

R8年度 価格表【改訂版】

協会けんぽ	内容		自己負担金(円)
	一般健診	問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲 血圧・視力・聴力・心電図 胸部レントゲン・胃透視 尿検査(糖・蛋白・潜血) 便潜血2日法 AST・ALT・ γ -GTP・ALP 総コレステロール・LDL・HDL・中性脂肪 eGFR・クレアチニン・尿酸・血糖 白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット	5,500
		胃透視を胃内視鏡に変更	3,300
	節目	眼底(両眼)・肺機能検査 腹部超音波・尿沈渣 血小板・白血球像・総蛋白・アルブミン LDH・総ビリルビン・血清アミラーゼ	2,780
		問診 マンモグラフィ2方向	1,700
	乳がん	問診 マンモグラフィ1方向	980
		問診 頸部細胞診(液状検体)	990
	肝炎	HBs抗原 HCV抗体	540
	骨密度	DXA法による腰椎・大腿骨撮影	1,390
	特定健診	問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲 尿検査(糖・蛋白)・血圧 AST・ALT・ γ -GTP・血糖・HbA1c LDH・HDL・中性脂肪	受診券負担額参照 医師判断:心電図・貧血・眼底

特殊健診	税込価格(円)
じん肺	お問い合わせください
有機溶剤/特定化学物質	
鉛 問診・診察・血中鉛・尿中デルタアミルプリン酸	9,350
電離放射線 問診・診察・血液検査	5,500

富士市個別検診	個別検診	内容	自己負担金(円)
	胃がん検診	胃透視	2,500
	大腸がん検診	便潜血2日法	700
	前立腺がん検診	PSA	単独 1,100 同時 800
	肝炎ウイルス検診	HBs抗原 HCV抗体	単独 1,400 同時 1,000
	胃がんリスク検診	ピロリ菌 ペプシノゲン	1,000

富士市国民健康保険特定健診	内容	自己負担金(円)
問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲 尿検査(糖・蛋白)・血圧・心電図 AST・ALT・ γ -GTP・血糖・HbA1c LDL・HDL・中性脂肪 赤血球・Hb・ヘマトクリット クレアチニン・eGFR・尿酸	医師判断:眼底	500

協会けんぽ 若年	内容	自己負担額(円)
	問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲 血圧・視力・聴力・心電図 胸部レントゲン・胃透視 尿検査(糖・蛋白・潜血) AST・ALT・ γ -GTP・ALP 総コレステロール・LDL・HDL・中性脂肪 eGFR・クレアチニン・尿酸・血糖 白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット	2,500

オプション	検査項目	税込価格(円)
	腹部CT	13,200
	胸部CT(低線量肺がんCT)	13,200
	腹部MRI	17,600
	下腹部MRI	17,600
	骨密度(DXA)	3,300
	腹部超音波	6,600
	心臓超音波	7,700
	甲状腺超音波	5,500
	負荷心電図(マスターダブル)	4,400
	胃透視	12,100
	胃内視鏡	15,400
	重心動揺検査(めまい・ふらつき検査)	7,700
	ピロリ菌	3,300
	ペプシノゲン I II	3,300
	ペプシノゲン I II・ピロリ菌セット(ABC分類)	5,500

オプション	検査項目	税込価格(円)
	膵がん(APOA2アイソフォーム)	5,500
	肝がん(α FP CEA PIVKA II)	6,600
	前立腺がん(PSA)	2,750
	消化器(CA19-9 CEA)	4,400
	便潜血2日法	1,980
	喀痰細胞診	3,850
	HBs抗原	2,750
	HCV抗体	3,300
	HBs抗原・HCV抗体セット	4,950
	HIV検査(抗原・抗体)	3,850
	甲状腺機能血液検査(TSH・FT3・FT4)	6,600
	HPV検査	6,600
	クラミジア検査	4,400
	経膈超音波	4,400
	女性におすすめ 骨ドック(骨密度+血液検査)	15,400