

| 健診メニュー  | 人間ドック  | 生活習慣病<br>予防健診                              | 成人健診      | 定期健診<br>(企業健診)                   | 特定健康診査<br>(特定健診)       |
|---|--------|--|-----------|----------------------------------|------------------------|
| 医師診察(一般診察・問診)   | ●      | ●  | ●         | ●                                | ●                      |
| 説明・教育・指導  | ●      |  |           |                                  |                        |
| 身長・体重・肥満度・BMI・腹囲                                      | ●      | ●  | ●         | ●                                | ●                      |
| 裸眼視力・矯正視力・聴力検査(1000Hz・4000Hz)                         | ●      | ●  |           | ●                                |                        |
| 赤血球・血色素(ヘモグロビン)                                       | ●      | ●  | ●         | ●                                |                        |
| 白血球・ヘマトクリット   | ●      | ●  | ●         | ●                                |                        |
| 血小板数  | ●      | ※付加○                                       | ●         | ●                                |                        |
| MCV・MCH・MCHC  | ●      | ※付加○                                       |           |                                  |                        |
| 総蛋白・ALB   | ●      | ※付加○                                       |           |                                  |                        |
| 尿酸・クレアチニン   | ●      | ●  | ●         |                                  | (●)                    |
| 総コレステロール  | ●      | ●  | ●         | ●                                |                        |
| GOT・GPT・γGTP・LDL-C・HDL-C・中性脂肪                         | ●      | ●  | ●         | ●                                | ●                      |
| ALP   | ●      | ●  |           |                                  |                        |
| ※尿素窒素・総ビリルビン・LDH                                      | ●      | ※付加・総ビリルビン・LDH・アミラーゼ○                      |           |                                  |                        |
| 空腹時血糖   | ●      | ●  | ●         | ●                                | ●                      |
| HbA1c   | ●      | ●  | ●         |                                  | ●                      |
| e-GFR   | ●      | ●  | ●         |                                  | (●)                    |
| 血液型(ABO式・Rh式)初回のみ(希望者)                                | (▲)    |  |           |                                  |                        |
| CRP   | ●      |  |           |                                  |                        |
| 梅毒(希望者)・C型肝炎(希望者)                                     | (▲)    |  |           |                                  |                        |
| 尿(蛋白定性・糖定性)   | ●      | ●  | ●         | ●                                | ●                      |
| 尿(潜血・ウロビリノーゲン)  | ●      | ●  | ●         |                                  |                        |
| 尿(pH・沈渣・比重)   | ●      | ※付加・沈査○                                    |           |                                  |                        |
| 心電図(安静時)  | ●      | ●  | ●         | ●                                |                        |
| 心拍数   | ●      |  |           |                                  |                        |
| 血圧測定  | ●      | ●  | ●         | ●                                | ●                      |
| 眼底検査・眼圧検査   | ●      | ※付加・眼底○眼圧なし                                |           |                                  |                        |
| 胸部X線(正面・側面)   | ●      | -  | -         | -                                |                        |
| 胸部X線(正面)  | -      | ●  | ●         | ●                                |                        |
| 呼吸機能  | ●      | ※付加○                                       |           |                                  |                        |
| 便潜血(2回法)  | ●      | ●  |           |                                  |                        |
| 胃部X線(バリウム)検査  | (▲)    | ●  |           |                                  |                        |
| 胃カメラ(内視鏡)検査   | ●      | (▲)+3000                                   |           |                                  |                        |
| 腹部エコー(超音波)検査  | ●      | ※付加○                                       |           |                                  |                        |
| 一般自費料金  | 38,900 |  | 12,500    | 9,300                            | 8,700                  |
| ・一般:市内40才以上で、特定健診自己負担0円の方                             | 29,700 | 18,865<br>付加健診<br>+9,603                   | 加入しご利用下さい | 継続ご利用の<br>団体様は<br>2年目から<br>8200円 | 集合A=7,150<br>集合B=7,650 |
| ・一般:名古屋市外在住で、特定健診自己負担0円の方                             | 31,200 |  |           |                                  |                        |
| 組合員自費料金   | 31,300 | 胃カメラ選択時<br>(+3,000)                        | 9,800     |                                  |                        |
| ・組合員:市内40才以上で、特定健診自己負担0円の方                            | 22,200 |  | 3,800     |                                  |                        |
| ・組合員:名古屋市外在住で、特定健診自己負担0円の方                            | 23,700 |  | 4,900     |                                  |                        |
| 協会けんぽ本人(35才以上)<br>※付加健診(対象:年度年齢40・45・50・55・60・65・70才) | -      | 5,282<br>付加健診+2,689<br>胃カメラ選択時<br>(+3,000) | -         |                                  |                        |

※表示価格は消費税込み

(▲) 選択可 ○付加健診 (●) 名古屋市国保・後期高齢者のみ検査あり ※胃カメラ鎮静剤使用時 2200円(一般3300円)追加

●実施曜日(基本午前) 2025.4現在

人間ドック 月～土

(生活習慣病・成人健診・定期健診・特定健診)

\*定期健診のみ金曜午後健診あり

子宮がん 月～金

乳がん(マンモグラフィ・I<sup>125</sup>) 月～金

●1年に1回は、人間ドック・健康診断を受けましょう。  
人間ドックには、大腸がん・肺がん・胃がん、腹部エコー検査・  
肺機能検査・眼底眼圧検査が含まれ、全身チェックに最適です。  
●生活習慣病予防健診には、腹部エコー検査を追加して受けま  
しょう。  
●女性は子宮がん・乳がん検診を、男性は前立腺がん検診をおす  
すすめします。

# オプション・がん検診料金表

名古屋市公費のワンコインがん検診は  
各種ワンコイン(500円) \* 70才以上無料

| 単品・オプション項目   |                            | 組合員料金         | 一般料金          | 名古屋市公費<br>(70才以上無料) | 備考 ※消費税込み                                     |
|--|----------------------------|---------------|---------------|---------------------|---|
| 測定関係   | 聴力検査(オーシオメータ1000Hz・4000Hz) | 1,000         | 1,500         | -                   | 標準は1000Hz30dB、4000Hz40dB/視力とセット               |
|  | 聴力検査(オーシオメータ・閾値)           | 1,200         | 1,800         | -                   | 聴き取れる限界値を測定します/視力とセット                         |
|  | 体組成計                       | 200           | 1,200         | -                   |   |
|  | 心電図(安静時)                   | 1,200         | 1,800         | -                   |   |
|  | 肺機能検査                      | 1,000         | 1,500         | -                   |   |
|  | 眼底・眼圧検査                    | 2,000         | 3,100         | -                   | 眼底のみ1100(1690) 眼圧のみ900(1410)                  |
| 尿・便  | 食中毒菌(サルモネラ、赤痢、大腸菌)         | 1,150         | 2,300         | -                   |   |
|  | 便潜血(大腸がん検診)2回法             | 1,350         | 2,000         | 500                 | 公費は市内40才~補助利用                                 |
| 血液   | 血液型(ABOR亜型)                | 500           | 800           | -                   |   |
|  | B型肝炎ウイルス(抗原と抗体)検査          | 2,250         | 3,300         | -                   |   |
|  | C型肝炎ウイルス検査                 | 2,250         | 3,300         | 0                   | 公費は初回のみ無料 ・協会けんぽ(582)                         |
|  | ピロリ菌抗体検査                   | 1,250         | 2,300         | 0                   | 公費は市内20才~39才で1回のみ無料                           |
|  | ペプシノゲン検査(胃粘膜状態検査)          | 3,400         | 4,050         | -                   |   |
|  | ABC検診(胃がんリスク検診)            | 4,600         | 6,300         | 500                 | ピロ菌+ヘリコバクテラ検査 公費は市内40才~59才で1回のみ無料 *ピロ菌除菌後は対象外 |
|  | 腫瘍マーカー3種(CEA、αFP、CA19-9)   | 3,300         | 4,400         | -                   |   |
|  | 前立腺がん検診(PSA精密測定)           | 1,650         | 2,300         | 500                 | 男性のみ 公費は市内50才~補助利用                            |
|  | HIV抗体                      | 2,250         | 3,300         | -                   | 結果はご本人に取りに来ていただきます                            |
| その他  | 血圧脈波検査                     | 3,800         | 4,600         | -                   |   |
|  | 頸動脈エコー検査                   | 3,800         | 4,600         | -                   |   |
|  | 甲状腺エコー検査(触診あり)             | 3,800         | 4,600         | -                   | 触診のみの場合は800(1100)                             |
|  | 胸部レントゲン(直接撮影)              | 2,300         | 3,400         | 500                 | 公費は市内40才~補助利用                                 |
|  | 骨粗しょう症検診                   | 1,200         | 1,800         | 0                   | 公費は市内40・45・50・55・60・65・70才のみ対象                |
| 胃がん検診  | 胃カメラ(経鼻・経口の選択できます)         | 11,800        | 14,000        | 500                 | 公費は市内50才~隔年補助利用                               |
|  | 胃カメラ時の病理組織診断(追加料金)         | 8,000         | 12,000        | -                   | 健康保険適応あり *健保組合により自費の場合あり                      |
|  | 胃透視(バリウム)                  | 8,700         | 10,800        | 500                 | 公費は市内40才~補助利用                                 |
| 肝・胆・膵・脾・腎  | 腹部エコー検査                    | 4,600         | 5,700         | -                   | *協会けんぽ付加健診:対象40・45・50・55・60・65・70才            |
|  | 腹部エコー検査:脂肪量/肝硬度測定オプション     | 1,600         | 2,500         | -                   | 肝臓の脂肪量・肝硬変進行度検査:ICJとセット                       |
| ※名古屋市公費の腹部超音波(エコー)スクリーニング検査は当健診・ドックセンターでは受けられません。  |                            |               |               |                     |   |
| 乳がん検診  | 乳がん検診マンモグラフィー(2方向のみ)       | 3,800         | 7,100         | 500                 | 公費は市内40~49才隔年補助利用 ・協会けんぽ(1574)                |
|  | 乳がん検診マンモグラフィー(1方向のみ)       | 2,700         | 4,800         | 500                 | 公費は市内50才~隔年補助利用 ・協会けんぽ(1013)                  |
|  | 乳がん検診乳腺超音波(エコー)のみ          | 3,100         | 4,300         | -                   |   |
|  | 公費乳がん検診マンモグラフィー+乳腺超音波      | 3,600         | 4,800         | -                   | 公費乳がん検診に乳腺超音波を追加の場合                           |
| ※乳腺の視触診は当健診・ドックセンターでは実施しません。プレスト・アウェアネス【乳房を意識する生活習慣 ①乳房チェック ②乳房の変化に気をつける ③変化に気づいたらすぐ乳腺外科の医師に相談 ④40才になったら乳がん検診】をおすすめします |                            |               |               |                     |   |
| 子宮がん検診   | 頸部がん検診                     | 4,500         | 6,900         | 500                 | 公費は市内20才~隔年補助利用 ・協会けんぽ(970)                   |
|  | 卵巣がん検診(超音波による卵巣チェック)       | 2,300         | 3,400         | -                   |   |
| <b>肺ドック・肺がん検診 *医師による診察・説明はありません</b>  |                            | <b>肺ドックA</b>  | <b>肺ドックB</b>  | <b>肺ドックC</b>        | <b>★特定健診には名古屋市公費ワンコインがん検診をセットしましょう。</b>       |
| 画像   | 胸部ヘリカルCT                   | ●             | ●             | ●                   | 1年に1回は、人間ドックまたは特定健診にがん検診をセットして健診を受けましょう。      |
|  | 胸部レントゲン(直接撮影)              | ●             | ●             | ●                   |   |
| 喀痰   | 畜痰(3日)法                    | ●             | ●             |                     | もの忘れ検診:市内公費65歳以上無料                            |
| <b>組合員</b>   |                            | <b>17,000</b> | <b>15,900</b> | <b>14,800</b>       | <b>組合員 4,048</b>                              |
| <b>一般</b>  |                            | <b>21,600</b> | <b>20,400</b> | <b>17,000</b>       | <b>一般 5,148</b>                               |

| 脳ドック *医師による診察・結果説明はありません |                                   | 単独            | 脳ドック各種健診コース併用の場合の脳ドック料金                |            |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------|--|------------|
| 画像診断                     | MRA、MRI                           | ●             | *脳ドック各種健診併用コースは、脳ドック料金と各種健診コース料金が必要です。 |            |
| 身体計測                     | 身長・体重・肥満度・BMI、腹囲                  | ●             | 人間ドック併用                                | 組合員 27,600 |
| 血液学的検査                   | 赤血球・色素、白血球、ヘマトクリット、血小板数           | ●             | 一般                                     | 32,300     |
| 生化学的検査                   | クレアチニン、総コレステロール、GOT・GPT・γGTP      | ●             | 生活習慣病健診併用                              | 組合員 28,100 |
|                          | LDL-C・HDL-C・中性脂肪、空腹時血糖、HbA1c、尿酸窒素 | ●             | 一般                                     | 32,900     |
| 尿検査                      | 蛋白定性・糖定性、潜血、ウロビリノーゲン              | ●             | 成人健診併用                                 | 組合員 27,600 |
| 循環器系検査                   | 心電図(安静時)、血圧測定                     | ●             | 一般                                     | 32,300     |
| <b>組合員</b>               |                                   | <b>36,800</b> | 特定健康診査併用                               | 組合員 29,900 |
| <b>一般</b>                |                                   | <b>41,300</b> | 一般                                     | 35,600     |