

種目	コース	コース内容等	①プラタナス イク丸の内 イク表参道 イク有楽町 イク紀尾井町 用賀アーバンクリニック ※梅毒・ヘルペス所屬の方のみ(別途お知らせ)			②亀田クリニック健康管理センター 04-7099-1115予約係または内線5550(10:00～16:00) (土曜は12:00) ③幕張クリニック：043-296-2321 予約係(10:00～16:30) ④京橋クリニック：03-3527-9202 予約係(10:00～16:00) (土曜は12:00)			⑤安房地域医療センター 0470-25-5120 健診室 (13:00～16:00)			⑥亀田森の里病院 046-247-2121 (9:00～16:30)						
			健保組合補助		本人負担額	コース	健保組合補助		本人負担額	コース	健保組合補助		本人負担額	コース	健保組合補助		本人負担額	
			生活習慣病分	特定健診分			生活習慣病分	特定健診分			生活習慣病分	特定健診分			生活習慣病分	特定健診分		
特定健康診査	オブション	特定健康診査	※がんリスク20～40早期発見のための健診	0 (税別0)	7,150 (税別6,500)	0 (税別0)	特定健診	0 (税別0)	7,150 (税別6,500)	0 (税別0)	特定健診	0 (税別0)	7,150 (税別6,500)	0 (税別0)	特定健診	0 (税別0)	7,150 (税別6,500)	0 (税別0)
		貧血検査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0 (税別0)	242 (税別220)	0 (税別0)	貧血	0 (税別0)	242 (税別220)	0 (税別0)	貧血	0 (税別0)	242 (税別220)	0 (税別0)	貧血	0 (税別0)	242 (税別220)	0 (税別0)
		眼底検査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0 (税別0)	1,232 (税別1,120)	0 (税別0)	眼底	0 (税別0)	1,232 (税別1,120)	0 (税別0)	眼底	0 (税別0)	1,232 (税別1,120)	0 (税別0)	眼底	0 (税別0)	1,232 (税別1,120)	0 (税別0)
		心電図検査	※医師の判断にて実施した場合のみ	0 (税別0)	1,430 (税別1,300)	0 (税別0)	心電図	0 (税別0)	1,430 (税別1,300)	0 (税別0)	心電図	0 (税別0)	1,430 (税別1,300)	0 (税別0)	心電図	0 (税別0)	1,430 (税別1,300)	0 (税別0)
		血清AFP検査 及びα-GFP	※医師の判断にて実施した場合のみ	0 (税別0)	121 (税別110)	0 (税別0)	血清	0 (税別0)	121 (税別110)	0 (税別0)	血清	0 (税別0)	121 (税別110)	0 (税別0)	血清	0 (税別0)	121 (税別110)	0 (税別0)
生活習慣病健診	一日コース	A 1日コース標準検査 (女性または50歳未満の男性)	29,895 (税別27,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	A	29,895 (税別27,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	A	29,895 (税別27,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	A	25,495 (税別23,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	
		B 1日コース標準検査(前立腺特異抗原[PSA]測定含む) (50歳以上の男性)	32,095 (税別29,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	B	32,095 (税別29,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	B	32,095 (税別29,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	B	27,695 (税別25,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	
		C A＋乳房検査	40,895 (税別37,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	C	40,895 (税別37,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	C	40,895 (税別37,178)	7,150 (税別6,500)	5,855 (税別5,322)	C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AM AN AO AP AQ AR AS AT AU AV AW AX AY AZ BA BB BC BD BE BF BG BH BI BJ BK BL BM BN BO BP BQ BR BS BT BU BV BW BX BY BZ CA CB CC CD CE CF CG CH CI CJ CK CL CM CN CO CP CQ CR CS CT CU CV CW CX CY CZ DA DB DC DD DE DF DG DH DI DJ DK DL DM DN DO DP DQ DR DS DT DU DV DW DX DY DZ EA EB EC ED EE EF EG EH EI EJ EK EL EM EN EO EP EQ ER ES ET EU EV EW EX EY EZ FA FB FC FD FE FF FG FH FI FJ FK FL FM FN FO FP FQ FR FS FT FU FV FW FX FY FZ GA GB GC GD GE GF GG GH GI GJ GK GL GM GN GO GP GQ GR GS GT GU GV GW GX GY GZ HA HB HC HD HE HF HG HH HI HJ HK HL HM HN HO HP HQ HR HS HT HU HV HW HX HY HZ IA IB IC ID IE IF IG IH II IJ IK IL IM IN IO IP IQ IR IS IT IU IV IW IX IY IZ JA JB JC JD JE JF JG JH JI JJ JK JL JM JN JO JP JQ JR JS JT JU JV JW JX JY JZ KA KB KC KD KE KF KG KH KI KJ KK KL KM KN KO KP KQ KR KS KT KU KV KW KX KY KZ LA LB LC LD LE LF LG LH LI LJ LK LM LN LO LP LQ LR LS LT LU LV LW LX LY LZ MA MB MC MD ME MF MG MH MI MJ MK ML MN MO MP MQ MR MS MT MU MV MW MX MY MZ NA NB NC ND NE NF NG NH NI NJ NK NL NM NO NP NQ NR NS NT NU NV NW NX NY NZ OA OB OC OD OE OF OG OH OI OJ OK OL OM ON OO OP OQ OR OS OT OU OV OW OX OY OZ PA PB PC PD PE PF PG PH PI PJ PK PL PM PN PO PP PQ PR PS PT PU PV PW PX PY PZ QA QB QC QD QE QF QG QH QI QJ QK QL QM QN QO QP QQ QR QS QT QU QV QW QX QY QZ RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RQ RR RS RT RU RV RW RX RY RZ SA SB SC SD SE SF SG SH SI SJ SK SL SM SN SO SP SQ SR SS ST SU SV SW SX SY SZ TA TB TC TD TE TF TG TH TI T				

《 検査項目 》

(1) 身体計測	・問診 ・身長 ・体重 ・BMI ・腹囲 ・肥満度 ・質問票（喫煙歴、服薬歴等）
(2) 耳検査	・聴力検査(左右) ・所見
(3) 眼検査	・視力(左右) ・眼圧測定 ・眼底検査(左右) ※眼圧、眼底検査は施設により実施しない場合がある
(4) 呼吸器系	・肺機能検査 ・胸部レントゲン(2方向) ※肺がん検診実施者は実施しないこともある
(5) 循環器系	・血圧 ・安静時心電図・心拍数
(6) 消化器系	・食道 ・十二指腸 ・便検査(便潜血2回) ・胃検査(原則レントゲン)・・・内視鏡希望者は自己負担
(7) 腹部超音波	・肝臓(脾臓を含む) ・胆のう、胆管 ・腎臓 ・膵臓 ・その他
(8) 糖代謝	・空腹時血糖 ・ヘモグロビンA1c
(9) 肝・膵機能検査	・総蛋白 ・GOT ・GPT ・ALP ・総ビリルビン ・γ-GTP ・血清アミラーゼ ・アルブミン
(10) 腎機能検査	・尿比重 ・尿蛋白 ・尿糖 ・尿クレアチニン ・尿PH ・尿潜血 ・尿酸 ・尿沈渣 ・血清クレアチニン検査及びeGFR
(11) 脂質検査	・総コレステロール ・HDLコレステロール ・LDLコレステロール ・中性脂肪 ・non-HDLコレステロール
(12) 血球検査	・赤血球数 ・白血球数 ・血色素量 ・ヘマトクリット値 ・血小板数
(13) 血清検査	・HCV抗体 ・MCV ・MCH ・MCHC ・CRP ・PSA精密検査（50歳以上）

※幕張CLまたは京橋CLの乳房検査では、マンモグラフィとトモシンセシス(3Dマンモグラフィ)が可能です。予約時にご確認ください。

(京橋): マンモグラフィ+乳房超音波検査 0円、トモシンセシス+乳房超音波検査 2,200円

4. 大腸検査 ・ 2年に1回（40歳～2年ごと）

・オプション（40歳以上） ※実施する医療機関により料金と検査部位が異なります。

6. 肺がん検診 (CT)

・ 50歳未満5年に1回(40歳・45歳)・50歳以上2年に1回
・ 希望の場合はCTと同時実施(高橋CL・安曇C不可)

希望の場合はCTと同時に実施（京橋CL・安房CL不可）
50歳未満5年に1回（40歳・45歳）50歳以上2年に1回

7. 冠動脈(心臓)造影CT検査

8. 脳ドック (MRI・MRA) ・2年に1回 (40歳～2年ごと) ※

9. 前立腺特異抗原測定 ・ オプション (50歳未満)

10. 子宮内膜細胞診検査 ・オプション ※自己負担

11. HPV検査 ・オプション ※自己負担

[illegible]