

2023(令和5)年度 健(検)診料金表

I. 施設健診

1. 人間ドック

(円)

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%)	備考
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%)	備考
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%)	備考
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. 特定健診

(円)

種別	コース	区分	健診内容			料金(税抜)	(税込10%)	備考	
			基本項目	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	一般価格の400円引き	
			○	○	—	7,100	7,810		
			○	—	○	6,500	7,150		
			○	○	○	8,000	8,800		
		一般	○	—	—	6,000	6,600		
			○	○	—	7,500	8,250		
			○	—	○	6,900	7,590		
			○	○	○	8,400	9,240		
	充実問診コース	JA組合員	○	—	—	6,000	6,600	一般価格の600円引き	
			○	○	—	7,500	8,250		
			○	—	○	6,900	7,590		
			○	○	○	8,400	9,240		
		一般	○	—	—	6,600	7,260		
			○	○	—	8,100	8,910		
			○	—	○	7,500	8,250		
			○	○	○	9,000	9,900		
介護予防・日常生活支援総合型	いきいき問診コース	JA組合員	○	—	—	5,600	6,160	一般価格の600円引き	
			○	○	—	7,100	7,810		
			○	—	○	6,500	7,150		
			○	○	○	8,000	8,800		
		一般	○	—	—	6,200	6,820		
			○	○	—	7,700	8,470		
			○	—	○	7,100	7,810		
			○	○	○	8,600	9,460		
	問診内容には、厚生労働省のガイドラインに基づき作成された心身機能低下の有無を確認する25項目の質問内容が含まれています。(基本チェックリスト)						*	*	コース料金含
	問診単独判定						600	660	

		料金(税抜)	(税込10%)	備考
追加検査	心電図検査	1,500	1,650	
	眼底検査	900	990	

注)

1. 基本項目に含まれるもの

- 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主催で健診を実施した場合に適用され、あわせて、JA長野健保加入団体も当料金が適用されます。それ以外は一般価格の対象となります。
- 時間外及び休日の対応については、割増料金が発生する場合がありますため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%)	備考
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)	1,700	1,870	
HCV抗体検査(RNA検査含む)	1,400	1,540	
HCV抗体・HBs抗原検査	1,700	1,870	
HBs抗原検査	350	385	
HBs抗体検査	400	440	
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)	1,470	1,617	
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%)	備考
採血料	250	275	
事務処理料	160	176	

	料金(税抜)	(税込10%)	備考
前立腺がん検診(PSA検査)	1,700	1,870	
HCV抗体検査(RNA検査含む)	1,400	1,540	
HCV抗体・HBs抗原検査	1,700	1,870	
HBs抗原検査	350	385	
HBs抗体検査	400	440	
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)	1,470	1,617	

※各検査料金に採血料及び事務処理料が追加されます。

IV. 特定保健指導

(円)

1.施設	料金(税抜)	(税込10%)	備考
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%)	備考
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%)	備考
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か月後評価	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: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%)	備考
胸部低線量CT検診	CT検診車	JA組合員	7,000	7,700
		一般	8,000	8,800
肺がん検診	胸部X線検査(二重読影・比較読影)	2,300	2,530	
	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)	1,470	1,617	
前立腺がん検診	PSA検査	1,700	1,870	

※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%)	備考
胸部X線検査(検診車)	1,500	1,650	

(円)

VII. その他	料金(税抜)	(税込10%)	備考
1. 健康づくり自己チェック			
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%)	備考
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%)	備考
事前 配送	封入作業のみ	140	154
	封入作業+郵送(100gまで)	280	308
事後配送	健診結果個別配送料(特定記録郵便扱)	260	286

4. データ提供

	料金(税抜)	(税込10%)	備考
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%)	備考
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	220	242	

VIII. ストレスチェック

(円)

1. 基本メニュー	料金(税抜)	(税込10%)	備考
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%)	備考
集団分析(全体)	20,000	22,000	
記入不備の確認	集団健診とは別日程で調査票を回収(1人あたり)※1	700	770
	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%)	備考
紙、web(ウェブ)とも1件	300	330	