

久地診療所 健康診断項目・料金表 2025年度

| ▲は詳細検査  |              |                        |          |          |                      |                 |            |                     |                 |                     |                 |
|---------|--------------|------------------------|----------|----------|----------------------|-----------------|------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 健診コース   |              | 医療生協                   | いきいきB健診  | いきいきA健診  | 事業所健診Ⅰ<br>*A33協定ありなし | 事業所健診Ⅱ          | 特定健診       | 生活習慣病予防健診<br>(一般健診) | 建設国保健診<br>(神奈川) | 被爆者健診1世<br>(5月・11月) | 被爆者健診2世         |
|         |              | 組合費                    | 2,200円   | 7,700円   | 4,400円 (B/A)         | 9,900円 (B/A)    | 無料 (1世B世B) | 無料X 5,282円          | 無料              | 無料                  | 無料              |
|         |              | 非組合費                   | 5,500円   | 11,000円  | 3,960円 (B/A2.1)      | 8,910円 (B/A2.1) | 無料 (1世B世B) | 無料X 8,582円          |                 |                     |                 |
|         |              | 保険証<br>受診券             | 不要<br>なし | 不要<br>なし | 不要<br>なし             | 不要<br>なし        | 必要<br>あり   | 必要<br>なし            | 必要<br>なし        | 必要<br>なし            | 必要 (2世手帳)<br>なし |
| 医師診察    | 聴診・問診        |                        | ○        | ○        | ○                    | ○               | ○          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
| 血圧測定    | 血圧測定         |                        | ○        | ○        | ○                    | ○               | ○          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
| 身体測定    | 身長・体重・体脂肪率   |                        | ○        | ○        | ○                    | ○               | ○          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
|         | 腰囲           |                        | ○        | ○        |                      | ○               | ○          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
| 視力・色覚測定 | 視力・色覚測定      |                        |          |          | ○                    | ○               |            |                     | ○               |                     |                 |
| 聴力検査    | 聴力検査         |                        |          |          | ○                    | ○               |            |                     | ○               |                     |                 |
| 尿検査     | 蛋白・糖・ウロビリ・潜血 |                        | ○        | ○        | ○                    | ○               | ○          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
| 血液検査    | 貧血検査         | 赤血球・白血球・Hb・Ht          | ○        | ○        |                      | ○               | ▲          |                     | ○               | ○                   | ○               |
|         | 血小板          |                        | ○        | ○        |                      | ○               | ▲          |                     | ○               | ○                   | ○               |
|         | 肝機能検査        | GOT・GPT・γGTP           | ○        | ○        |                      | ○               | ○          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
|         |              | LDH・T-BIL・ALP・Ch-e・ZTT | ○        | ○        |                      | ○               |            | ※ALPは標準値に添われる       | ○               | ○                   | ○               |
|         | 血中脂質検査       | LDL-C・HDL-C・TG・T-CHO   | ○        | ○        |                      | ○               | ○          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
|         | 血糖検査         | BS                     | ○        | ○        |                      | ○               | ○          | ○                   | ○               |                     |                 |
|         |              | HbA1c                  | ○        | ○        |                      | ○               | ○          | (※糖尿病以外の場合に実施)      | ○               | ○                   | ○               |
|         | 膵臓検査         | アミラーゼ                  | ○        | ○        |                      | ○               |            |                     |                 |                     |                 |
|         | 血清蛋白検査       | 総蛋白・γGTP               | ○        | ○        |                      | ○               |            | ○                   |                 |                     |                 |
|         | 痛風           | 尿酸                     | ○        | ○        |                      | ○               | ○          | ○                   | ○               |                     |                 |
|         | 腎機能検査        | 尿素窒素・クレアチン             | ○        | ○        |                      | ○               | ※クレアチニのみ   | ○                   | ○               |                     |                 |
| 胸部レントゲン | 1方向          |                        |          |          | ○                    | ○               |            | ○                   | ○               | ○                   |                 |
|         | 2方向          |                        |          | ○        |                      |                 |            |                     |                 | 腰椎XP (1回)           |                 |
| 心電図検査   | 心電図検査        |                        |          | ○        |                      | ○               | ▲          | ○                   | ○               | ○                   | ○               |
| 眼底検査    | 眼底検査         |                        |          | ○        |                      |                 | ▲          |                     | ▲               | ○                   | ○               |
| 便潜血検査   | 便潜血検査        |                        |          | ○        |                      |                 |            | ○                   | ○               | ○                   | ○               |

| 被爆者健診1世             |                                        |              | 被爆者健診2世    |
|---------------------|----------------------------------------|--------------|------------|
| 1回目                 | 2回目                                    | 1回のみ         |            |
| 基本項目                |                                        |              | H30.3.10まで |
| 一般健診                | 一般健診                                   | 一般健診         |            |
| 診察                  | 診察                                     | 診察           |            |
| 尿検査                 | 尿検査                                    | 尿検査          |            |
| CRP・血球・血色素          | CRP・血球・血色素                             | CRP・血球・血色素   |            |
| GOT・GPT・γGTP        | GOT・GPT・γGTP                           | GOT・GPT・γGTP |            |
| HbA1c               | HbA1c                                  | HbA1c        |            |
| 精査                  | 精査                                     | 希望項目         |            |
| 血液検査                | 血液検査                                   | 蛋白分離         |            |
| 血液像                 | 血液像                                    |              |            |
| 心電図検査               | 心電図検査                                  | ※2世用問診あり     |            |
| 眼底検査                | 眼底検査                                   |              |            |
| 腰椎X線                | 胸部X線1方向                                |              |            |
| がん検診                |                                        |              |            |
| 胸部X線2方向             |                                        |              |            |
| 蛋白分離                |                                        |              |            |
| オプション希望項目           |                                        |              |            |
| 大腸がん検診 (便潜血検査)      | ※被爆者健診としての項目はなし<br>市がん検診との組み合わせは可能     |              |            |
| 胃がん検診 (胃部X線または胃力メラ) |                                        |              |            |
| 乳がん検診 (触診+マンモグラフィ)  |                                        |              |            |
| 子宮がん検診 (頸部のみ)       | ※被爆者がん検診は年に1回のみ<br>2回目まで市がん検診との組み合わせ可能 |              |            |
|                     |                                        |              |            |

オプション検査

| 名称         | 組合員              | 非組合員   | 名称         | 組合員              | 非組合員    |
|------------|------------------|--------|------------|------------------|---------|
| 胸部レントゲン2方向 | 1,320円           | 1,650円 | PSA        | 2,640円           | 3,300円  |
| 胸部レントゲン2方向 | 1,760円           | 2,200円 | 感染チェック     | 3,520円           | 4,400円  |
| 心電図検査      | 1,320円           | 1,650円 | 腰部エコー      | 5,280円           | 6,600円  |
| 便潜血検査      | 1,320円           | 1,650円 | 乳がん検診のみ    | 1,100円           | 3,300円  |
| 眼底検査       | 1,320円           | 1,650円 | MMGのみ      | 6,028円           | 7,546円  |
| 聴力検査       | 440円             | 550円   | 触診+MMG     | 7,128円           | 10,846円 |
| 視力色覚検査     | 440円             | 550円   | 触診+MMG+HME | 11,297円          | 16,060円 |
| 肺機能検査      | 3,630円 (組合員割引なし) |        | 骨密度検査      | 1,540円 (組合員割引なし) |         |
| 便培養検査      | 3,564円 (組合員割引なし) |        | 便容器        | 264円 (2セットの送料)   |         |

◆ 料金については変更になる場合がございます。

川崎市がん検診制度

| 検診名                 | 費用                          | 非課税世帯・生活保護<br>70歳以上 |
|---------------------|-----------------------------|---------------------|
| 肺がん検診 (胸部レントゲン2方向)  | 40歳以上 900円                  | 無料                  |
| 大腸がん検診 (便潜血)        | 40歳以上 700円                  | 無料                  |
| 胃がん検診 (レントゲン検査)     | 40歳以上 2,500円                | 無料                  |
| 胃がん検診 (内視鏡検査) 2年に1回 | 50歳以上 3,000円                | 無料                  |
| 乳がん検診 (わががたい) 2年に1回 | 40歳以上※② 1,000円              | 無料                  |
| 子宮頸がん検診 2年に1回       | 20歳以上※② 1,000円              | 無料                  |
| 骨粗鬆症健診              | 満40・45・50・55・60・65・70歳 700円 | 無料                  |
| 肝炎検査                | (今まで受けた事のない方)               | 無料                  |

※② クーポン券利用可

| ☆いきいきまご健診 (組合員)                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| 特定健診 (川崎市特定・生活保護・後期高齢者・集合契約B・協会けんぽ東版・社保扶養家族) |  |
| +                                            |  |
| 肺がん検診 or 大腸がん検診                              |  |
| +                                            |  |
| 心電図                                          |  |
| 川連                                           |  |
| 川崎北部建協組合                                     |  |
| 川崎中部建設労働組合                                   |  |
| 川崎建築労働組合                                     |  |
| 川崎建設一般労働組合                                   |  |
| 土建                                           |  |
| 川崎中央支部                                       |  |
| 川崎西支部                                        |  |

| ☆建設国保健診 |           |
|---------|-----------|
| 建設国保健診  | 身長・体重     |
|         | 視力検査      |
|         | 問診        |
|         | 医師診察      |
|         | 血圧検査      |
|         | 尿検査       |
|         | 血液一般      |
|         | 生化学検査     |
|         | 胸部レントゲン1R |
|         | 心電図検査     |
| 選択検査    | 聴力検査      |
|         | 便潜血検査     |
|         | 胃レントゲン検査  |
|         | 乳がん検診     |
|         | 子宮頸がん検診   |

- ◆じん肺健診  
事業所健診1+肺機能検査 (胸部レントゲンで異常があった場合)  
※他の健診と一緒に受ける事が可能です。別途診断書料がかかる場合があります。
- ◆有機溶剤健診  
事業所健診1+有機溶剤検査(項目によって金額が異なります)  
※他の健診と一緒に受ける事が可能です。別途診断書料がかかる場合があります。
- ★事務が予約を取っている健康診断
- ・イーウェル
  - ・葦原勇進
  - ・その他健診委託業者
  - ・事業所 (会社・施設) 申し込みの健康診断
  - ・日曜健診
  - ・パブリックリサーチ (IBM委託) H27年度より