

## 2020年度 各種検診料金表

### I. 施設健診

#### 1. 人間ドック

(円) ※消費税切捨て

健診内容		料金(税抜)	(税込10%)	備考
1泊2日	JA組合員	57,000	62,700	一般価格の5,000円引
	一般	62,000	68,200	
日帰り	JA組合員	35,000	38,500	一般価格の2,000円引
	一般	37,000	40,700	

※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。

#### 2. 特定健診該当データ処理(電子データ提供)

		料金(税抜)	(税込10%)
特定健診該当データ提供	1件	600	660
内臓脂肪症候群に関する情報提供			
階層化			

#### 3. 施設内がん検診

		料金(税抜)	(税込10%)
胃がん検診	施設内胃X線検診	4,000	4,400
乳がん検診	超音波検査	3,500	3,850
	視触診+超音波検査	5,000	5,500
	視触診+マンモ1方向	5,000	5,500
	視触診+マンモ2方向	7,000	7,700
	マンモ1方向	3,000	3,300
	マンモ2方向	6,000	6,600
子宮がん検診	頸部(診察含む)	5,000	5,500
	頸部・体部(診察含む)	8,500	9,350

### II. PET検診

(円)

#### 1. 検診

		料金(税抜)	(税込10%)	備考
PET/CT検査 がんドック検診 (スタンダード)	JA組合員	84,150	92,565	一般価格の14,850円引
	一般	99,000	108,900	

※実施事業所: 佐久総合病院 佐久医療センター、長野PET・画像診断センター

※《人間ドックセット割: 15,000円引》厚生連病院人間ドック受診後2カ月以内に申込み、予約は受診後6カ月以内といたします。

#### 2. オプション検診

	料金(税抜)	(税込10%)
脳すこやか検診(認知症検診)	2,500	2,750

※オプション検診については長野PET・画像診断センターのみの受付となります。

※オプション検診のみのお申込みはできません。PET/CTがんドック検診と合わせてお申込みください。

※脳すこやか検診には年齢制限等が設定されております。

詳しくは長野PET・画像診断センター(電話 0120-780-336)までお問い合わせください。

### Ⅲ. 集団健康スクリーニング(巡回型健診)

#### 1. 健診

(円)

種別	コース	区分	健診内容			料金 (税抜)	(税込10%)	備考
			基本コース	心電図検査	眼底検査			
特定健診等 対応型	簡易問診 コース	JA組合員	○	—	—	5,600	6,160	
			○	○	—	7,100	7,810	
			○	—	○	6,371	7,008	
			○	○	○	7,871	8,658	
		一般	○	—	—	5,900	6,490	
			○	○	—	7,400	8,140	
			○	—	○	6,671	7,338	
			○	○	○	8,171	8,988	
	充実問診 コース	JA組合員	○	—	—	6,000	6,600	
			○	○	—	7,500	8,250	
			○	—	○	6,771	7,448	
			○	○	○	8,271	9,098	
		一般	○	—	—	6,500	7,150	
			○	○	—	8,000	8,800	
			○	—	○	7,271	7,998	
			○	○	○	8,771	9,648	
地域支援事業 対応型	いきいき JA組合員	○	—	—	5,600	6,160		
		○	○	—	7,100	7,810		
		○	—	○	6,371	7,008		
		○	○	○	7,871	8,658		
	一般	○	—	—	5,900	6,490		
		○	○	—	7,400	8,140		
		○	—	○	6,671	7,338		
		○	○	○	8,171	8,988		
		後期高齢者支援事業対応(後期高齢者の問診票)			*	*	コース料金に含まれます。	
		問診単独判定			600	660		

		料金(税抜)	(税込10%)
追加 検査	心電図検査	1,500	1,650
	眼底検査	771	848

注)

#### 1. 基本コースに含まれるもの

- 問診・身体計測・尿検査・血液検査・推定糸球体濾過量(e-GFR)80歳迄・血圧測定・診察
- ・結果報告書作成(本人用と控え各1部)・精検依頼書封入(結果報告書、結果管理、返書用封筒等)
- ・健診データCSV(受診者一人に対し1回のみ)・各種集計表一式(※参照)

※集計表一式(疾患集計表タイプ1・タイプ2、受診者一覧表判定有、特定健診標準問診集計表、DE一覧表、DE者追跡一覧表、労基署報告書、疾患別グラフ、地域保健健康増進事業報告書保健指導対象者一覧表)1回のみ。

注)集計表一式については、必要なもののみ上記の範囲内で提供いたします。但し、委託先により提供できない様式もあります。

- 特定健診対応充実問診コースは、特定保健指導の当日対応が可能な内容となっています。
- 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100円(税抜))
- JA組合員価格は、JAグループ主体で健診を実施した場合のJA組合員に適用され、その他は一般価格となります。
- 時間外及び休日の対応については、割増料金について別途相談いたします。

2.オプション検査(集団健康スクリーニングと同時実施)	料 金(税抜)	(税込10%)
基本チェックリスト判定	200	220
視力検査	100	110
聴力検査(オージオメータ使用)	600	660
空腹時インスリン値測定	800	880
前立腺がん検診(PSA検査)	1,600	1,760
HCV抗体検査(RNA検査含む)	1,500	1,650
HCV抗体・HBs抗原検査	1,800	1,980
HBs抗原検査	400	440
HBs抗体検査	440	484
胃がんリスク検診	4,000	4,400
大腸がん検診(便潜血反応テスト2日法)	1,480	1,628
甲状腺刺激ホルモン検査(TSH)	1,300	1,430

※検診結果報告書の作成、封入作業、集計表は含まれます。

3.単独検査(集団健康スクリーニングと同日実施)	料 金(税抜)	(税込10%)
採血料	250	275
事務処理料	160	176

	料 金(税抜)	(税込10%)
前立腺がん検診(PSA検査)	1,600	1,760
HCV抗体検査(RNA検査含む)	1,500	1,650
HCV抗体・HBs抗原検査	1,800	1,980
HBs抗原検査	400	440
HBs抗体検査	440	484
胃がんリスク検診	4,000	4,400
大腸がん検診(便潜血反応テスト2日法)	1,480	1,628

※各検査料金に採血料及び事務処理料が追加されます。

#### IV. 保健指導

(円)

1.施設	料 金(税抜)	(税込10%)
初回面接(動機づけ支援・積極的支援)	4,400	4,840
個別A(10分)	3,000	3,300
個別B(5分)	1,500	1,650
グループ(40分)	3,000	3,300

2.巡回	料 金(税抜)	(税込10%)
初回面接(動機づけ支援・積極的支援)	9,000	9,900
個別A(10分)	3,000	3,300
グループ(40分)	3,000	3,300

3.その他の支援	料 金(税抜)	(税込10%)
電話A(5分)	2,500	2,750
電話B(5分)	800	880
EメールA(1往復)	3,000	3,300
EメールB(1往復)	800	880
6ヵ月後評価	1,200	1,320

※教材費、通信費、交通費、キャンセル料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。

※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:23,700円(税抜) 巡回:28,300円(税抜)

※巡回での分割実施の場合は、2回目実施時に上記料金が発生します。

※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. 巡回型がん検診

(円)

検診種類	方法	料 金(税抜)	(税込10%)	
胸部低線量 CT検診	CT検診車	JA組合員	6,500	7,150
		一般	7,500	8,250
肺がん検診	胸部X線検査(二重読影・比較読影)	1,900	2,090	
	喀痰細胞診検査	2,200	2,420	
大腸がん検診	便潜血反応テスト(2日法)	1,480	1,628	
前立腺がん検診	PSA検査	1,600	1,760	

※各集計表(受診者一覧、要精検者一覧表、結果報告書等)は、料金に含まれます。(1回のみ、但し追跡リストは2回まで)

※大腸がん検診、前立腺がん検診は、集団健康スクリーニングと同時か、同日の単独実施のみになります。

(単独の場合は、別途採血料、事務手数料が追加されます。)

(円)

VI. その他巡回型検診	料 金(税抜)	(税込10%)
胸部X線検査(検診車)	1,500	1,650

VII. その他 (円)

1. 健康づくり自己チェック	料 金(税抜)	(税込10%)
JAの健康づくり自己チェック	600	660

## 2. 学童健診

健 診 内 容	料 金(税抜)	(税込10%)
はつらつ健康調査(生活習慣調査)	600	660
はつらつ健康調査及び血液検査	別途相談	

※集計表作成費は、含まれておりません。

## 3. 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)

	料 金(税抜)	(税込10%)	
事前 配送	封入作業のみ 封入作業+郵送(100gまで)	140 280	154 308
事後配送	健診結果個別配送料(特定記録郵便扱)	234	257

## 4. データ提供

	料 金(税抜)	(税込10%)	
健診 データ	定型CSV形式(別途必要時1回につき)	1,000	1,100
	集計表一式(別途必要時1回につき)	1,000	1,100
	健康管理システム用(1件)	40	44
	健診結果報告書(紙:1件)	30	33
	特定健診標準データ代行作成(1件)XML形式等	600	660
体脂肪測定データ入力	20	22	
ソフト開発	定型外統計資料等作成	別途相談	

## 5. その他

	料 金(税抜)	(税込10%)
現金徴収等受付支援業務料	160	176
当日詳細健診選定業務料(心電図検査選定)	250	275
当日詳細健診選定業務料(眼底検査選定)	160	176
事前採尿容器使用料	30	33
便潜血容器代	219	240

## VIII. ストレスチェック

(円)

### 1. 基本メニュー

	料 金(税抜)	(税込10%)
ストレスチェック基本メニュー	600	660

※郵送料は別途費用がかかります。

### 2. オプション等

	料 金(税抜)	(税込10%)
集団分析(全体)	20,000	22,000
記入不備の確認	700	770
集団健診とは別日程で調査票を回収(1人あたり)※1		
集団健診と同日で調査票を回収(1会場あたり)※2	12,000	13,200
高ストレス判定者への面談勸奨(1人あたり)	700	770
高ストレス判定者への面談希望同意書の封入		
対象者全体数99人まで	1,000	1,100
対象者全体数100人以上	5,000	5,500
結果報告会(交通費別途) (1回あたり)	20,000	22,000
保健師等による健康相談(半日あたり)	20,000	22,000

※1 回答に不備があったものについて直接ご本人へ確認いたします(夜間・休日含む)。

※2 調査票、記入漏れを職員が確認いたします(実施時間、対応職員数、提出数関係なく1会場あたり)。

※3 上記以外の要望については別途ご相談ください。

### 3. 未回収料金

	料 金(税抜)	(税込10%)
紙、web(ウェブ)とも1件	300	330