

検査項目	検査内容	人間ドック					生活習慣病予防健診					
		一泊ドック 神戸	スペシャル	デラックス	付加半日	半日ドック	オリジナルB	オリジナルA	付加健診	一般+血液	一般健診	
医師診察	聴打診・視触診・問診(特定健診項目含)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問診	健康調査表等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長・体重・視力・聴力(1kHz・4kHz)・腹囲測定・肥満度・BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体脂肪率	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血圧測定	座位測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿沈渣	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	PH・比重	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血液一般検査	ヘモグロビン・ヘマトクリット・RBC(赤血球数)・WBC(白血球数)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	白血球分類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	平均赤血球数(色素量・色素濃度・容積)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血清鉄	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
肝機能検査	GOT(AST)・GPT(ALT)・r-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LAP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
肝炎ウイルス検査	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HCV抗体	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
糖代謝検査	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	グリコヘモグロビンA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	糖負荷検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
脂質検査	T-CH(総コレステロール)・TG(中性脂肪)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HDL-CH・LDL-CH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	Non-HDL-CH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腎機能検査	UA(尿酸)・クレアチニン・eGFR	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	BUN(尿素窒素)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血清蛋白検査	蛋白分画・A/G比	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン・総蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
膵機能検査	血清アミラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血清反応検査	Na・K・Cl・CRP・RF	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ヘリコバクターピロリ抗体	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
心臓機能検査	NT-proBNP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腫瘍マーカー検査	CEA(大腸・胃・膵臓・肝臓等)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	PSA(前立腺) ▲男性のみ ※一泊・半日ドック・付加半日は、50歳以上のみ ▲男性	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シフラ21-1(肺)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ProGRP(肺)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	AFP(肝臓)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CA19-9(膵臓)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CA125(卵巣・子宮) ◆女性のみ	◆女性	◆女性	◆女性	○	○	○	○	○	○	○	○
便潜血検査	免疫反応検査(二日法)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
喀痰検査	喀痰細胞診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
胸部X線検査	正面	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	側面	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
上部消化管X線検査	任意型(食道・胃・十二指腸)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	対策型(食道・胃・十二指腸)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	膵臓・脾臓・腹部大動脈	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
生理機能検査	心電図(安静時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼底(両眼)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧(両眼)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心臓超音波検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	頸動脈超音波検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血圧脈波検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
C.T.検査	胸部X線CT(マルチスライスCT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
骨密度検査	超音波測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	当日の結果説明(医師)※尿検査・胸部X線検査・心電図のみ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	当日の結果説明(医師)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
当日結果説明指導	※上記に血液検査(一部のみ)、心臓・頸動脈超音波検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	当日の血液結果説明(医師)※一部のみ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	保健指導(専門職による)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
子宮検査	視触診・子宮頸部細胞診 女性のみ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	料 金	95,700	83,380	62,920	46,200	44,000	36,659	31,533	28,468	23,631	18,865	
	協会けんぽ 負担額	13,583	13,583	13,583	20,497	13,583	13,583	13,583	20,497	13,583	13,583	
	窓 口 料 金	82,000	68,400	49,000	22,586	29,500	21,000	17,500	7,971	7,150	5,282	

税10%含

注:○印の付いてない各健診コースの検査項目・内容については、一部オプションで実施可能です。お気軽にお問い合わせ下さい。

:一般健診対象者は、2024年度35歳~75歳の被保険者(昭和24年4月2日~平成2年4月1日)になります。

※今年度で75歳を迎える方は、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。

:付加健診対象者は、下記の節目の被保険者になります。

2024年度40歳(昭和59年4月2日~昭和60年4月1日生)

2024年度45歳(昭和54年4月2日~昭和55年4月1日生)

2024年度50歳(昭和49年4月2日~昭和50年4月1日生)

2024年度55歳(昭和44年4月2日~昭和45年4月1日生)

2024年度60歳(昭和39年4月2日~昭和40年4月1日生)

2024年度65歳(昭和34年4月2日~昭和35年4月1日生)

2024年度70歳(昭和29年4月2日~昭和30年4月1日生)

:会員様は普通会費分を充当させていただきます。

:一般健診・付加健診・オリジナルA・オリジナルB・半日ドック・付加半日は、上部消化管X線検査から胃部内視鏡検査へ変更をご希望の場合、差額費用6,600円(税10%含)を別途頂戴いたします。

婦人科系検査(協会けんぽ助成対象の方)

検査項目	検査内容	20歳～38歳の偶数年齢	40歳～48歳の偶数年齢	50歳以上の偶数年齢
乳房検査	乳房X線検査(1方向)	—	—	○
	乳房X線検査(2方向)	—	○	—
	料 金	—	5,621	3,619
	協会けんぽ負担額	—	4,047	2,606
	窓口料金	—	1,574	1,013
子宮検査	視触診・子宮頸部細胞診	○	○	○
	料 金	3,463	3,463	3,463
	協会けんぽ負担額	2,493	2,493	2,493
	窓口料金	970	970	970

* 税10%含*

婦人科系検査(協会けんぽ助成対象外の方)

検査項目	検査内容	21歳～39歳の奇数年齢	41歳～49歳の奇数年齢	51歳以上の奇数年齢
乳房検査	乳房X線検査(1方向)	—	—	4,400
	乳房X線検査(2方向)	—	5,500	—
	乳房超音波検査	4,400	4,400	4,400
子宮検査	視触診・子宮頸部細胞診	6,050	6,050	6,050

* 税10%含*

協会けんぽ婦人科対象年齢早見表(偶数年齢が対象)

年齢	対象生年月日
20歳	平成16年4月2日～平成17年4月1日
21歳	平成15年4月2日～平成16年4月1日
22歳	平成14年4月2日～平成15年4月1日
23歳	平成13年4月2日～平成14年4月1日
24歳	平成12年4月2日～平成13年4月1日
25歳	平成11年4月2日～平成12年4月1日
26歳	平成10年4月2日～平成11年4月1日
27歳	平成9年4月2日～平成10年4月1日
28歳	平成8年4月2日～平成9年4月1日
29歳	平成7年4月2日～平成8年4月1日
30歳	平成6年4月2日～平成7年4月1日
31歳	平成5年4月2日～平成6年4月1日
32歳	平成4年4月2日～平成5年4月1日
33歳	平成3年4月2日～平成4年4月1日
34歳	平成2年4月2日～平成3年4月1日
35歳	平成元年4月2日～平成2年4月1日
36歳	昭和63年4月2日～平成元年4月1日
37歳	昭和62年4月2日～昭和63年4月1日
38歳	昭和61年4月2日～昭和62年4月1日
39歳	昭和60年4月2日～昭和61年4月1日
40歳	昭和59年4月2日～昭和60年4月1日
41歳	昭和58年4月2日～昭和59年4月1日
42歳	昭和57年4月2日～昭和58年4月1日
43歳	昭和56年4月2日～昭和57年4月1日
44歳	昭和55年4月2日～昭和56年4月1日
45歳	昭和54年4月2日～昭和55年4月1日
46歳	昭和53年4月2日～昭和54年4月1日
47歳	昭和52年4月2日～昭和53年4月1日
48歳	昭和51年4月2日～昭和52年4月1日
49歳	昭和50年4月2日～昭和51年4月1日
50歳	昭和49年4月2日～昭和50年4月1日
51歳	昭和48年4月2日～昭和49年4月1日
52歳	昭和47年4月2日～昭和48年4月1日
53歳	昭和46年4月2日～昭和47年4月1日
54歳	昭和45年4月2日～昭和46年4月1日
55歳	昭和44年4月2日～昭和45年4月1日
56歳	昭和43年4月2日～昭和44年4月1日
57歳	昭和42年4月2日～昭和43年4月1日
58歳	昭和41年4月2日～昭和42年4月1日
59歳	昭和40年4月2日～昭和41年4月1日
60歳	昭和39年4月2日～昭和40年4月1日

以降 62歳以上 2歳刻み

各種健康診断のご案内(法定健診) 一般財団法人京都工場保健会神戸健診クリニック

検査項目	検査内容	法定健診	
		定期健診A	雇入時健診
医師診察	聴打診・視触診・問診	○	○
問診	健康調査表等	○	○
身体測定	身長・体重・視力・肥満度・BMI	○	○
	聴力(1kHz・4kHz)・腹囲測定	○	○
血圧測定	座位測定	○	○
尿検査	蛋白・糖	○	○
	※ウロビリノーゲン・※潜血	○	○
血液一般検査	RBC(赤血球数)・ヘモグロビン	○	○
	※WBC(白血球数)・※ヘマトクリット	○	○
肝機能検査	GOT(AST)・GPT(ALT)・r-GTP	○	○
糖代謝検査	空腹時血糖	○	○
脂質検査	TG(中性脂肪)・HDL-CH・LDL-CH	○	○
胸部X線検査	正面	○	○
生理機能検査	心電図(安静時)	○	○

※印の検査項目は、当会オリジナル追加項目です。

各種健康診断のご案内(海外渡航) 一般財団法人京都工場保健会神戸健診クリニック

検査項目	検査内容	出国時	一時帰国時	帰国時
医師診察	聴打診・視触診・問診	○	○	○
問診	健康調査表等	○	○	○
身体測定	身長・体重・視力・聴力(1kHz・4kHz)	○	○	○
	腹囲測定・肥満度・BMI	○	○	○
血圧測定	座位測定	○	○	○
尿検査	蛋白・糖・潜血	○	○	○
	尿沈渣	○	○	○
血液一般検査	ヘモグロビン・ヘマトクリット	○	○	○
	RBC(赤血球数)・WBC(白血球数)	○	○	○
肝機能検査	GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP	○	○	○
	ALP	○	○	○
	LDH	○	○	○
	総ビリルビン	○	○	○
肝炎ウィルス検査	HBs抗原	○	○	○
	HBs抗体	○	○	○
	HCV抗体	○	○	○
糖代謝検査	空腹時血糖	○	○	○
	グリコヘモグロビンA1c	○	○	○
脂質検査	T-CH(総コレステロール)	○	○	○
	TG(中性脂肪)	○	○	○
	HDL-CH・LDL-CH	○	○	○
腎機能検査	UA(尿酸)	○	○	○
	クレアニン・eGFR	○	○	○
	BUN(尿素窒素)	○	○	○
血清蛋白検査	A/G(単独)・総蛋白	○	○	○
血清反応検査	CRP	○	○	○
血液型検査	血液型(ABO・Rh)	○		
便検査	便潜血免疫反応検査(二日法)	○	○	○
	虫卵検査・便培養検査		○	○
胸部X線検査	正面	○	○	○
上部消化器X線検査	食道・胃・十二指腸	○	○	○
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓・腹部大動脈	○	○	○
生理機能検査	心電図(安静時)	○	○	○
	結果報告書(日本語と英文を併記)	○	○	○