

2021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		(税込10%)	備考
1泊2日	JA組合員	62,700	一般価格の5,000円引
	一般	68,200	
日帰り	JA組合員	38,500	一般価格の2,000円引
	一般	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)		(税込10%)
特定健診該当データ提供	1件	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		(税込10%)
胃がん検診	施設内胃X線検診	4,400
乳がん検診	超音波検査	3,850
	視触診+超音波検査	5,500
	視触診+マンモ1方向	5,500
	視触診+マンモ2方向	7,700
	マンモ1方向	3,300
	マンモ2方向	6,600
子宮がん検診	頸部(診察含む)	5,500
	頸部・体部(診察含む)	9,350

II. PET検診

(円)

1. 検診		(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	92,565	一般価格の14,850円引
	一般	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	(税込10%)
脳すこやか検診(認知症検診)	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			(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	○	—	—	6,160	
			○	○	—	7,810	
			○	—	○	7,008	
			○	○	○	8,658	
		一般	○	—	—	6,490	
			○	○	—	8,140	
			○	—	○	7,338	
			○	○	○	8,988	
	充実問診 コース	JA組合員	○	—	—	6,600	
			○	○	—	8,250	
			○	—	○	7,448	
			○	○	○	9,098	
		一般	○	—	—	7,150	
			○	○	—	8,800	
			○	—	○	7,998	
			○	○	○	9,648	
地域支援事業 対応型	いきいき JA組合員	○	—	—	6,160		
		○	○	—	7,810		
		○	—	○	7,008		
		○	○	○	8,658		
	いきいき 一般	○	—	—	6,490		
		○	○	—	8,140		
		○	—	○	7,338		
		○	○	○	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				660	

(税込10%)

追加 検査	心電図検査	1,650
	眼底検査	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。

2. 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。
3. 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110円(税込))
4. 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。
5. 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)	(税込10%)
基本チェックリスト判定	220
視力検査	110
聴力検査(オージオメータ使用)	660
空腹時インスリン値測定	880
前立腺がん検診(PSA検査)	1,760
HCV抗体検査(RNA検査含む)	1,650
HCV抗体・HBs抗原検査	1,980
HBs抗原検査	440
HBs抗体検査	484
胃がんリスク検診	4,400
大腸がん検診(便潜血反応テスト2日法)	1,628
甲状腺刺激ホルモン検査(TSH)	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)	(税込10%)
採血料	275
事務処理料	176

	(税込10%)
前立腺がん検診(PSA検査)	1,760
HCV抗体検査(RNA検査含む)	1,650
HCV抗体・HBs抗原検査	1,980
HBs抗原検査	440
HBs抗体検査	484
胃がんリスク検診	4,400
大腸がん検診(便潜血反応テスト2日法)	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	(税込10%)
初回面接(動機づけ支援・積極的支援)	4,840
個別A(10分)	3,300
個別B(5分)	1,650
グループ(40分)	3,300

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

3.その他の支援	(税込10%)
電話A(5分)	2,750
電話B(5分)	880
EメールA(1往復)	3,300
EメールB(1往復)	880
6か月後評価	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か月評価は、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か月後評価:185ポイント

施設:26,070円(税込) 巡回:31,130円(税込)

※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	(税込10%)	
胸部低線量 CT検診	CT検診車	JA組合員	7,150
		一般	8,250
肺がん検診	胸部X線検査(二重読影・比較読影)	2,090	
	喀痰細胞診検査	2,420	
大腸がん検診	便潜血反応テスト(2日法)	1,628	
前立腺がん検診	PSA検査	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		(税込10%)
胸部X線検査(検診車)		1,650

VII. その他 (円)

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

2. 学童健診

健診内容		(税込10%)
はつらつ健康調査(生活習慣調査)		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) (税込10%)

事前	封入作業のみ	154
配送	封入作業+郵送(100gまで)	308
事後配送	健診結果個別配送料(特定記録郵便扱)	257

4. データ提供 (税込10%)

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

5. その他 (税込10%)

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

VIII. ストレスチェック

(円)

1. 基本メニュー

(税込10%)

ストレスチェック基本メニュー	660
----------------	-----

※郵送料は別途費用がかかります。

2. オプション等

(税込10%)

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

(税込10%)

紙、web(ウェブ)とも1件	330
----------------	-----