

令和7年度 全国健康保険協会(協会けんぽ)
人間ドック(生活習慣病予防健診 補助適用) 実施項目

一般財団法人日本健康増進財団

有効期限 令和8年2月28日まで

下表の項目全てを受診当日に実施いたします(後日検査不可)
なお、女性は生理予定日をご予約ください

人間ドック 検査項目		平日・第2、4土曜日 午前 実施	自己負担額(税込)		
			付加健診対象年齢	付加健診対象外年齢	
一般健診 補助対象年齢 35~74歳	診察等	自覚症状の有無・医師の診察	5,282円	5,282円	
	身体計測	身長・体重・BMI・腹囲			
	視力・聴力	視力検査(裸眼・矯正)・聴力検査(オーディオメーター)			
	血圧測定	血圧			
	尿検査	尿検査(糖・蛋白・潜血)			
	糞便検査	便潜血反応検査(2日法)			
	血液検査	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット値			
		AST・ALT・γ-GT・ALP			
		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			
		尿酸・クレアチニン(eGFR)			
心電図	心電図(12誘導)				
胸部X線	胸部X線直接撮影(2方向)				
胃部X線	胃部X線 ※1				
付加健診 補助対象年齢 40・45・50・55・ 60・65・70歳	眼底検査	眼底検査(両眼)	2,689円	9,603円	
	尿検査	尿沈査			
	血液検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・アミラーゼ・LDH			
		血小板数、末梢血液像			
	肺機能	肺機能			
腹部	腹部超音波検査				
追加項目	身体計測	標準体重・肥満度・体脂肪率	18,832円	18,832円	
	眼圧検査	眼圧検査			
	尿検査	尿ウロビリノーゲン			
	循環器	動脈硬化度検査(CAVI)・心拍数			
	血液検査	nonHDLコレステロール			
		A/G・コリンエステラーゼ・LAP			
		尿素窒素・ヘモグロビンA1c・MCV・MCH・MCHC			
		ナトリウム・カリウム・クロール			
CRP・RA・HBs抗原					
	血液型(ABO式・Rh式)				
	腫瘍マーカー(男性:PSA、女性:CA125) ※2				
人間ドック(胃部X線) 1名様あたり			26,803円	33,717円	
人間ドック(胃内視鏡)胃部X線からの変更差額5,500円を含む 1名様あたり			32,303円	39,217円	

生活習慣病予防健診 オプション検査 ※3		月・火曜日 午前 実施	検査料金(補助適用時の金額)
乳がん検診	乳房X線(マンモグラフィ)	50歳以上偶数年齢	1,013円
		40~48歳偶数年齢	1,574円
子宮頸がん検診	子宮頸部細胞診(医師採取法)+内診	36歳以上偶数年齢	970円

※1 一般健診の胃部X線検査を胃内視鏡検査へ変更の場合、変更差額として5,500円(税込)をご負担いただきます。空き状況は事前にお問い合わせください。また、鎮静剤は使用せず、鼻腔や喉の局所麻酔のみで実施いたします。

※2 昭和25年4月2日生まれから平成3年4月1日生まれ(受診時時点で74歳まで)の全国健康保険協会加入者(被保険者本人)が補助対象となります。年齢が対象外の方や被保険者本人以外の方が人間ドックをご希望の場合、腫瘍マーカーを除く項目を税込47,300円(胃内視鏡の場合52,800円)で実施いたします。

※3 人間ドック受診の方は、一部検査を除きオプションの当日追加が可能です。この検査は受診資格確認・空き状況確認が必要なため、ご予約時にお申し付けください。