

健康診断 保健指導のご案内

平成30年度 料金表

※出張健診で行った場合は、別途出張料金（16頁参照）が必要となることがあります。
 ※指定様式による結果作成の場合は、別途診断書料（14頁参照）が必要です。

1 一般健康診断（法定健康診断）

種別	検査項目	料金	
		総額	本体
定期健康診断 雇入時の健康診断 海外派遣労働者の健康診断 深夜業従事者の自発的健康診断	診察、身長、体重、BMI、視力、腹囲、血圧測定、尿検査(糖、蛋白)、胸部エックス線間接撮影、心電図(※)、選別聴力(※)、血液検査(赤血球、血色素、AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、血糖)(※)	7,560円	7,000円
	上記健康診断にHbA1cを追加した場合	8,089円	7,490円

△上記健診において、胸部エックス線撮影を直接撮影で実施の場合、874円(総額)増となります。

△ γ -GTPは γ -GTのことです。以下同じ。

(※) 35歳を除く40歳未満の受診者について、健康診断を実施する時点の健康状態、日常生活状況、作業態様、過去の健診結果等を総合して把握している産業医等の医師が、個々の受診者ごとに省略しても問題ないと判断した項目のみ、省略することができます。省略した場合の料金はお問合せください。

種別	検査項目	料金	
		総額	本体
特定業務従事者の健康診断	診察、身長、体重、BMI、視力、腹囲、血圧測定、尿検査(糖、蛋白)、心電図(※)、選別聴力(※)、血液検査(赤血球、血色素、AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、血糖)(※)	7,020円	6,500円

△過去1年以内に、胸部エックス線撮影を実施していない場合は、胸部エックス線撮影が必要となり、間接撮影の場合は540円(総額)増となります。

(※) 35歳を除く40歳未満の受診者について、健康診断を実施する時点の健康状態、日常生活状況、作業態様、過去の健診結果等を総合して把握している産業医等の医師が、個々の受診者ごとに省略しても問題ないと判断した項目のみ、省略することができます。省略した場合の料金はお問合せください。

種別	検査項目	料金	
		総額	本体
海外派遣労働者の健康診断で 医師が必要と判断したときに 実施しなければならない項目	(1) 胃部エックス線デジタル撮影(直接撮影手法)	13,208円	12,230円
	(2) 腹部超音波検査	5,724円	5,300円
	(3) 血中の尿酸の量	64円	60円
	(4) B型肝炎ウイルス抗体検査	950円	880円
	(5) 血液型検査(ABO式・Rh式)	2,008円	1,860円
	(6) 糞便塗抹検査	583円	540円

△(1)～(6)の料金は、上記の海外派遣労働者の健康診断と同時に受診した場合の料金です。

種別	検査項目	料金
労災保険二次健康診断	対象：健康診断において、次の検査項目の全てについて「異常の所見がある」と診断された方 (血圧検査、血中脂質検査、血糖検査、腹囲またはBMI(肥満度)) 空腹時血中脂質、空腹時血糖値、HbA1c、胸部超音波検査、頸部超音波検査、微量アルブミン尿	無料 (制度負担)

△労災保険制度に特別加入されている方及び脳血管疾患又は心臓疾患の症状を有している方は対象外となります。

△一次健康診断の受診日から、2ヶ月以内の受診が条件となります。

種別	検査項目	料金	
		総額	本体
給食従業員の検便	赤痢・サルモネラ菌、下痢原性大腸菌、O-157	4,104円	3,800円

2 特殊健康診断

有機溶剤健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
基本セット	問診、診察、尿蛋白	3,326円	3,080円
尿中のメチル馬尿酸の量		3,078円	2,850円
尿中のN-メチルホルムアミドの量		3,693円	3,420円
尿中のトリクロロ酢酸の量または総三塩化物の量		3,078円	2,850円
尿中の馬尿酸の量		3,078円	2,850円
尿中の2,5-ヘキサジオンの量		4,924円	4,560円
肝機能検査	AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP	2,311円	2,140円
貧血検査	赤血球数、血色素量	1,846円	1,710円
眼底検査		1,252円	1,160円

特定化学物質健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
β ・ α ナフチルアミン及びその塩	問診、診察、尿沈渣	3,704円	3,430円
β ・ α ナフチルアミン及びその塩(尿細胞診追加)	問診、診察、尿沈渣、尿細胞診	7,376円	6,830円
塩素化ビフェニル(PCB)	問診、診察、尿ウビリノゲン	3,326円	3,080円
ベリリウム(※)	問診、診察、肺活量測定	4,017円	3,720円
アクリルアミド	問診、診察	3,045円	2,820円
アルキル水銀化合物	問診、診察	3,045円	2,820円
塩素	問診、診察	3,045円	2,820円
カドミウム又はその化合物	問診、診察、尿蛋白	3,326円	3,080円
クロム酸(※)	問診、診察	3,045円	2,820円
五酸化バナジウム	問診、診察、血圧測定、肺活量測定	4,017円	3,720円
コバルト(※)	問診、診察	3,045円	2,820円
シアン化合物	問診、診察、尿ウビリノゲン	3,326円	3,080円
3,3ジクロロ-4,4ジアミノフェニルメタン	問診、診察、尿潜血	3,326円	3,080円
臭化メチル	問診、診察	3,045円	2,820円
水銀又はその無機化合物	問診、診察、尿蛋白、尿潜血	3,326円	3,080円
T D I	問診、診察	3,045円	2,820円
フッ化水素	問診、診察、尿ウビリノゲン	3,326円	3,080円
ベンゼン	問診、診察、血液検査(赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット値、血液比重)	5,022円	4,650円
マンガン又はその化合物	問診、診察、握力測定	3,261円	3,020円
硫化水素	問診、診察	3,045円	2,820円
ニッケル化合物	問診、診察	3,045円	2,820円
砒素又はその化合物(※)	問診、診察	3,045円	2,820円
インジウム化合物(※)	問診、診察、血液検査(血清インジウム量、血清シアル化糖鎖抗原k1-6量)	20,422円	18,910円
エチルベンゼン	問診、診察、尿中マンデル酸量	6,123円	5,670円
コバルト又はその無機化合物	問診、診察	3,045円	2,820円
1,2-ジクロロプロパン	問診、診察、血液検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、ALP、T-BIL)	5,875円	5,440円
オーラミン	問診、診察、尿ウビリノゲン、尿沈渣	3,985円	3,690円
クロロホルム(☆)	問診、診察、尿蛋白、肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP)	5,637円	5,220円
四塩化炭素(☆)			
1,4ジオキサン(☆)			
1,2-ジクロロエタン(☆)			
1,1,2,2-テトラクロロエタン(☆)			
ジクロロメタン	問診、診察、血液検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、ALP、T-BIL)	5,875円	5,440円
ジメチル-2,2-ジクロロエチルホスフェイト	問診、診察、血液検査(コリンエステラーゼ)	4,989円	4,620円
スチレン	問診、診察、尿蛋白、尿中マンデル酸量	6,404円	5,930円
テトラクロロエチレン(★)	問診、診察、尿蛋白、肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP)、尿中トリクロロ酢酸量または総三塩化物量	8,715円	8,070円
トリクロロエチレン(★)			
メチルイソブチルケトン	問診、診察、尿蛋白	3,326円	3,080円
ナフタレン	問診、診察、尿潜血	3,326円	3,080円
リフラクトリーセラミックファイバー	問診、診察、胸部エックス線直接撮影	4,741円	4,390円
オルトートルイジン	問診、診察、尿潜血	3,326円	3,080円
三酸化ニアンチモン	問診、診察	3,045円	2,820円

(※) 当該健診において、胸部エックス線撮影(直接撮影)を追加の場合、1,695円(総額)増となります。

(☆) (★) グループ内では、複数の場合でも、単一料金となります。

じん肺健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
じん肺（必須項目）	職歴調査、胸部エックス線直接撮影	1,695円	1,570円
胸部エックス線写真にじん肺の所見が認められる者に行う検査	診察、既往歴の調査、肺機能検査（※）	6,609円	6,120円
結核菌の検査	塗沫・培養	4,546円	4,210円
エックス線特殊撮影による検査	胸部マルチスライスCT検査	9,720円	9,000円
たんに関する検査	喀痰細胞診（集細胞法）	2,937円	2,720円

（※）一側の肺野の3分の1を超えるじん肺による大陰影の認められる者と合併症のある者を除く。

石綿健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
一次健康診断	問診、診察、胸部エックス線直接撮影	4,741円	4,390円
二次健康診断	胸部マルチスライスCT検査、喀痰細胞診	12,657円	11,720円

鉛健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
鉛健康診断	問診、診察、血液中の鉛の量、尿中デルタアミノレブリン酸の量	9,882円	9,150円

電離放射線健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
電離放射線健康診断	問診、診察、血液検査（赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット値、血液像）	5,162円	4,780円

高気圧業務健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
高気圧業務健康診断	問診、診察、尿検査（2種）、血圧測定、肺活量測定、聴力検査（オゾウ）	4,730円	4,380円

四アルキル鉛健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
四アルキル鉛健康診断	問診、診察、血圧測定、血液検査（血色素、血液比重、好塩基点赤血球数）	5,346円	4,950円

有害業務の歯科健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
有害業務の歯科健康診断	歯科医師による診察	3,045円	2,820円

3 行政指導による健康診断

VDT作業健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
VDT作業健康診断（配置前）	問診、診察、5m視力、近見視力、屈折検査、眼位検査、近点距離測定	3,790円	3,510円
VDT作業健康診断（定期）	問診、診察、5m視力、近見視力	3,045円	2,820円

振動業務健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
振動工具作業（一次）	問診、診察、血圧測定、握力検査、末梢循環機能検査（皮膚温等）、末梢神経機能検査（振動覚等）	6,501円	6,020円

騒音作業健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
選別聴力検査	問診、診察、選別聴力検査	3,477円	3,220円
気導純音聴力検査	問診、診察、気導純音聴力検査	4,233円	3,920円

赤・紫外線業務健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
赤・紫外線健康診断	問診、診察、視力	3,045円	2,820円

有機リン業務健康診断

検査名	内容	料金	
		総額	本体
有機リン健康診断	問診、診察、血液検査（コリンエステラーゼ）	4,989円	4,620円

4 全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診 ※健保の改正により変更する場合があります。

一般健診〔施設健診〕・〔出張健診〕で取り扱います。

35歳～75歳未満の加入者(ご本人)口

〔施設健診〕・〔出張健診〕での取り扱いの場合

検査項目	負担金(税込)
問診、聴打診、身長、体重、標準体重、BMI、腹囲、視力、選別聴力検査、血圧測定、尿糖、尿蛋白、尿潜血、胸部エックス線直接撮影、心電図、血液検査(赤血球・血色素量・ヘマトクリット値・白血球・尿酸・T-CHO・HDL-CHO・LDL-CHO・TG・空腹時血糖・HbA1c・クレアチニン・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP・eGFR)、 胃部エックス線直接撮影※ 、便潜血検査(2日法)	7,038円

※出張健診は、「胃部間接撮影」の手法により、撮影します。

※施設健診は、「胃部直接撮影」の手法により、撮影します。

※施設健診にて、胃部エックス線デジタル撮影を胃内視鏡に変更した場合は、別途3,240円(税込)を申し受けます。

付加健診〔施設健診〕で取り扱います。

一般健診を受診する方のうち、平成30年度中に40歳、50歳になられる方で受診を希望する方

検査項目	負担金(税込)
尿沈渣、血小板、末梢血液像、総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、アミラーゼ、LDH、眼底、肺機能、腹部超音波	4,714円

乳がん検診〔施設健診〕で取り扱います。(受診日:月・火・水・木・金曜日)

一般健診を受診する方のうち、平成30年度中に40歳～74歳の偶数年齢に達する女性の被保険者で受診を希望する方

検査項目	負担金(税込)
問診 マンモグラフィ(50歳以上の方は1方向撮影、40歳代の方は2方向撮影になります。)	50歳以上 1,066円 40歳代 1,655円

子宮頸がん検診〔施設健診〕で取り扱います。(受診日:月・火・木・金曜日)

①一般健診を受診する方のうち、平成30年度中に40歳～74歳の偶数年齢に達する女性の被保険者で受診を希望する方

②平成30年度中に20歳～38歳の偶数年齢に達する女性の被保険者で受診を希望する方

検査項目	負担金(税込)
問診 細胞診検査(スメア方式)	1,020円

肝炎ウイルス検査〔施設健診〕で取り扱います。

次の①～③のいずれかに該当する方のうち、肝炎ウイルス検査を希望する方
(過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがある方は除きます。)

①一般健診を受診する35歳以上の方

②広範な外科的処置を受けたり、妊娠・分娩で多量に出血したことのある方

③今回の一般健診受診結果において、GPT値が36以上であった方

(①②については一般健診と同時に、③については一般健診の結果通知後に実施します。)

検査項目	負担金(税込)
HCV抗体検査 HBs抗原検査	612円

5 人間ドック

健康開発プレミアムコース

(税込)

検査内容	メンズ	82,080円	レディース	88,560円
問診・診察	問診、理学的診察 乳房視触診			
生活習慣調査	健康増進プログラム（生活習慣病予防改善プログラム）			
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲			
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH			
生理	血圧、心電図、眼底(両眼)、眼圧、視力、聴力、肺機能、肺年齢 血圧脈波検査、呼気一酸化炭素濃度測定			
エックス線・内視鏡	胸部マルチスライスCT検査、胸部エックス線直接撮影、胃部エックス線直接撮影または胃内視鏡 マンモグラフィまたは乳腺超音波検査			
便	便潜血反応（2日法）			
超音波	腹部超音波、頸動脈超音波、踵骨超音波（骨粗しょう症）			
病理	喀痰細胞診 子宮頸部細胞診			
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c		
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪		
	免疫学	CRP、TPHA、RPR、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）、血液型（初回のみ） TSH、RF		
	腫瘍マーカー	AFP（精密測定）、CEA PSA CA125		
結果説明	医師による結果説明（受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明）			
保健指導	保健師による保健指導（受診日当日の場合は血液検査の結果、受診日より後日の場合は人間ドックの結果が対象）			
食習慣改善指導	健診結果に基づいた食習慣改善のお手伝い 食事の内容やバランスなどの食生活指導			
身体活動（生活活動、運動）習慣改善指導	健診結果に基づいた身体活動（生活活動、運動）習慣改善のお手伝い 肩こり、腰痛、膝痛予防や日常生活での機能性を高める動きづくり及びリラクゼーションプログラム等の実技指導			
ホテル	ホテルオークラ神戸、神戸メリケンパークオリエンタルホテル、ANAクラウンプラザホテル神戸			

注) 実施日は毎週木曜日となります。

※ 健康保険組合連合会の二日ドックに準じたコースです。

健康開発標準コース

(税込)

検査内容	メンズ	70,200円	レディース	75,600円
問診・診察	問診、理学的診察 乳房視触診			
生活習慣調査	健康増進プログラム（生活習慣病予防改善プログラム）			
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲			
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH			
生理	血圧、心電図、眼底(両眼)、眼圧、視力、聴力、肺機能、肺年齢 血圧脈波検査、呼気一酸化炭素濃度測定			
エックス線・内視鏡	胸部マルチスライスCT検査、胸部エックス線直接撮影、胃部エックス線直接撮影または胃内視鏡 マンモグラフィまたは乳腺超音波検査			
便	便潜血反応（2日法）			
超音波	腹部超音波、頸動脈超音波、踵骨超音波（骨粗しょう症）			
病理	喀痰細胞診 子宮頸部細胞診			
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c		
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪		
	免疫学	CRP、TPHA、RPR、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）、血液型（初回のみ） TSH、RF		
	腫瘍マーカー	AFP（精密測定） PSA CA125		
結果説明	医師による結果説明（受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明）			
保健指導	保健師による保健指導（受診日当日の場合は血液検査の結果、受診日より後日の場合は人間ドックの結果が対象）			
食習慣改善指導	健診結果に基づいた食習慣改善のお手伝い 食事の内容やバランスなどの食生活指導			
身体活動（生活活動、運動） 習慣改善指導	健診結果に基づいた身体活動（生活活動、運動）習慣改善のお手伝い 肩こり、腰痛、膝痛予防や日常生活での機能性を高める動きづくり及びリラクゼーションプログラム等の実技指導			
ホテル	ホテル北野プラザ六甲荘、チサンホテル神戸、ホテルクラウンパレス神戸			

注) 実施日は毎週木曜日となります。

※ 健康保険組合連合会の二日ドックに準じたコースです。

エグゼクティブドック（口腔健診付き） ※一泊二日人間ドック

（税込）

検査内容	メンズ	77,760円	レディース	84,240円
問診・診察	問診、理学的診察 乳房視触診			
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲			
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH			
生理	血圧、心電図、眼底(両眼)、眼圧、視力、聴力、肺機能、肺年齢 血圧脈波検査、呼気一酸化炭素濃度測定			
エックス線・内視鏡	胸部マルチスライスCT検査、胸部エックス線直接撮影、胃部エックス線直接撮影または胃内視鏡 マンモグラフィまたは乳腺超音波検査			
便	便潜血反応（2日法）			
超音波	腹部超音波、頸動脈超音波、踵骨超音波（骨粗しょう症）			
病理	喀痰細胞診 子宮頸部細胞診			
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c		
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪		
	免疫学	CRP、TPHA、RPR、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）、血液型（初回のみ） TSH、RF		
	腫瘍マーカー	AFP（精密測定）、CEA PSA CA125		
口腔健診	診察、パノラマ撮影(歯のエックス線撮影)、唾液潜血検査、口臭テスト、予防的歯石除去、ブラッシング指導、歯の健康相談			
結果説明	医師による結果説明(受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明)			
保健指導	保健師による保健指導(受診日当日の場合は血液検査の結果、受診日より後日の場合は人間ドックの結果が対象)			
ホテル	ホテルオークラ神戸、神戸メリケンパークオリエンタルホテル、ANAクラウンプラザホテル神戸			

※ 健康保険組合連合会の二日ドックに準じたコースです。

実施初日は、月・火・水・木曜日ですが、口腔健診を受診される場合は、月・火・水曜日になります。

火曜日は、レディースデーのため、男性は不可になります。

人間ドックの結果と口腔健診の結果を合わせた総合的な保健指導を実施します。

2日ドック（口腔健診付き） ※一泊二日人間ドック

（税込）

検査内容	メンズ	68,040円	レディース	73,440円
問診・診察	問診、理学的診察 乳房視触診			
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲			
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH			
生理	血圧、心電図、眼底（両眼）、眼圧、視力、聴力、肺機能、肺年齢 血圧脈波検査、呼気一酸化炭素濃度測定			
エックス線・内視鏡	胸部マルチスライスCT検査、胸部エックス線直接撮影、胃部エックス線直接撮影または胃内視鏡 マンモグラフィまたは乳腺超音波検査			
便	便潜血反応（2日法）			
超音波	腹部超音波、頸動脈超音波、踵骨超音波（骨粗しょう症）			
病理	喀痰細胞診 子宮頸部細胞診			
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c		
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪		
	免疫学	CRP、TPHA、RPR、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）、血液型（初回のみ） TSH、RF		
	腫瘍マーカー	AFP（精密測定） PSA CA125		
口腔健診	診察、パノラマ撮影（歯のエックス線撮影）、唾液潜血検査、口臭テスト、予防的歯石除去、ブラッシング指導、歯の健康相談			
結果説明	医師による結果説明（受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明）			
保健指導	保健師による保健指導（受診日当日の場合は血液検査の結果、受診日より後日の場合は人間ドックの結果が対象）			
ホテル	ホテル北野プラザ六甲荘、チサンホテル神戸、ホテルクラウンパレス神戸			

2日ドック（口腔健診なし）

（税込）

検査内容	メンズ	65,880円	レディース	71,280円
上記、2日ドック（口腔健診付き）から、口腔健診を除く				

※ 健康保険組合連合会の二日ドックに準じたコースです。

実施初日は、月・火・水・木曜日ですが、口腔健診を受診される場合は、月・火・水曜日になります。

火曜日は、レディースデーのため、男性は不可になります。

口腔健診付きの保健指導は、人間ドックの結果と口腔健診の結果を合わせた総合的な保健指導を実施します。

プライマリードック（口腔健診付き） ※半日人間ドック

（税込）

検査内容	メンズ	38,880円	レディース	41,040円
問診・診察	問診、理学的診察 乳房視触診			
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲			
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH			
生理	血圧、心電図、眼底（両眼）、眼圧、視力、聴力、肺機能、肺年齢			
エックス線・内視鏡	胸部エックス線直接撮影（2方向撮影）、胃部エックス線直接撮影または胃内視鏡 マンモグラフィまたは乳腺超音波検査			
便	便潜血反応（2日法）			
超音波	腹部超音波 踵骨超音波（骨粗しょう症）			
病理	子宮頸部細胞診			
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c		
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪		
	免疫学	CRP、TPHA、RPR、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）、血液型（初回のみ） TSH、RF		
	腫瘍マーカー	PSA CA125		
口腔健診	診察、パノラマ撮影（歯のエックス線撮影）、唾液潜血検査、口臭テスト、予防的歯石除去、ブラッシング指導、歯の健康相談			
結果説明（※）	医師による結果説明（受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明）			
保健指導（※）	保健師による保健指導（受診日当日の場合は血液検査の結果、受診日より後日の場合は人間ドックの結果が対象）			

プライマリードック（口腔健診なし）

（税込）

検査内容	メンズ	36,720円	レディース	38,880円
上記、プライマリードック（口腔健診付き）から、口腔健診を除く				

※ 健康保険組合連合会の一泊ドックに準じたコースです。

女性は、水曜日の実施はありません。

口腔健診付きのコースの実施日は、月・水曜日のみです。

口腔健診付きコースの保健指導は、当日の場合は血液検査の結果と口腔健診の結果を合わせた保健指導を、

後日の場合は人間ドックの結果と口腔健診の結果を合わせた総合的な保健指導を、それぞれ実施します。

パーソナルドック（口腔健診付き） ※半日人間ドック

（税込）

検査内容	料金	37,368円
問診・診察	問診、理学的診察	
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲	
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH	
生理	血圧、心電図、眼底(両眼)、眼圧、視力、聴力、肺機能、肺年齢	
エックス線・内視鏡	胸部エックス線直接撮影、胃部エックス線直接撮影または胃内視鏡	
便	便潜血反応（2日法）	
超音波	腹部超音波	
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪
	免疫学	CRP、TPHA、RPR、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）
口腔健診	診察、パノラマ撮影(歯のエックス線撮影)、唾液潜血検査、口臭テスト、予防的歯石除去、ブラッシング指導、歯の健康相談	
保健指導（※）	保健師による保健指導	

（※）後日希望者に、保健師による保健指導を実施いたします。

パーソナルドック（口腔健診なし） ※半日人間ドック

（税込）

検査内容	料金	35,208円
上記、パーソナルドック（口腔健診付き）から、口腔健診を除く		

口腔健診付きのコースの実施日は、月・水曜日のみです。

口腔健診付きコースの保健指導は、人間ドックの結果と口腔健診の結果を合わせた総合的な保健指導を実施します。

ベーシックドック

（税込）

検査内容	料金	28,080円
問診・診察	問診、理学的診察	
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲	
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH	
生理	血圧、心電図、眼底(両眼)、視力、聴力	
エックス線・内視鏡	胸部エックス線直接撮影、胃部エックス線直接撮影または胃内視鏡	
便	便潜血反応（2日法）	
超音波	腹部超音波	
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪

ヤングドック

(税込)

検査内容	料金	19,440円
問診・診察	問診、理学的診察	
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲	
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH	
生理	血圧、心電図、眼底(両眼)、視力、聴力	
エックス線	胸部エックス線直接撮影	
超音波	腹部超音波、踵骨超音波(骨粗しょう症)	
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c
	生化学	総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、LDH、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、カルシウム、ZTT、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪、ペプシノゲン

兵庫県2時間人間ドック

(税込)

検査内容	料金	19,785円
問診・診察	問診、理学的診察	
身体計測	身長、体重、肥満度、BMI、腹囲	
尿検査	尿糖、尿蛋白	
生理	血圧、心電図、眼底(両眼)、視力	
エックス線	胸部エックス線直接撮影、胃部エックス線直接撮影	
便	便潜血反応(2日法)	
血液検査	血液学	赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球
	生化学	総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素、アルカリフォスファターゼ、コリンエステラーゼ、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、空腹時血糖、血清アミラーゼ、血清鉄、総コレステロール、LDLコレステロール、HDLコレステロール、non-HDLコレステロール、中性脂肪
	腫瘍マーカー	AFP(精密測定)

注) 県の改正により変更する場合がありますので、ご確認をお願いします。

6 オプション検査

検査項目	料金 (総額)	料金 (本体)	検査の方法	検査の説明	施設	出張	
胸部マルチスライス CT検査	9,720円	9,000円	エックス線撮影	一度の息止めで広い範囲を撮影でき、5ミリ程度の小さな病変も発見可能となりました。	月～金		
(※1) PET-CT検査	124,200円	115,000円	ポジトロン断層撮影 および全身CT	PET(陽電子放射断層撮影)とCT(エックス線断層撮影)を同時に撮影、重ね合わせるにより融合した画像情報が得られ、比較的小さいがんも見つけることが出来るため、がんの早期発見が可能です。	月～金		
(※1) 脳検査 (MRI・MRA)	25,920円	24,000円	磁気を用いて、頭の内部 や血管の状態を観察しま す。	MRIは磁気を用いて頭の内部を輪切りにして観察する検査で、同じ装置を使って脳の頸部の血管を見るのがMRA(血管撮影)です。あらゆる断面から観察できるので、小さな脳腫瘍や脳梗塞の発見に役立ちます。	月～金		
呼気一酸化炭素 濃度測定	540円	500円	呼気中CO濃度を測定しま す。	CO(一酸化炭素)はタバコに含まれる有害物質です。喫煙者の方は、一度はご自身の呼気中CO濃度を測定してみてください。	月～金		
骨粗鬆症検査	1,693円	1,568円	超音波検査	特に閉経後は骨量が急激に減少しますので、年に1度経過を観察することが大切です。また、骨量は成長期に増加して、20～40歳くらいまであまり変化をしませんので、この間に一度検査して、ご自身の骨量を知っておくとよいでしょう。	月～金	○	
血圧脈波検査	1,080円	1,000円	両手両足首等の血圧を同 時に測定します。	下肢動脈の詰まりと動脈の壁の硬さを調べる検査です。高血圧・高脂血症・肥満の方、喫煙者の方に特にお勧めします。	月～金	○	
頸動脈超音波	3,780円	3,500円	超音波検査	頸動脈つまり、動脈の壁の硬さ、脳梗塞の原因となりうるプラークの有無などを調べる検査です。	月～金		
ヘリコバクター ピロリ菌	864円	800円		胃潰瘍や十二指腸潰瘍を繰り返している方は、この細菌の影響かもしれません。この検査では、ピロリ菌の存在の有無が確認できます。一度は受診されるとよいでしょう。	月～金	○	
ペプシノゲン	2,700円	2,500円		胃エックス線検査が胃がんそのものを発見する検査であるのに対し、血清ペプシノゲン検査は胃がんの出来やすい人を発見する検査です。したがって、胃エックス線検査と血清ペプシノゲン検査を併用することで、胃がんの発見率を更に高めることができます。	月～金	○	
HBs抗原(精密測定)	950円	880円		ウイルス感染の有無を調べます。特にC型肝炎は、肝臓がんになる確率が高いため、一度は受診されることをお勧めします。	月～金	○	
HCV抗体(精密測定)	1,231円	1,140円			月～金	○	
腫瘍 マーカー (※2)	A F P (精密測定)	1,188円	1,100円	血液検査(※3)	主に肝臓がんや、肝炎、肝硬変等で高値を示すことがあります。妊娠中にも上昇します。	月～金	○
	CA19-9	1,447円	1,340円		主に膵臓がん・胆道がんで高値を示します。膵炎、肝炎、胆道系疾患、大腸がんなどで高値を示すことがあります。	月～金	○
	シフラ	1,857円	1,720円		主に肺がんで高値を示します。または気管支拡張症、肺疾患、腎機能障害などでも高値を示すことがあります。	月～金	○
	CEA	1,166円	1,080円		消化器系(大腸・胃・膵臓・胆道など)のがん、または肺がん、甲状腺がん、乳がん、卵巣がんで高値を示します。喫煙者は腫瘍がなくても高値を示すことがあります。	月～金	○
	PSA (男性のみ)	1,447円	1,340円		前立腺がんで高値を示します。前立腺肥大症、前立腺炎などでも高値を示すことがあります。	月～金	○
	CA125 (女性のみ)	1,641円	1,520円		主に卵巣がんで高値を示します。卵巣のう腫、子宮内膜症などでも高値を示すことがあります。	月～金	○
口腔健診	5,400円	5,000円	診察、唾液潜血検査 ブラッシング指導、口臭テスト パノラマ撮影 予防的歯石除去 歯の健康相談	虫歯の検査、歯周病のチェックや顎関節の状態、口臭の検査等口腔内の健康状態について、総合的にチェックします。	月・水		

(※1) 提携医療機関での受診となります。

PET-CT検査 : 神戸低侵襲がん医療センター(神戸市中央区港島中町6丁目5-1)

: 神戸市立医療センター中央市民病院(神戸市中央区港島中町2丁目1-1)

脳検査(MRI・MRA): わかば画像診断クリニック(神戸市中央区中町通4丁目2-19)

(※2) ある特定のがんが血液中に産生する特徴的な物質です。早期診断を目的として確立されていないため他の検査とあわせて総合的に判断することが重要です。

(※3) 基本コースに血液検査を含まない場合は、別途料金が発生します。ご確認をお願いします。

7 その他の検査

検査項目	料金		備考
	総額	本体	
胃がん検診			
デジタル撮影・間接撮影手法（※）	6,912円	6,400円	
デジタル撮影・直接撮影手法	13,208円	12,230円	施設のみで実施
胃内視鏡	13,208円	12,230円	施設のみで実施
胃内視鏡及び生検	27,464円	25,430円	施設のみで実施
肺がん検診			
読影診断	518円	480円	
喀痰集細胞検査	2,937円	2,720円	
大腸がん検診			
便潜血反応検査 1日法	842円	780円	
便潜血反応検査 2日法	1,317円	1,220円	
乳がん検診			
視触診	3,240円	3,000円	
マンモグラフィ（※）	4,860円	4,500円	40歳代2方向・50歳以上1方向
乳腺超音波検査	3,780円	3,500円	
子宮頸がん検診			
子宮頸部細胞診（※）	5,400円	5,000円	
胸部エックス線検査			
間接撮影	820円	760円	
直接撮影	1,695円	1,570円	
デジタル撮影	2,268円	2,100円	
生理学的検査			
心電図検査（標準12誘導）	1,404円	1,300円	
眼底検査	1,252円	1,160円	
眼圧検査	885円	820円	
腹部超音波検査	5,724円	5,300円	
選別聴力検査（オーディオ）	432円	400円	
肺機能検査	2,052円	1,900円	
血液検査			
労働安全衛生規則にかかる血液セット（採血料含む）	4,406円	4,080円	
ヘモグロビンA1c（HbA1c）	1,879円	1,740円	
採血料	270円	250円	
その他の検査			
診察	3,045円	2,820円	
身体計測（身長・体重・視力）	378円	350円	
腹囲測定	216円	200円	
握力測定	216円	200円	
体脂肪測定	216円	200円	
血圧測定	324円	300円	
尿検査	280円	260円	
診断書			
1枚目	2,160円	2,000円	
2枚目以降	1,080円	1,000円	

（※）兵庫県の指定料金のため、県の改正により変更する場合があります。ご確認をお願いします。

8 特定健診

検査項目	料金	
	総額	本体
診察、身長、体重、BMI、腹囲、血圧測定、尿検査(糖、蛋白)、血液検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、HDL-CHO、LDL-CHO、TG、GLU)	7,020円	6,500円
上記にHbA1cを追加した場合	7,549円	6,990円
貧血検査(Hb、Ht、RBC)	238円	220円
心電図検査	1,404円	1,300円
眼底検査	1,210円	1,120円
血清クレアチニン検査及びeGFR	119円	110円

9 特定保健指導 ★「標準的な健診・保健指導プログラム」に準拠した内容で実施いたします。

特定保健指導コース	料金	
	総額	本体
動機付け支援【グループ中心コース】 *グループ面接を行い、生活習慣改善について支援します。初回面接+3か月後若しくは6か月後の評価	7,560円	7,000円
動機付け支援【個別中心コース】 *個別面接を行い、生活習慣改善について支援します。初回面接+3か月後若しくは6か月後の評価	9,720円	9,000円
積極的支援【グループ中心コース】 *グループ面接を行い、面接や通信にて3か月間若しくは6か月間継続的に支援します。 《3か月間：初回面接(グループ)+継続支援(通信2回)+評価(面接)》 《6か月間：初回面接(グループ)+継続支援(個別面接1回+通信2回)+評価(通信)》	23,760円	22,000円
積極的支援【個別中心コース】 *個別面接を行い、面接や通信にて3か月間若しくは6か月間継続的に支援します。 《3か月間：初回面接(個別)+継続支援(通信2回)+評価(面接)》 《6か月間：初回面接(個別)+継続支援(個別面接1回+通信2回)+評価(通信)》	29,160円	27,000円

10 こころの健康チェック(労働安全衛生法66条に基づくストレスチェック)

項目	料金	
	総額	本体
ストレスチェック 57項目 1人につき	648円	600円
ストレスチェック 83項目 1人につき	648円	600円
集団ごとの集計・分析 1集団につき(※)	2,592円	2,400円
集団ごとの集計・分析に基づく職場環境の改善に向けた詳しい説明	43,200円	(税込・旅費別途)

(※)集団の規模については別途協議となります。

11 その他の健康づくり支援メニュー

健康づくり支援メニュー	料金	
	総額	本体
健康増進プログラム帳票作成	540円	500円
個別保健指導	4,860円	4,500円
栄養・運動個別相談	4,860円	4,500円
講演等の講師派遣(保健師、管理栄養士、健康運動指導士)	32,400円	(税込・旅費別途)

12 出張料金等

検査項目	料金	
	総額	本体
定期健康診断等		
半日（75人未満） ※ 当財団標準スタッフ数にて健診を実施する場合に 申し受けます。 ※ スタッフを増員する場合には、別途料金を申し受 けます。	108,000円	100,000円
単独検査		
検診車 1日（50人未満）	54,000円	50,000円
検診車 1日（50～99人）	27,000円	25,000円
福祉対応車両 半日	32,400円	30,000円
福祉対応車両 1日	48,600円	45,000円
医師 1回	75,600円	70,000円
保健師 半日	16,200円	15,000円
保健師 1日	27,000円	25,000円
看護師 半日	16,200円	15,000円
看護師 1日	27,000円	25,000円
臨床検査技師 半日	16,200円	15,000円
臨床検査技師 1日	27,000円	25,000円
検診補助者 半日	10,800円	10,000円
検診補助者 1日	16,200円	15,000円
運転員 半日	16,200円	15,000円
運転員 1日	27,000円	25,000円
基本料金		
※ 下記健診において受診人数に満たない場合は、基 本料金の適用となります。 ※ 受診者数が一定数を超えた場合については、検診 料金単価に受診人数を乗じた金額となります。		
口腔健診 半日40人未満	151,200円	140,000円
口腔健診 1日60人未満	226,800円	210,000円

13 健診データ作成料金等

検査項目	料金	
	総額	本体
ご希望に応じたプログラム等の開発、修正	実費	
健診データディスク作成料 1枚	3,240円	3,000円
特定健診データディスク作成料	3,240円	3,000円
定期健康診断等の結果を特定健診としてデータ提供する場合（1件につき）	324円	300円



公益財団法人 兵庫県健康財団

■保健検診センター
施設業務課

〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12
(TEL078-579-3400 FAX078-579-3434)

保健指導課

〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12
(TEL078-579-1334 FAX078-579-1390)

■神戸西事務所

〒651-2103 神戸市西区学園西町6丁目3-1
(TEL078-793-9333 FAX078-793-4841)

■但馬支所

〒667-0021 兵庫県養父市八鹿町八鹿115-46
(TEL079-662-8001 FAX079-662-8003)
