

令和7年度 中部地区医師会検診センター 施設内健診コース表

検査項目	健康診断				人間ドック	
					個人	
検査種別	Aコース 労働安全衛生法に準じて		Bコース 労働安全衛生法に準じて		Eコース 当センター標準コース	
問診	既往歴 業務歴 喫煙歴 服薬歴 自覚症状		既往歴 業務歴 喫煙歴 服薬歴 自覚症状		既往歴 業務歴 喫煙歴 服薬歴 自覚症状	
身体計測	身長・体重・BMI		身長・体重・BMI 腹囲		身長・体重・肥満度 体脂肪率・腹囲	
視力 聴力	視力（裸眼 矯正） 聴力（1000Hz・4000Hz）		視力（裸眼 矯正） 聴力（1000Hz・4000Hz）		視力（裸眼 矯正） 聴力（1000Hz・4000Hz）	
肺機能検査					予測肺活量・努力肺活量 肺活量・一秒量・%肺活量・一秒率	
循環器検査	血圧測定		血圧測定 心電図（12誘導）		血圧測定 心電図（12誘導）・眼底カメラ	
尿検査 便検査	蛋白・潜血		蛋白・潜血		蛋白・潜血 免疫便潜血反応2日法	
血液一般			白血球数・赤血球数 血色素量・赤血球容積値 MCV・MCH・MCHC		白血球数・赤血球数 血色素量・赤血球容積値 MCV・MCH・MCHC・血小板・血液像	
肝機能検査			GOT・GPT・γ-GTP		GOT・GPT・γ-GTP・ALP・総蛋白 アルブミン・LDH・総ビリルビン・A/G比 CHE・HBs抗原・HCV抗体	
膵機能検査					血清アミラーゼ	
糖代謝検査	尿糖		尿糖 空腹時血糖・HbA1c		尿糖 空腹時血糖・HbA1c	
脂質検査			中性脂肪 HDL-コレステロール・LDL-コレステロール		中性脂肪・総コレステロール HDL-コレステロール・LDL-コレステロール	
免疫学的検査					CRP・RF	
腎機能検査					クレアチニン・尿素窒素	
痛風検査					尿酸	
胸部レントゲン検査	正面1枚		正面1枚		正面及び側面	
胃部レントゲン検査					直接撮影9枚（胃カメラ選択可）	
腹部超音波検査					断層撮影Bスコープ	
診察 面談	理学的検査		理学的検査		理学的検査 結果説明等	
検査料金	税抜	¥5,500	税抜	¥10,000	税抜	¥34,000
	税込	¥6,050	税込	¥11,000	税込	¥37,400

・検診センター施設内健診

令和6年度 単価

Aコース ¥5,500（税込）

令和7年度 単価

Aコース ¥6,050（税込）

Bコース ¥9,900（税込）

Bコース ¥11,000（税込）

Eコース ¥34,100（税込）

Eコース ¥37,400（税込）

・特定健診

R6年度 市町村国保

特定健診（集団） ¥6,792（税込）

R7年度 市町村国保

特定健診（集団） ¥7,267（税込）

特定健診（個別） ¥7,150（税込）

特定健診（個別） ¥7,651（税込）

R6年度 被用者保険

特定健診（集団） ¥7,150（税込）

R7年度 被用者保険

特定健診（集団） ¥7,651（税込）

特定健診（個別） ¥7,150（税込）

特定健診（個別） ¥7,651（税込）

※人件費・健診資材費の上昇を考慮し増額を要望します。

※胃カメラへ変更料金 7,755円（税込）

1. がん検診及びその他の検診(集団検診)

検 診 項 目	検 診 内 容	令和6年度	令和7年度
1) 胃がん検診	胃部X線デジタル撮影・二重読影	9,427円	10,065円
2) 子宮頸がん検診	問診・視診・液状細胞診	4,070円	4,400円
	HPV(ヒトパピローマウイルス)検査	3,960円	4,290円
3) 乳がん検診	問診・マンモグラフィ(1方向撮影)	5,500円	5,940円
	問診・マンモグラフィ(2方向撮影)	6,600円	7,040円
	問診・乳房超音波検査	4,070円	4,400円
4) 肺がん検診	喀痰細胞診検査	2,750円	2,970円
	胸部X線デジタル撮影・二重読影	880円	990円
5) 結核検診	胸部X線デジタル撮影・二重読影	1,430円	1,540円
6) 大腸がん検診	免疫便潜血反応2日法検査	1,870円	2,035円
7) 骨粗鬆症検診	DXA法	1,540円	1,650円
8) B型肝炎ウイルス検査	HBs抗原	484円	550円
9) C型肝炎ウイルス検査	HCV抗体	2,596円	2,805円
10) 肝炎ウイルス検査	HBs抗原・HCV抗体	3,080円	3,355円
11) 胃がんリスク検診	ヘリコバクターピロリIgG抗体検査 ペプシノゲン検査	4,400円	4,730円
12) 前立腺がん検診	PSA検査	2,200円	2,420円

2. 結果通知費

1) 検診結果通知費		121円	154円
2) 精査受診結果連絡費		550円	660円
3) パーソナルヘルスレコード作成報告費	※集団検診は1健診あたり1請求とする。	3,300円	3,630円
4) 個人結果一覧データ作成(excel 又は CSV 作成)	※1回当たりのデータ作成料	3,300円	3,630円

3. その他

1) 検診記録簿作成業務		11,000円	12,100円
2) 大腸がん未提出者容器代		440円	495円
3) 喀痰検査未提出者容器代		450円	495円
4) 休日検診実施加算	日曜・祝日実施の検診(受診者1名あたり)	2,090円	2,255円
5) 事前発送資料費	※検診に係わる検診帳票等(事前発送)	220円	275円

問い合わせ先：営業課 TEL 098-979-7063