

		協会けんぽ補助対象者				協会けんぽ補助外
検査項目	コース	標準コース	節目健診	一般健診	一般健診(若年)	生活習慣病予防健診
	料金(税込)	46,200円	29,546円	19,635円	8,921円	8,921円
	協会けんぽ補助額	25,000円	21,266円	14,135円	6,421円	-
	個人負担額	21,200円	8,280円	5,500円	2,500円	-
問診		●	●	●		●
体格	身長・体重・BMI・標準体重・腹囲	●	●	●		●
	体脂肪率・内臓脂肪測定	●	●			
視力・聴力		●	●	●		●
血圧		●	●	●		●
尿検査	糖・蛋白・潜血	●	●	●		●
	尿沈渣	必要者のみ実施	●			
	pH・尿ウロビリノーゲン・尿白血球・尿亜硝酸塩・尿比重	●				
便潜血検査	2日法	●	●	● ※若年者は対象外		
血液検査	貧血	赤血球・白血球・血色素量・ヘマトクリット	●	●	●	●
		血液像・血小板	●	●		
		血清鉄・MCV・MCHC	●			
	糖代謝	空腹時血糖	●	●	●	●
		ヘモグロビンA1c	●			
	循環器	LDLコレステロール・HDLコレステロール・non-HDLコレステロール・中性脂肪・総コレステロール	●	●	●	●
	泌尿器	血清クレアチニン・eGFR・尿酸	●	●	●	●
		尿素窒素	●			
		尿アルブミン・尿クレアチニン・尿蛋白/クレアチニン比・アルブミン/クレアチニン比	●			
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP	●	●	●	●
		FIB-4index	●			
		LDH	●	●		
		血清総蛋白・血清アルブミン・総ビリルビン	●	●		
		A/G比	●			
		HBs抗原・HCV抗体	●			
		HBe抗原・HBe抗体	必要者のみ実施			
	膵機能	血清アミラーゼ	●	●		
		膵アミラーゼ	必要者のみ実施			
	その他血液	リウマチ反応テスト・梅毒反応(RPT必要に応じてTPHA)・CRP・血液型(希望者)	●			
安静心電図		●	●	●		●
胸部検査	胸部X線	●	●	●		●
	肺機能	●	●			
胃検査	胃部X検査(胃バリウム)	●	●	● ※若年者は対象外		
	胃部内視鏡(胃カメラ)	事前予約オプション 別途7,700円				
腹部超音波		●	●			
眼底(両眼)		●	●			
眼圧		●				
内科診察		●	●	●		●
その他	特定保健指導	●	対象者に実施			

お申込みの手順について

1

日赤健康管理センター専用 申込書 郵送



お申込みは郵送でお願いいたします

※お電話でのご予約は受け付けておりません

- ❖ 当センター到着順に予約の調整をいたします
- ❖ 予約状況によってはご希望に添えないこともございます  
年度初めは申込が集中するため、調整に1～2ヵ月かかる場合がございます  
受診月及び受診日のご希望がある場合はお早めにお申込みください

2

受診までの流れ

日程通知書  
送付

- ・担当者様宛に送付いたします〔健診と人間ドックは別々に届きます〕
- ・日程変更をご希望の場合、日程通知書に記載の連絡先(予約担当)へご連絡ください

受付票等  
資料一式送付

- ・予約日の約20日前に個別封入した受付票等資料一式を事業所様宛に随時送付いたします  
(みなさま分まとめたのお届けではございません)

ショートメール  
送信

- ・予約日の約2週間前に日程再通知のショートメールを送信いたします  
(携帯電話番号の登録がある方のみ)

退職等による申込みキャンセルや保険証情報の変更があった場合はすぐにご連絡をお願いいたします

3

健診受診



受診当日のコース及び支払い方法の変更はいたしかねますのでご了承ください

4

結果送付



個人結果票は受診後2週間程度で発送いたします  
※事業所用結果は受診月の月末締め、翌月20日頃発送です

5

請求書送付 ※対象の事業所様のみ



- ・請求書は受診月の月末締め、翌月15日(土日祝日の場合は、翌営業日)に送付いたします
- ・支払い期限は受診月の翌々月末です
- ・事業所請求については振込で支払いをお願いいたします ※振込手数料は貴社にてご負担いただきます

今年度追加の  
お申込み方法

予約書②または③に事業所名と申込内容記入後、  
予約書右上に「追加」と記入し郵送でお申込みください  
※確認書④は送付不要です



予約書②③の  
ダウンロードは  
こちらから

受 診 コ ー ス

生活習慣病予防健診		協会けんぽ加入者(本人)		
コース名称	対象年齢 ※	コース料金	協会けんぽ補助額	補助利用後料金
一般健診	35歳～74歳 (75歳の誕生日の前日まで)	19,635円	14,135円	5,500円
一般健診（若年）	20歳、25歳、30歳	8,921円	6,421円	2,500円
節目健診	40歳、45歳、50歳、55歳 60歳、65歳、70歳	29,546円	21,266円	8,280円

+ 追加オプション

生活習慣病予防健診オプション検査		協会けんぽ加入者(本人)		
オプション名称	対象年齢 ※	オプション料金	協会けんぽ補助額	補助利用後料金
子宮頸がん検診	20歳～74歳の偶数年齢女性	3,520円	2,530円	990円
乳がん検診 (マンモグラフィ)	40歳～48歳の偶数年齢女性	6,072円	4,372円	1,700円
	50歳～74歳の偶数年齢女性	3,487円	2,507円	980円
骨粗鬆症検診 (骨密度 腰椎+大腿骨撮影)	40歳～74歳の偶数年齢女性	4,950円	3,560円	1,390円
肝炎ウイルス検査	35歳以上で一度も補助を 利用していない方	1,914円	1,374円	540円 ※当日支払のみ

人間ドック健診			協会けんぽ加入者(本人)		
コース名称		対象年齢 ※	コース料金	協会けんぽ補助額	補助利用後料金
1日	標準コース(胃バリウム)		46,200円	25,000円	21,200円
	標準コース(胃かろ)		53,900円		28,900円
	消化器コース		65,450円		40,450円
	レディースコース ※年齢によって補助額が変わります		71,500円		46,500円 ※別紙参照
2日	総合コース（宿泊）		74,800円	【重要】 上記補助については、 原則コース項目を全 て実施いただいた方 に限り適用されます。	49,800円
	総合コース（通所）		69,300円		44,300円
	全大腸内視鏡+胸部CTコース（宿泊）		99,000円		74,000円
	全大腸内視鏡+胸部CTコース（通所）		93,500円		68,500円
	全大腸CT+胸部CTコース（宿泊）		99,000円		74,000円
	全大腸CT+胸部CTコース（通所）		93,500円		68,500円

※2027年4月1日時点での年齢で確認してください

日赤生活習慣病予防健診	上記の補助対象外の方		
コース名称	対象年齢	コース料金	協会けんぽ補助額
日赤生活習慣病予防健診	—	8,921円	協会けんぽの補助はありません
日赤生活習慣病予防健診+胃バリウム		18,821円	

※便潜血検査はコースに入っておりません。ご希望の場合はオプション検査(別途料金)をお申込みください。

健診オプション検査

※ オプション検査は事前予約が必要です

検査項目		料金	内容
ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン		3,960円	血液検査でピロリ菌の抗体の有無と萎縮性胃炎の程度を調べます
胸部ＣＴ検診		11,000円	心臓や骨に隠れた病変やミリ単位の小さな肺の病変も発見できます 喫煙による肺の変化や感染症等の早期発見が可能です
腹部超音波		4,180円	肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・脾臓等の形態やがんなどの病変、腹部大動脈を調べる検査です
体組成測定 ※午前のみ		2,200円	全身の筋肉量や脂肪を測定し、上肢・下肢・体幹別に評価します
内臓脂肪ＣＴ		3,850円	内臓脂肪量が数値と画像で分かります
胃部Ｘ線（胃バリウム）※ 午前のみ		9,900円	造影剤のバリウム液を飲んで胃の粘膜に付着させ撮影します ※80歳未満
腫瘍マーカー	P S A（男性）	1,980円	中高年の男性に急増する前立腺がんを高い精度で早期に発見する血液検査です
	C E A	1,980円	消化器のがん、肺がん等発見のための補助的な血液検査です
	A F P	1,980円	肝臓がん等発見のための補助的な血液検査です
	C A 19-9	1,980円	すい臓がんや胆のうがん等発見のための補助的な血液検査です
	C A 125（女性）	1,980円	卵巣がんや子宮がん発見のための補助的な血液検査です
sd-LDLコレステロール		3,960円	悪玉コレステロールの中でも心筋梗塞や狭心症などの動脈硬化を起こしやすい性質を持つ超悪玉コレステロールを調べる血液検査です
甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)		6,600円	超音波でしこりや腫れの有無、血液で甲状腺機能を調べる検査です
骨密度		4,400円	大腿骨頸部（脚の付け根）の骨密度を調べる検査です ※協会けんぽ補助対象の方は左記「生活習慣病予防健診オプション検査」の項目でご予約いたします。
子宮頸がん検診 ※午前のみ		5,390円	ブラシで子宮の入口（頸部）の細胞を採り、がん細胞を調べる検査です ※協会けんぽ補助対象の方は左記「生活習慣病予防健診オプション検査」の項目でご予約いたします。
HPV検査 ※ 午前のみ ※子宮頸がん検診を受診する方のみ		4,400円	子宮頸がんの原因となるヒトパピローマウイルス感染を調べる遺伝子検査です
経膣超音波 ※ 月～金曜・午前のみ		5,500円	内から超音波をあて、子宮や卵巣を観察します 子宮筋腫や卵巣腫瘍の発見に有効な検査です
マンモグラフィ	50歳未満（二方向）	5,500円	乳房を検査機器で圧迫してX線で撮影します 微細な石灰化を写し出すことができます ※協会けんぽ補助対象の方は左記「生活習慣病予防健診オプション検査」の項目でご予約いたします。
	50歳以上（一方向）	4,400円	
乳房超音波		3,850円	乳房の上から超音波を当てて観察します 数ミリ単位の腫瘍（しこり）を見つけることができます
マンモグラフィ + 乳房超音波	50歳未満（二方向）	8,250円	乳がんの早期発見には2つの検査の併用が効果的です
	50歳以上（一方向）	7,150円	
便潜血検査（2日法）		1,760円	大腸など下部消化管の潰瘍やポリープ、がんの有無を調べるのに有効な検査です

※人間ドックのオプションは別冊「人間ドックのご案内」をご参照ください

詳細健診(眼底検査)	80円	医師の判断で追加する場合がございます (希望オプションではありません)
喀痰細胞診	590円 ※当日支払いのみ	協会けんぽの定める喫煙指数の対象者へ当日ご案内いたします (希望オプションではありません)