

2024年度(令和6年度) 検査項目・料金

検査内容・項目		Aコース (定期健診)	Bコース (生活習慣病健診)	協会けんぽ 35歳以上 Cコース (生活習慣病予防健診)	
				基本検査	全項目検査
診 察	理学的所見	○	○	○	○
問 診	特定健診22項目含む	○	○	○	○
計 測	身長・体重・BMI・肥満度	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○
視力検査	裸眼または矯正	○	○	○	○
聴力検査	オーディオメーター	○	○	○	○
血圧測定	安静時(拡張期・収縮期)	○	○	○	○
尿 検 査	尿糖・尿蛋白	○	○	○	○
	尿潜血	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○	—	○
脂 質	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	○	○	○	○
肝機能検査	AST(GOT)	○	○	○	○
	ALT(GPT)	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○
	ALP	—	○	○	○
	総ビリルビン	—	○	—	○
	総蛋白	—	○	—	○
膵機能検査	アミラーゼ	—	○	—	○
	クレアチニン	○	○	○	○
腎機能検査	尿素窒素(BUN)	○	○	—	○
	eGFR	○	○	○	○
糖尿病検査	空腹時血糖	○	○	○	○
痛風検査	尿酸	○	○	○	○
貧血検査	ヘマトクリット値	○	○	○	○
	血色素量	○	○	○	○
	赤血球数	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○
	MCV・MCH・MCHC	○	○	—	○
胸部X線	血清鉄(Fe)	○	○	—	○
	直接撮影	○	○	○	○
消化器	間接(直接)撮影またはペプシノゲン検査	—	○	○	○
循環器検査	心電図(安静時12誘導)	○	○	○	○
便潜血検査	2日法	—	○	○	○
料金(税込)		9,850(助成前)	15,650円(助成前)	5,282(助成後)	追加 880円
補助対象者 助成額		柏市国保(40歳以上) 助成額 9,850円	柏市国保(40歳以上) 助成額 10,000円	協会けんぽ(35歳以上) 本人のみ(扶養者は対象外)	

追加検査 以下の項目以外に追加検診を希望する場合は別紙「オプション検査申込書」を送付してください。

No.	追加項目	料金(税込)
1	ロックスインデックス(血液検査) ※別紙案内を参照ください。	¥13,200
2	前立腺がん検査(①PSA)(腫瘍マーカー)	¥2,640
3	子宮がん検査(SCC抗原)(腫瘍マーカー)	¥2,200
	その他のオプションは別紙「オプション検査のご案内」を参照ください。	別紙参照