

令和7年度

東振協提携先健診機関における健診項目及び料金

日本赤十字社健康保険組合

生活習慣病予防健康診査項目（Bコース）

<当該年度35歳以上被保険者対象>

1. 問診
2. 身体計測（身長・体重・腹囲・BMI指数・標準体重）
3. 視力
4. 血圧測定
5. 聴力（オーディオメーター）
6. 検尿（糖・蛋白・潜血反応）
7. 胸部X線（直接）
8. 心電図（12誘導）
9. 生化学的検査  
(1) AST〔GOT〕(2) ALT〔GPT〕(3)  $\gamma$ -GTP(4) ALP  
(5) HDLコレステロール(6) LDLコレステロール(7) 中性脂肪  
(8) 総コレステロール(9) クレアチニン(10) eGFR  
(11) 尿酸(12) 空腹時血糖(13) HbA1c
10. 血球検査  
(1) 赤血球数(2) ヘマトクリット(3) ヘモグロビン(4) MCV  
(5) MCH(6) MCHC(7) 白血球数(8) 血小板数
11. 上部消化管X線（直接）  
※希望者のみ上部消化管X線に代えて上部消化管内視鏡の実施を可とする
12. 便潜血反応（免疫2回法）

<希望者のみ次の項目を追加する>

13. HCV抗体・HBs抗原
14. ABC検診（ペプシンノーゲン・ヘリコバクター・ピロリ・ABC分類リスク層別化）

<当該年度40歳以上で医師が必要と認めた場合、次の項目を実施する>

15. 眼底検査

<当該年度50・55・60・65・70歳の希望者のみ次の項目を追加する>

16. 前立腺検査（PSA）

<女性の希望者のみ次の項目を追加する>

17. 婦人科健診  
(1) 子宮細胞診検査（医師採取法による）  
(2) 乳房診検査（超音波診断法による）又は  
（マンモグラフィーによる）又は  
（医師の視診・触診及び超音波診断法による）又は  
（医師の視診・触診及びマンモグラフィーによる）

生活習慣病予防健康診査料金（Bコース）	19,976円
受診者負担	7,976円
健保負担	12,000円

（内、特定健康診査料金相当額5,632円）

※ 消費税については内税とする。

但し、未実施項目については、上記健保負担金額から下記金額を差し引くものとする。

### 記

- |                      |         |
|----------------------|---------|
| 1. 上部消化管X線及び上部消化管内視鏡 | 10,549円 |
| 2. 便潜血反応             | 990円    |

また、下記検査項目を実施した場合、上記負担金額に、下記負担金額を加算する。

検査項目		検査料金	受診者負担	健保負担
上部消化管内視鏡		4,301円	0円	4,301円
ABC検診		4,257円	0円	4,257円
HCV抗体・HBs抗原		2,816円	1,316円	1,500円
眼底検査		539円	0円	539円
前立腺検査 PSA		2,662円	0円	2,662円
子宮細胞診検査	医師採取法	3,388円	888円	2,500円
乳房診検査	超音波診断法	3,630円	0円	3,630円
	マンモグラフィー	4,400円	400円	4,000円
	医師の視診・触診及び超音波診断法	4,180円	180円	4,000円
	医師の視診・触診及びマンモグラフィー	4,950円	950円	4,000円