

2024(令和6)年度 健(検)診料金表

I.施設健診

1-1.人間ドック

種別	区分	料金(円税別)	料金(円税込)	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	36,000	39,600	一般価格の2,000円引
	一般	38,000	41,800	

※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。

1-2.人間ドック情報提供料

種別	件数	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
人間ドック結果報告書(追加提供)	1件	200	220	結果報告書作成(本人用と控え各1部)は基本項目に含まれます。

2.特定健診該当データ処理(電子データ提供)

種別	件数	料金(円税別)	料金(円税込)	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

種別	区分	料金(円税別)	料金(円税込)	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

1.検診

種別	区分	料金(円税別)	料金(円税込)	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

【適用条件】以下①②を満たすことで適用されます。

- ① 厚生連病院人間ドック受診後、2か月以内の予約申込
- ② 厚生連病院人間ドック受診後、6か月以内の受診予約

2.オプション検診(長野PET・画像診断センターのみ)

種別	区分	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
脳すこやか検診(認知症検診)	JA組合員	2,500	2,750	
	一般			

※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。

※年齢等制限があります。詳細は長野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

種別	コース	区分	健診内容			料金(円税別)	料金(円税込)	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 総合事業対応型	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	
	基本チェックリスト(※)					*	*	コース料金に含まれます
	問診単独判定					600	660	

※厚生労働省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

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
追加検査	心電図検査	1,500	1,650
	眼底検査	900	990

注) 以下、①～⑤をご確認ください。

① 基本項目に含まれるものは次のとおりです。

- (1) 問診
- (2) 身体計測
- (3) 尿検査
- (4) 血液検査
- (5) 推定糸球体濾過量(e-GFR) 80歳迄
- (6) 血圧測定
- (7) 診察
- (8) 健診データCSV(受診者1人に対し1回のみ)
- (9) 各種集計表一式(提供は1回のみ)

※ 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

(10) 結果報告書作成(本人用と控え各1部)

(11) 精検依頼書封入(結果報告書、結果管理、返書用封筒等)

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 問診票料金は健診料金に含まれますが、配布後、未受診者分は料金が発生します。(1冊 : 100円税別(110円税込))

④ JA組合員価格は、JA主催で健診を実施した場合およびJA長野健保加入団体に適用されます。

⑤ 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ご相談ください。

2.オプション検査(集団健康スクリーニングと同時実施)

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	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)

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
採血料	250	275	各検査料金に追加されます。
事務処理料	160	176	各検査料金に追加されます。

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	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	

IV.特定保健指導

1.施設

支援内容	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
初回面接(動機付支援・積極的支援)	7,400	8,140	
個別支援(対面または遠隔)	9,000	9,900	
グループ支援	3,000	3,300	

2.巡回

支援内容	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
初回面接(動機付支援・積極的支援)	9,000	9,900	
個別支援(対面または遠隔)	9,000	9,900	
グループ支援	3,000	3,300	

3.その他支援等

支援内容	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
電話・手紙・電子メール等支援(1回、メールやチャットは1往復)	3,000	3,300	
評価(評価時の支援を含む)	3,000	3,300	
アウトカム評価による早期完了割引(10P基準額) (プロセス評価が180P未満で完了した場合に180Pまでのアウトカム評価について)	△400	△440	

注)以下、①～⑦をご確認ください。

- ① 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。
- ② 評価は電話、手紙、電子メールのいずれかにより行います。
- ③ アウトカム評価による早期完了割引の詳細は、プロセス評価項目を考慮したうえで、契約毎にご相談になります。
- ④ 積極的支援のパターンの一例
初回面接当日実施(20P)・個別支援(70P)・メール支援(30P)・メール支援(30P)・評価手紙支援(30P):計180P
施設:25,400円(税別) 27,940円(税込)
巡回:27,000円(税別) 29,700円(税込)
- ⑤ 初回面接は、健診当日実施(分割実施含む)、後日実施のいずれかにより行います。
- ⑥ 初回面接分割実施の場合は、2回目実施時に上記料金が発生します。
- ⑦ 健診結果報告会等は、別途ご相談ください。

V.巡回型がん検診

種別		料金(円税別)	料金(円税込)	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	

注)以下、①～②をご確認ください。

- ① 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)
- ② 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。)

VI.その他巡回型検診

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
胸部X線検査(検診車)	1,500	1,650	

VII.その他

1.健康づくり自己チェック

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
JAの健康づくり自己チェック	600	660	

2.学童健診

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	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)

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
事前配送	封入作業のみ	240	264
	封入作業+郵送(100gまで)	380	418
事後配送	健診結果個別配送料(特定記録郵便扱)	360	396

4.データ提供

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	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(追加提供)(1件)	200	220
	特定健診標準データ代行作成(1件)XML形式等	600	660
その他(1件)	200	220	
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

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	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(1ケ)	35	39	個数により税額が変動します。
便潜血容器代	220	242	

VIII. ストレスチェック

1. 基本メニュー

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
ストレスチェック基本メニュー	600	660	別途、郵送料がかかります。

2. オプション等

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	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. 未回収料金

種別	料金(円税別)	料金(円税込)	備考
紙、web(ウェブ)とも1件	300	330	