

平成23年度 各種検診料金表

I. 施設健診

1. 人間ドック (税込)

健診内容		料金
1泊2日	農協組合員	59,850
	一般	65,100
日帰り	農協組合員	35,700
	一般	37,800

2. 特定健診該当データ処理 (電子データ提供)

特定健診該当データ提供	1件	630
内臓脂肪症候群に関する情報提供		
階層化		

※施設における特定健診等については、別途相談いたします。

Ⅱ. 集団健康スクリーニング（巡回型健診）

1. 健診（特定健診等対応） （税込）

健診内容		料金
簡易問診コース		
農協組合員	基本コース	5,565
	基本コース+心電図検査	7,140
	基本コース+眼底検査	6,375
	基本コース+心電図検査+眼底検査	7,950
一般	基本コース	5,880
	基本コース+心電図検査	7,455
	基本コース+眼底検査	6,690
	基本コース+心電図検査+眼底検査	8,265

基本コース：問診・身体計測（身長・体重・腹囲・BMI）・尿検査・血液検査・血圧測定・診察

2. 健診（特定健診等対応）

健診内容		料金
充実問診コース		
農協組合員	基本コース	5,985
	基本コース+心電図検査	7,560
	基本コース+眼底検査	6,795
	基本コース+心電図検査+眼底検査	8,370
一般	基本コース	6,510
	基本コース+心電図検査	8,085
	基本コース+眼底検査	7,320
	基本コース+心電図検査+眼底検査	8,895

基本コース：問診・身体計測（身長・体重・腹囲・BMI）・尿検査・血液検査・血圧測定・診察

※問診票の代金は、健診料金に含まれますが、配布された未受診者分の代金については費用がかかります。（1冊105円）

※時間外及び休日の対応については、別途相談いたします。

※別紙標準内容表以外については、別途相談いたします。

3. オプション検査（集団健康スクリーニングと同時実施） （税込）

生活機能評価判定（簡易問診コース）	735
生活機能評価判定（充実問診コース）	525
基本チェックリスト判定	210
心電図検査	1,575
眼底検査	810
視力検査	105
聴力検査	630
推定糸球体濾過量(eGFR)	168
空腹時インスリン値測定	840
前立腺がん検診(PSA)	1,680
HCV抗体検査（RNA含む）	1,575
HCV抗体・HBs抗原検査	1,890
HBs抗原検査	420
HBs抗体検査	462
便潜血反応テスト（2日法）	1,554

※検診結果報告書の作成、封入作業は含まれます。

4. 単独検査（集団健康スクリーニングと同日実施）

上記3. の料金に採血料、事務処理料が追加となります。

採血料	126
事務処理料	168

前立腺がん検診(PSA)	採血料 及び 事務処理料を追加
HCV抗体検査（RNA含む）	
HCV抗体・HBs抗原検査	
HBs抗原検査	
HBs抗体検査	

※検診結果報告書の作成、封入作業は含まれます。

5. 充実問診票による調査 (税込)

生活習慣結果報告書作成	630
生活習慣結果報告書 (6ヵ月後評価) 作成	840
保健指導支援計画書作成	210
保健指導実施報告書作成	210
基本チェックリスト判定	210

※集計表作成費は、含まれておりません。

6. 学童健診

健診内容	料金 (税込)
はつらつ調査	630
はつらつ調査及び血液検査	別途相談

※集計表作成費は、含まれておりません。

7. 個別配送システム (お知らせ・問診票など事前に宅配できます)

配送システム		料金
	メール便 (信書不可)	210
	封入作業のみ	147
	封入作業+郵送 (100gまで)	294

8. データ提供

健診データ	定型CSV形式 (1件)	42
	健康管理システム用 (1件)	42
	健診結果報告書 (紙: 1件)	31
	特定健診標準データ代行作成 (1件)	630
体脂肪測定データ入力		21
ソフト開発	定型外統計資料等作成	別途相談

9. その他

現金徴収等受付支援業務料	168
事前採尿容器使用料	31
便潜血容器代	230

Ⅲ. 介護予防健診

1. 健診（地域支援事業対応）

（税込）

健診	内容	料金
いきいき健診	基本コース	5,985
	基本コース+心電図検査	7,560
	基本コース+眼底検査	6,795
	基本コース+心電図検査+眼底検査	8,370
いきいき健診 （生活機能評価なし）	基本コース	5,460
	基本コース+心電図検査	7,035
	基本コース+眼底検査	6,270
	基本コース+心電図検査+眼底検査	7,845
問診単独判定		630
問診票使用（未回収分）		105

基本コース：問診・身体計測（身長・体重・BMI）・尿検査・血液検査
 血圧測定・診察・生活機能評価判定

※問診票の代金は、健診料金に含まれますが、配布された未受診者分の代金については費用がかかります。（1冊105円）

※別紙標準内容表以外については、別途相談いたします。

2. オプション検査等（健診と同時実施）

運動機能検査	1,470
甲状腺刺激ホルモン検査（TSH）	1,365
基本チェックリスト判定	210
聴力検査	630
推定糸球体濾過量（eGFR）	168
前立腺がん検診（PSA）	1,680
便潜血反応テスト（2日法）	1,554
問診単独判定の控用結果報告書作成（1名分）	31

3. 単独検査（集団健康スクリーニングと同日実施）

上記2.の料金に採血料、事務処理料が追加となります。

採血料	126
事務処理料	168

前立腺がん検診（PSA）	採血料 及び 事務処理料を追加
HCV抗体検査（RNA含む）	
HCV抗体・HBS抗原検査	
HBS抗原検査	
HBS抗体検査	

※検診結果報告書の作成、封入作業を含む。

4. その他（受付支援業務・事前採尿容器使用料・個別配送システム・データ提供）

IV. 保健指導

1. 施設

(税込)

初回面接（動機づけ支援・積極的支援）	4,620
個別A（10分）	3,150
個別B（5分）	1,575
グループ（40分）	3,150

2. 巡回

初回面接（動機づけ支援・積極的支援）	9,450
個別A（10分）	3,150
グループ（40分）	3,150

3. その他

電話A（5分）	2,625
電話B（5分）	840
EメールA（1往復）	3,150
EメールB（1往復）	840
6ヵ月後評価	1,260
メタボリック履歴一覧表作成（教材用）	210

※教材費、通信費、交通費等の諸費用は含まれておりません。

※6ヵ月評価は、通信により行います。血液検査等をご希望の場合は、別途相談いたします。

※積極的支援の基本支援パターン

初回面接・個別A（30分）・電話B（5分）・電話A（15分）
電話B（5分）・6ヵ月後評価：185ポイント

施設：24,885円　巡回：29,715円

※健診結果報告会等は、別途ご相談ください。

※時間外及び休日の対応については、別途相談いたします。

V. がん検診・その他

1. 施設		(税込)
乳がん検診	超音波検査	3,675
	視触診+超音波検査	5,250
	視触診+マンモ1方向	5,250
	視触診+マンモ2方向	7,350
	マンモ1方向	3,150
	マンモ2方向	6,300
子宮がん検診	頸部(診察含む)	5,250
	頸部・体部(診察含む)	8,925
PET/CT検査 がんドック健診	組合員	77,700
	一般	100,800
PET/CT検査 がん検診	組合員	67,200
	一般	90,300

※PET/CT検査の実施施設は、長野PET・画像診断センターです。

2. 巡回

胃部X線検査 (検診車)	4月から11月の間	4,200
	12月から3月の間	3,948
胸部X線検査 (二重読影・比較読影)		1,365
喀痰細胞診検査		2,310
胸部らせんCT検査 (検診車)	組合員	5,775
	一般	7,140

※胃検診は、1日の最少実施人数を30名とさせていただきます。(最少実施人数に満たない場合については、別途相談させていただきます)

3. その他

胸部X線検査 (検診車)	945
--------------	-----