●
			△	アルブミン・LDH	アルブミン・LDH	●	●	●	
				CHE・A/G比	CHE・A/G比	□	●	●	
●	●	●	●	LDLコレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール	脂質検査	LDLコレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール	●	●	●
	◎	◎	●	総コレステロール		総コレステロール	●	●	●
				non-HDLコレステロール		non-HDLコレステロール	□	●	●
				動脈硬化指数		動脈硬化指数	□	●	●
				β-リポ蛋白	代謝系検査	β-リポ蛋白	●	●	●
●	●	●	●	sd-LDLコレステロール		sd-LDLコレステロール	●	●	●
●	●	●	●	血糖	腎機能検査	血糖	●	●	●
●	◎	◎	●	HbA1c		HbA1c	□	●	●
	◎	◎	●	尿酸	膵機能検査	尿酸	●	●	●
	◎	◎	●	クレアチニン・eGFR		クレアチニン・eGFR	●	●	●
			△	尿素窒素	肝炎検査	尿素窒素	□	●	●
				アミラーゼ		アミラーゼ	●	●	●
				リパーゼ	血清学検査	リパーゼ	□	●	●
				HBs抗原		HBs抗原	□	●	●
				HCV抗体	HCV抗体	●	●	●	
				CRP	甲状腺機能	CRP	□	●	●
				RPR・TPHA		RPR・TPHA	□	●	●
				RF・蛋白分画・Fe		RF・蛋白分画・Fe	□	●	●
				抗CCP抗体		抗CCP抗体	●	●	●
				TSH	電解質検査	TSH	●	●	●
				FT4		FT4	●	●	●
				Ca	腫瘍マーカー その他	Ca	□	●	●
				ABO・Rh型 ※初回のみ		ABO・Rh型 ※初回のみ	□	●	●
				ヘプシゲン		ヘプシゲン	●	●	●
				血清ヘリコバクター抗体		血清ヘリコバクター抗体	●	●	●
				CEA, NSE		CEA, NSE	●	●	●
				CYFRA, KL-6		CYFRA, KL-6	●	●	●
				AFP, PIVKA		AFP, PIVKA	●	●	●
				CA19-9, エラスタゼ1		CA19-9, エラスタゼ1	●	●	●
				PSA		PSA	●	●	●
				SCC, CA-125		SCC, CA-125	●	●	●
				NT-ProBNP,シタチンC		NT-ProBNP,シタチンC	●	●	●
				LOX-index		LOX-index	●	●	●
				胸部CT		胸部CT	●	●	●
				腹部CT(内臓脂肪測定)		腹部CT(内臓脂肪測定)	●	●	●
				頸動脈エコー	頸動脈超音波検査	●	●	●	
				骨密度(超音波法)	骨健康度検査	●	●	●	
				食生活改善指導等	健康指導	●	●	●	

◎・・・労安則Bより多い項目    △・・・一般健診より多い項目    □・・・付加健診より多い項目

●婦人科ご希望の際はお問い合わせ願います。

- 本表の料金は全て消費税(10%)を含んでおります。税額改正に伴い料金が変更になることがあります。
- 上記の特別人間ドック・人間ドック・付加健診・一般健診の胃部レントゲンは、追加料金5,500円(税込)で胃カメラに変更が可能です。

## 2022年度 生活習慣病健診対象者年齢一覧表

●の箇所が全国健康保険協会管掌健康診断の対象の方になります

※協会けんぽの補助利用なし

検査名称	対象者	検査項目	料金
子宮頸がん検査	どなたでも受診可	①問診 ②子宮細胞診	<b>料金は ご加入の健康保険組 合によって 異なります。 お手数ですが 別ページを ご参照ください。</b>
乳がん検査	どなたでも受診可	①問診 ②マンモグラフィ2方向	
		①問診 ②マンモグラフィ1方向	
		①問診 乳腺エコー	

**【追加検査】**

※協会けんぽ補助利用なし

検査名称	対象者	検査項目	料金
肝炎ウイルス検査	どなたでも受診可	HBs抗体	<b>料金をご加入の健康保険組合によつて異なります。 お手数ですが 別ページをご参照ください。</b>
		HCV抗体	

※税額改正に伴い料金に変更になることがあります。

※上記以外にも各種オプションもございますのでお気軽にお問い合わせください。

<お問い合わせ>



〒812-0063 福岡市東区原田3-4-10

TEL : 092-611-6311 ( 外来・西部 )

092-611-6721 ( 会場健診 )

FAX : 092-622-4425 ( 共通 )

お電話の際は、電話番号をよくお確かめのうえ、くれぐれも電話番号のお間違えないよう、何卒お願い申し上げます。

年齢	生年月日	検査項目				
		一般	付加	乳癌	子宮	子宮(単独)
75	S 22 . 4 . 2 ~ S 23 . 4 . 1	●				
74	S 23 . 4 . 2 ~ S 24 . 4 . 1	●		●	●	
73	S 24 . 4 . 2 ~ S 25 . 4 . 1	●				
72	S 25 . 4 . 2 ~ S 26 . 4 . 1	●		●	●	
71	S 26 . 4 . 2 ~ S 27 . 4 . 1	●				
70	S 27 . 4 . 2 ~ S 28 . 4 . 1	●		●	●	
69	S 28 . 4 . 2 ~ S 29 . 4 . 1	●				
68	S 29 . 4 . 2 ~ S 30 . 4 . 1	●		●	●	
67	S 30 . 4 . 2 ~ S 31 . 4 . 1	●				
66	S 31 . 4 . 2 ~ S 32 . 4 . 1	●		●	●	
65	S 32 . 4 . 2 ~ S 33 . 4 . 1	●				
64	S 33 . 4 . 2 ~ S 34 . 4 . 1	●		●	●	
63	S 34 . 4 . 2 ~ S 35 . 4 . 1	●				
62	S 35 . 4 . 2 ~ S 36 . 4 . 1	●		●	●	
61	S 36 . 4 . 2 ~ S 37 . 4 . 1	●				
60	S 37 . 4 . 2 ~ S 38 . 4 . 1	●		●	●	
59	S 38 . 4 . 2 ~ S 39 . 4 . 1	●				
58	S 39 . 4 . 2 ~ S 40 . 4 . 1	●		●	●	
57	S 40 . 4 . 2 ~ S 41 . 4 . 1	●				
56	S 41 . 4 . 2 ~ S 42 . 4 . 1	●		●	●	
55	S 42 . 4 . 2 ~ S 43 . 4 . 1	●				
54	S 43 . 4 . 2 ~ S 44 . 4 . 1	●		●	●	
53	S 44 . 4 . 2 ~ S 45 . 4 . 1	●				
52	S 45 . 4 . 2 ~ S 46 . 4 . 1	●		●	●	
51	S 46 . 4 . 2 ~ S 47 . 4 . 1	●				
50	S 47 . 4 . 2 ~ S 48 . 4 . 1	●	●	●	●	●
49	S 48 . 4 . 2 ~ S 49 . 4 . 1	●				
48	S 49 . 4 . 2 ~ S 50 . 4 . 1	●		●	●	
47	S 50 . 4 . 2 ~ S 51 . 4 . 1	●				
46	S 51 . 4 . 2 ~ S 52 . 4 . 1	●		●	●	
45	S 52 . 4 . 2 ~ S 53 . 4 . 1	●				
44	S 53 . 4 . 2 ~ S 54 . 4 . 1	●		●	●	
43	S 54 . 4 . 2 ~ S 55 . 4 . 1	●				
42	S 55 . 4 . 2 ~ S 56 . 4 . 1	●		●	●	
41	S 56 . 4 . 2 ~ S 57 . 4 . 1	●				
40	S 57 . 4 . 2 ~ S 58 . 4 . 1	●	●	●	●	●
39	S 58 . 4 . 2 ~ S 59 . 4 . 1	●				
38	S 59 . 4 . 2 ~ S 60 . 4 . 1	●			●	●
37	S 60 . 4 . 2 ~ S 61 . 4 . 1	●				
36	S 61 . 4 . 2 ~ S 62 . 4 . 1	●			●	●
35	S 62 . 4 . 2 ~ S 63 . 4 . 1	●				
34	S 63 . 4 . 2 ~ H 01 . 4 . 1					●
33	H 01 . 4 . 2 ~ H 02 . 4 . 1					
32	H 02 . 4 . 2 ~ H 03 . 4 . 1					●
31	H 03 . 4 . 2 ~ H 04 . 4 . 1					
30	H 04 . 4 . 2 ~ H 05 . 4 . 1					●
29	H 05 . 4 . 2 ~ H 06 . 4 . 1					
28	H 06 . 4 . 2 ~ H 07 . 4 . 1					●
27	H 07 . 4 . 2 ~ H 08 . 4 . 1					
26	H 08 . 4 . 2 ~ H 09 . 4 . 1					●
25	H 09 . 4 . 2 ~ H 10 . 4 . 1					
24	H 10 . 4 . 2 ~ H 11 . 4 . 1					●
23	H 11 . 4 . 2 ~ H 12 . 4 . 1					
22	H 12 . 4 . 2 ~ H 13 . 4 . 1					●
21	H 13 . 4 . 2 ~ H 14 . 4 . 1					
20	H 14 . 4 . 2 ~ H 15 . 4 . 1					●

※今年度で75歳を迎える方は、誕生日から後期高齢者医療制度の加入者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。