

令和7年度 国民健康保険人間ドック健診機関の健診費用等一覧

項 目		健診機関名		1.上越医師会 (上越地域総合 健康管理センター)		2.上越総合病院		3.けいなん 総合病院		4.新潟県立 中央病院		5.新潟労災病院		6.一般社団法人 新潟県 健康管理協会		7.新潟県 労働衛生医学協会		8.一般財団法人 新潟県けんこう財団	
		※受診場所：アクアール長岡健 康増進センターほか県内8施設		※受診場所 長岡健康管理センター															
問合せ先		上越市春日野1-2-33 025-521-0521		上越市大道福田6番地 025-524-3000(代表)		妙高市田町2-4-7 0255-72-3161		上越市新南町205番地 025-522-7711		上越市東雲町1-7-12 025-543-3123		新潟市中央区観光町11-1 025-245-4455		柏崎市大久保1-3-7 0257-22-5665		長岡市千秋2-229-1 0258-28-3666			
定 員		希望者全員		500人		希望者全員		250人		200人		希望者全員		希望者全員		希望者全員			
送 迎		×		×		×		×		×		○(10名様以上) 10月20日(月)		○(10名様以上)10名様以下 は他事業所と乗り合わせ		○(10名様以上)10名様以下 は他事業所と乗り合わせ			
特 記 事 項		・胃カメラの実施可能期間は、 12月～3月です(追加料金あり)。		胃部検査は、バリウム・カメ ラ選択制です。		・眼圧検査は実施していま せん。 ・胃カメラは「口」または「鼻」 から選べます。		・胃の検査は原則、胃カメラ (胃内視鏡検査)を実施。 ・希望によりバリウムに変更 する場合は、事前の申出が 必要です。		・胃の検査は、X線(バリウ ム)検査を選択することもで きます。				・新潟地区3施設、三条・岩室 地区2施設、中越地区3施設、 の合計8施設で受診可能です。 ・新潟健康増進センターと岩室 健康増進センターは閉鎖しまし た。令和6年春に新潟・三条に 新施設を開業しました。		・新潟健診プラザも受診可 能です。ただし、送迎はあり ません。			
費 用	健診費用額 (基本項目のみの場合)	39,600円 (冬期33,000円)		41,800円		41,800円		45,160円		44,550円 (バリウム39,550円)		39,600円		41,800円		39,600円			
	自己負担額	29,600円 (冬期23,000円)		31,800円		31,800円		35,160円		34,550円 (バリウム29,550円)		29,600円		31,800円		29,600円			
がん 検 査	胸部レントゲン	○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	喀痰細胞診	○		×		●	2,200円	●	4,950円	×		●	2,200円	●	2,090円	●	2,200円	●	2,200円
	肺がんCT	●	6,820円	●	13,200円	●	13,200円	●	19,860円	●	9,900円	●	11,000円	●	13,200円(施設限定)	●	11,000円	●	11,000円
	大腸がん(便)	○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	胃がん(バリウム)	○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	胃がん(カメラ)	●	4,620円(人数制限あり)	○		○		○		○		○		●	5,500円	●	5,550円(施設限定)	●	5,500円
	胃がんリスク検査	●	3,520円	●	3,300円	×		×		×		●	3,300円	●	2,640円	●	3,300円	●	3,300円
	子宮頸がん	○		●	3,300円	●	3,300円	○		×		●	4,180円	●	4,400円	●	4,180円	●	4,180円
	HPV検査	●	5,170円(子宮頸がん 検診時に追加可能)	●	4,400円	×		×		×		●	4,950円(子宮頸がん 検診時に追加可能)	●	4,950円	●	4,950円(子宮頸がん 検診時に追加可能)	●	4,950円(子宮頸がん 検診時に追加可能)
	乳がん(視触診)	×		×		×		×		×		×		×		×		×	
	乳がん(マンモ)	○		●	4,400円	●	4,400円	●	6,950円	●	6,380円	●	4,400円	●	4,840円	●	4,400円	●	4,400円
	乳がん(エコー)	●	4,070円	●	3,850円	×		×		●	10,120円 (マンモ+エコー)	●	3,080円	●	3,850円	●	3,080円	●	3,080円
	前立腺がん(PSA)	●	2,640円	●	2,420円	●	2,420円	○	50歳以上のみ実施	●	1,870円	●	2,750円	●	2,310円	●	2,750円	●	2,750円
	腫瘍マーカー (CA-19-9・AFP・CEA)	●	5,170円	×		×		×		●	3,300円	●	CA19-9 2,420円 AFP 2,200円 CEA 2,200円	×		●	CA19-9 2,420円 AFP 2,200円 CEA 2,200円	●	
骨密度	骨粗しょう症検査	●	1,870円	●	1,650円	●	4,450円	×		●	4,950円	●	3,080円	●	3,190円	●	3,080円	●	
肥満	内臓脂肪CT	●	3,520円	×		×		×		●	3,300円 (内臓脂肪測定)	●	3,300円	●	3,300円(施設限定)	●	3,300円	●	3,300円
動脈 硬化	頸動脈エコー	●	4,070円	×		×		×		●	6,050円	●	3,850円	●	4,950円	●	4,400円	●	4,400円
	血圧脈波(PWV,ABI)	●	2,420円	×		●	2,200円	×		×		×		●	1,870円	●	2,750円	●	2,750円
心疾患	心臓病リスクマーカー (BNP)検査	●	2,420円	×		×		×		×		●	2,200円 (NT-proBNPを実施)	●	1,650円	●	2,200円 (NT-proBNPを実施)	●	
HCV 抗体検査		●	初回無料 2回目以降2,530円	×		×		○		●	2,365円 (HBs抗原検査含む)	●	3,080円	●	1,760円	●	1,980円	●	
睡眠時無呼吸検査		●	6,820円(別日実施)	×		×		×		×		×		●	7,700円(施設限定)	●	8,800円	●	
ピロリ菌抗体検査		●	2,420円	×		×		×		×		●	2,200円	●	1,760円	●	2,200円	●	
備 考		・人間ドック健診(B)※内視鏡 選択可、実施日限定 49,500円 ・大腸CT(別日実施) 24,420円 ・アディポネクチン検査 3,520円 ・甲状腺機能検査 5,170円 ・3Dマンモグラフィ 10,010円 ・12～3月の健診では次の2項目 の検査を省略する冬期料金 のコースが選択できます。 ・RF(リウマチ因子)定量 2,200円 ・血清アミラーゼ		・アミノインデックス(AICS) 男性5種 22,550円 女性6種 22,550円 ・ロックス・インデックス検査 13,200円 ・フローラ・スキャン 16,500円 ・睡眠検査 2泊 16,500円 ・睡眠検査 5泊 25,300円 ・アレルギー検査 11,000円 【View39】 ・胃カメラ実施時に医師の判 断により迅速ウレアーゼ検査 を実施することがあります。 ・胃カメラ(経鼻)ご希望の方 は、ご案内到着後お電話で ご予約が必要です。 ・乳がん検査のエコーは、マン モグラフィとセットになります。 単独での実施はできません。		・脳MRI検査 26,400円 ・ロックス・インデックス検査 13,200円 ・脳MRI検査は、ドック受診当 日の13時からとなります。 ・子宮がん検診は月・火・木・ 金曜日の実施となります。 ・胃カメラは「鼻」からをご希 望の場合は、ドック日の1か月前 までにお申出ください。お申出 がない場合は「口」からとなり ます。		・実施曜日 男性 月・火・水曜日のみ実施 女性 木・金曜日のみ実施 ※感染防止対策のため「呼吸 機能検査」(肺機能検査)は、 当面の間、実施しません。		・甲状腺がん検査 8,250円 ・アミノインデックス(AICS) 男性5種 25,300円 女性6種 25,300円 ・HIV検査 1,430円 ・腫瘍マーカー 男性 CEA・CA19-9・PSA 女性 CEA・CA19-9・CA125 ・骨格筋量測定(550円)		・腫瘍マーカー 男性 4種 9,570円 (CEA・CA19-9・AFP・PSA) 女性 5種 12,100円 (CEA・CA19-9・AFP・CA125 ・CA15-3) ・ロックス・インデックス検査 13,200円		・糖尿病ハイリスク検査 1,430円 ・緑内障予防検査 2,200円 ・甲状腺刺激ホルモン検査 1,100円 ・脳MRI・MRA検査(施設限定) 30,800円 ・女性ホルモン検査 3,080円 ・血糖モニター24時間 13,200円 ・アレルギー検査 9,350円 ・3Dマンモグラフィ検査(施設限定) 7,920円 ・大腸CT検査(施設限定)別日実施 24,200円 ・歯周病リスク検査 3,080円		※令和7年3月より、MRI装置を 導入しました。詳しくは、ご相 談ください。 ※胃カメラは後期高齢者ドック 選択不可			

＜参考＞
・オプション(追加)料金項目の
費用は健診費用額には含まれ
ていません。
・健診機関の都合により、人間
ドックの内容が変更される場合
があります。
・健診費用額から10,000円を
減じた額が自己負担額となりま
す。
・検査の項目や費用は、変更と
なる場合があります。詳細は各
健診機関にお問い合わせくださ
い。

- 【共通する主な検査項目】
- ①身体計測(身長・体重・
BMI・腹囲)
- ②血圧
- ③尿検査(尿たん白・尿糖・
尿潜血・比重・沈渣)
- ④血液検査(中性脂肪・LDL
コレステロール・HDLコレス
テロール・血糖値・HbA1c・
クレアチニン・尿酸・
アルブミンなど)
- ⑤貧血検査(赤血球・白血
球・血小板・ヘマトクリット
など)
- ⑥腎機能検査(尿比重など)
- ⑦肝機能検査(GOT・GPT・
γ-GTP・ALP・LDHなど)
- ⑧循環器機能検査(心電図・
眼底など)
- ⑨胃がん検査
- ⑩大腸がん検査
(便潜血検査)
- ⑪肺がん検査
(胸部レントゲン)
- ⑫腹部超音波
- ⑬その他(眼圧・聴力・呼吸
機能検査・内科診察)

※検査の内容などは、裏面の
「主なオプション(追加)項目に
ついて」をご覧ください。