



日本赤十字社  
Japanese Red Cross Society

# 2024 年度 協会けんぽ健康診断のご案内

## 申込み手順

日赤熊本健康管理センター専用  
申込書記入後郵送



受診までのながれ

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  
(みなさま分まとめて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  
なお、災害発生等に伴う閉館、緊急時の連絡についても送信することがございます  
(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の変更があった場合は、早めにご連絡をお願いいたします

今年度追加のお申込み方法

電話でのご予約は受付けておりません

予約書②または③に事業所名、申込内容記入後  
郵送にてお申込みください  
※確認書①は送付不要です

◆こちらより予約書②③をダウンロードできます◆



日赤 健康

検索



<https://www.kenkan.gr.jp/healthcheck-flow/>

健診受診

原則、受診当日のコース変更は出来かねますので、ご了承ください

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

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  
発送いたします  
事業所請求については振込みにてお支払いをお願いいたします  
振込み手数料は貴社にてご負担をお願いいたします

# 【 受 診 コ ー ス 】

※2025年4月1日時点での年齢で確認してください

| 一般健診対象者  |  |               | 補助利用後料金<br>(税込)                            |
|--|--|---------------|--|
| 【協会けんぽ加入者(本人)で、今年度 35 歳～74 歳(75 歳の誕生日の前日まで)の方】 |  |               |  |
|  |  | コース料金<br>(税込) |  |
| 一般健診 (胃バリウム)                                   |  | 18,865 円      | <b>5,282 円</b>                             |
| 1 日<br>ドック                                     | 標準コース (胃バリウム)  | 46,200 円      | 32,617 円                                   |
|  | 標準コース(オプション胃カメラ料金含む)   | 53,900 円      | 40,317 円<br><small>(オプション胃カメラ料金含む)</small> |
|  | 消化器コース   | 65,450 円      | 51,867 円                                   |
|  | レディースコース (月～金曜日)<br><small>※年齢条件(奇数・偶数)によって個人負担額は異なります</small> | 71,500 円      | 57,917 円                                   |
| 2 日<br>ドック<br><small>(月～金曜日)</small>           | 総合コース(宿泊)  | 74,800 円      | 61,217 円                                   |
|  | 総合コース(通所)  | 69,300 円      | 55,717 円                                   |
|  | 全大腸+胸部 CT コース(宿泊)  | 99,000 円      | 85,417 円                                   |
|  | 全大腸+胸部 CT コース(通所)  | 93,500 円      | 79,917 円                                   |

協会けんぽ  
補助利用  
(13,583 円)

| 付加健診対象者                              |  | ❖対象年齢が広がりました❖  |  | 補助利用後料金<br>(税込)                            |
|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 【協会けんぽ加入者(本人)で、今年度 40～70 歳の 5 歳刻みの方】 |  | 40 歳(S59.4.2～S60.4.1)、45 歳(S54.4.2～S55.4.1)<br>50 歳(S49.4.2～S50.4.1)、55 歳(S44.4.2～S45.4.1)<br>60 歳(S39.4.2～S40.4.1)、65 歳(S34.4.2～S35.4.1)<br>70 歳(S29.4.2～S30.4.1) |  |  |
|                                      |  | コース料金<br>(税込)  |  |  |
| 付加健診 (胃バリウム)                         |  | 28,468 円   |  | <b>7,971 円</b>                             |
| 1 日<br>ドック                           | 標準コース(胃バリウム)   | 46,200 円   |  | 25,703 円                                   |
|                                      | 標準コース(オプション胃カメラ料金含む)   | 53,900 円   |  | 33,403 円<br><small>(オプション胃カメラ料金含む)</small> |
|                                      | 消化器コース   | 65,450 円   |  | 44,953 円                                   |
|                                      | レディースコース (月～金曜日)<br><small>※年齢条件(奇数・偶数)によって個人負担額は異なります</small> | 71,500 円   |  | 51,003 円                                   |
| 2 日<br>ドック<br><small>(月～金曜日)</small> | 総合コース(宿泊)  | 74,800 円   |  | 54,303 円                                   |
|                                      | 総合コース(通所)  | 69,300 円   |  | 48,803 円                                   |
|                                      | 全大腸+胸部 CT コース(宿泊)  | 99,000 円   |  | 78,503 円                                   |
|                                      | 全大腸+胸部 CT コース(通所)  | 93,500 円   |  | 73,003 円                                   |

協会けんぽ  
補助利用  
(20,497 円)

| 日赤生活習慣病健診対象者  |                 |                |
|---|-----------------|----------------|
| 【今年度 35 歳未満の協会けんぽ加入者(本人)の方、協会けんぽ(家族)の方、協会けんぽ以外の方】     |                 |                |
|   | コース料金<br>(税込)   |                |
| 日赤生活習慣病健診   | <b>10,065 円</b> | 協会けんぽの補助はありません |
| 日赤生活習慣病健診 + 胃バリウム<br><small>(オプション料金 9,900 円)</small> | 19,965 円        |                |

# 【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

※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

| 検査項目                                |                    | 料金(税込)             | 内容  |   |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|---|---|
| 協会けんぽ 肝炎ウイルス検査<br>※協会けんぽ本人 35 歳以上の方 |                    | 582 円              | 血液検査で過去に肝炎ウイルス感染したことがあるか、または現在感染しているかを調べます<br>※協会けんぽ補助利用はひとり 1 回のみです<br>(以前受診された方はオプション追加できません) |   |
| 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<br>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わかります   |   |
| 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   |   |
| 腫瘍マーカー                              | PSA (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   |   |
|                                     | CEA                | 1,980 円            | 消化器系のがん、肺がん等発見のための補助的な血液検査です  |   |
|                                     | AFP                | 1,980 円            | 肝臓がん等発見のための補助的な血液検査です   |   |
|                                     | CA19-9             | 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  |   |
|                                     | CA125 (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   |   |
| 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  |   |
| 子宮頸がん検診 (午前のみ)                      | 奇数年齢               | 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<br>※協会けんぽ補助対象の方はお申込みの際にこちらで補助利用後料金にいたします                       |   |
|                                     | 偶数年齢<br>◆協会けんぽ補助あり | 補助利用後料金<br>970 円   |   |   |
| HPV 検査 (午前のみ)<br>※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   |   |
| 経膈超音波 (月～金曜・午前のみ)                   |                    | 5,500 円            | 膈内から超音波をあて、子宮や卵巣を観察します<br>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)       | 奇数年齢               | 5,500 円   | 乳房を検査機器で圧迫してX線で撮影します<br>微細な石灰化を写し出すことができます<br> |
|                                     |                    | 偶数年齢<br>◆協会けんぽ補助あり | 補助利用後料金<br>1,574 円  |   |
|                                     | 50 歳以上 (一方向)       | 奇数年齢               | 4,400 円   |   |
|                                     |                    | 偶数年齢<br>◆協会けんぽ補助あり | 補助利用後料金<br>1,013 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<br>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            |   |   |

|            |      |  |
|------------|------|--|
| 詳細健診(眼底検査) | 79 円 | 医師の判断で追加する場合がございます<br>(希望オプションではありません) |
|------------|------|--|

# 2024年度 検査項目 料金表

※1日消化器コース、レディースコース、2日総合コースは別冊『人間ドックのご案内』をご参照ください

| 検査項目   | コース                                   | 協会けんぽ補助対象  |         |                                       | 協会けんぽ補助外          |   |
|--------|---------------------------------------|--|---------|---------------------------------------|-------------------|---|
|        |                                       | 一般健診   | 付加健診    | 標準コース                                 | 日赤生活習慣病健診         |   |
|        | 料金(税込)                                | 18,865円  | 28,468円 | 46,200円                               | 10,065円           |   |
| 検査項目   | 協会けんぽ補助額                              | 13,583円  | 20,497円 | 13,583円<br>(40~70歳の5歳刻みの方)<br>20,497円 | なし                |   |
|        | 個人負担額(35~74歳)                         | 5,282円   | —       | 32,617円                               | 10,065円           |   |
|        | 個人負担額(40~70歳の5歳刻みの方)                  |  | 7,971円  | 25,703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<br>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                                   | ●  | ●       | ●                                     | ●                 |   |
| 血液検査   | 貧血                                    | 赤血球・白血球・血色素量・赤血球容積値                                    | ●       | ●                                     | ●                 | ● |
|        |                                       | 血液像・血小板  |         | ●                                     | ●                 |   |
|        |                                       | 血清鉄・MCV・MCH・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<br>・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<br>・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<br>実施       |   |
|        | 膵機能                                   | 血清アミラーゼ  |         | ●                                     | ●                 |   |
| 膵アミラーゼ |                                       |  |         | 必要者のみ<br>実施                           |                   |   |
| 血清反応   | リウマチ反応テスト・CRP<br>・梅毒反応(RPR必要に応じてTPHA) |  |         | ●                                     |                   |   |
| 安静心電図  |                                       | ●  | ●       | ●                                     | ●                 |   |
| 胸部検査   | 胸部X線                                  | ●  | ●       | ●                                     | ●                 |   |
|        | 肺機能                                   |  | ●       | ●                                     |                   |   |
| 胃検査    | 胃部X線(胃バリウム)                           | ●  | ●       | ●                                     | オプション<br>別途9,900円 |   |
|        | 胃内視鏡(胃カメラ)                            |  |         | 事前予約オプション<br>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  |                                       |                   |   |