ー　2024年度　料　金　表　ー

◇　公益社団法人 全国労働衛生団体連合会　労働衛生機関評価認定機関
◇　一般社団法人 日本総合健診医学会　優良総合健診施設認定機関
◇　健康保険組合連合会指定機関
◇　全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣予防健診委託実施機関
◇　プライバシーマーク認証取得
◇　ISO14001認証取得

公益財団法人 パブリックヘルスリサーチセンター
附属 健康増進センター 札幌商工診療所

【事務センター】　〒060-0061
札幌市中央区南１条西５丁目１５－２
ＴＥＬ：０１１－２６１－２０００　ＦＡＸ：０１１－２６１－６２００（共通）
【予約受付】　ＴＥＬ：０１１－２６１－２０１０

2024年　2月　13日　　改定

2024年度

【健診日のご案内】

		月	火	水	木	金
午前	人間ドック	○	○	○	○	○
	生活習慣病健診	○	○	○	○	○
	乳がん（マンモグラフィ・超音波）	○	○	○	○	○
	婦人科検診（子宮がん）			○	○	○
午後	定期健康診断	○	○	○	○	○
	乳がん（超音波）	○		○	○	○
	乳がん（マンモグラフィ）			○	○	○
	婦人科検診（子宮がん）			○	○	○

受付時間：8：30～10：30　13：30～15：00
　　レディースデー（女性限定）：第2・第4金曜日
休診日：土曜、日曜、祝日、夏季休暇、年末年始

【一般健康診断】

（消費税込）

検査項目	検査内容等	雇入時健診	定期健診B	定期健診プラス
		9,680円	9,680円	11,990円
診察・計測	自他覚症状・身長・体重・腹囲・BMI・視力	○	○	○
聴力検査	オージオメータ	○	○	○
胸部X線検査	胸部X線デジタル撮影	○	○	○
血圧測定	血圧	○	○	○
心電図検査	安静時12誘導	○	○	○
尿検査	糖・蛋白	○	○	○
	潜血			○
血中脂質検査	中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール	○	○	○
	総コレステロール			○
肝機能検査	AST・ALT・γ－GTP	○	○	○
	ALP			○
血糖検査	空腹時血糖	○	○	○
	HbA1c	○	○	○
腎機能検査	尿酸・クレアチニン・eGFR			○
貧血検査	赤血球・血色素・ヘマトクリット・白血球・血小板	○	○	○
大腸がん検査	便中ヘモグロビン2回法			○

※労働安全衛生規則で定められた健康診断項目となります。
※健康診断結果をお客様の指定用紙へ転記を希望される場合は、1枚につき別途料金2,200円(税込)を頂戴します。
※健康診断結果票の再発行を希望される場合は、1枚につき別途料金1,650円(税込)を頂戴します。
※結果票発送まで通常3週間程度のお時間をいただいております。
※上記単価・金額には消費税が含まれております。

【生活習慣病健診】

2024年度

（消費税込）

検査項目	検査内容等	生活習慣病 22,000円
診察・計測	自他覚症状・身長・体重・BMI・腹囲・視力・聴力（ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀ）	○
胸部X線検査	胸部X線デジタル撮影	○
胃部X線検査※1	胃部X線デジタル撮影	○
血圧測定	血圧	○
心電図検査	安静時12誘導	○
尿検査	糖・蛋白・潜血・ウロビリ	○
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール	○
肝機能検査	AST・ALT・γ－GTP・ALP・LDH・LAP・アルブミン・総蛋白・総ビリルビン・コリンエステラーゼ	○
眼底検査	眼底検査（両眼）	○
血糖検査	空腹時血糖・HbA1c	○
腎機能検査	尿酸・クレアチニン・eGFR・尿素窒素	○
膵臓機能検査	血清アミラーゼ	○
貧血検査	赤血球・血色素・ヘマトクリット・白血球・血小板	○
大腸がん検査	便中ヘモグロビン2回法	○

※1　胃部X線検査はプラス5,500円(税込)で胃部内視鏡検査に変更ができます。

【特定健康診査】

40歳～74歳までの公的医療保険加入者全員を対象とした保健制度です。
各種健康保険組合においての契約がありますので、料金はこの限りではありません。
下記料金には厚労省指定ファイル作成料は含まれておりません。

検 査 項 目	検 査 内 容 等	料 金
診察・問診	問診（質問票22項目含む）・理学的検査	7,150円
計測	身長・体重・BMI・腹囲	
血圧測定	血圧	
尿検査	糖・蛋白	
血中脂質検査	中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール	
肝機能検査	AST・ALT・γ－GTP	
糖代謝検査	空腹時血糖　もしくは　HbA1c	
詳細項目	心電図検査	1,430円
	眼底検査(両眼)	1,232円
	貧血検査（赤血球・血色素・ヘマトクリット）	242円
	クレアチニン・eGFR	121円
	※詳細項目は一定の基準により医師が必要と認めた場合のみ実施いたします。	

※加入されている健康保険組合によって健診料金（自己負担額）が異なります。
※上記単価・金額には消費税が含まれております。

【協会けんぽ生活習慣病予防健診】2024年度

2024年度

＜一般健診＞　35歳から74歳のご本人様　（消費税込）

検査項目	検査内容等	協会けんぽ 生活習慣病予防健診	
		健診料金	18,865円
		健保助成額	13,583円
		事業所負担額	5,282円
診察・計測	自他覚症状・身長・体重・BMI・腹囲・視力・聴力（ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀ）		○
血圧測定	血圧		○
尿検査	糖・蛋白・潜血		○
胸部X線検査	胸部X線デジタル撮影		○
胃部X線検査※1	胃部X線デジタル撮影		○
心電図検査	安静時12誘導		○
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール		○
肝機能検査	AST・ALT・γ－GTP・ALP		○
血糖検査	空腹時血糖　（食後の場合はHbA1cに変更）※2		○
腎機能検査	尿酸・クレアチニン・eGFR		○
貧血検査	赤血球・血色素・ヘマトクリット・白血球		○
大腸がん検査	便中ヘモグロビン2回法		○

※1　胃部X線検査はプラス5,500円(税込)で胃部内視鏡検査に変更できます。

※2　労働安全衛生上の定期健康診断に代えることができます。

以下の検査は一般健診に追加して受診することで補助を受けられる健診です。

＜付加健診＞　40歳～70歳の5歳刻みの方

検　査　項　目	検　査　内　容　等	事業所負担額
尿検査	尿沈渣	2,689円
血液検査	血小板・血液像・LDH・アルブミン・総蛋白・総ビリルビン・血清アミラーゼ	
眼底検査	両眼	
肺機能検査	努力肺活量・1秒率・1秒量	
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓	

＜乳がん・子宮がん検診＞　該当年齢の女性（20歳～38歳の偶数年齢女性の方は子宮がん検診単独での受診も可能です。）

検　査　項　目	検　査　内　容　等	事業所負担額
乳がん検診	問診・マンモグラフィ1方向　（50歳以上の偶数年齢の女性の方）	1,013円
	問診・マンモグラフィ2方向　（40歳～48歳の偶数年齢の女性の方）	1,574円
子宮がん検診	問診・頸部細胞診　（20歳以上の偶数年齢の女性）	970円

＜肝炎検査＞　今まで肝炎検査を受けたことのない方

検　査　項　目	検　査　内　容　等	事業所負担額
肝炎検査	HBs抗原・HCV抗体	582円

※協会けんぽの受診資格が無い場合、健診費用全額を請求させていただくことになります。

※助成は年度内におひとり様1回受けることができます。

※年齢起算日は翌年4月1日時点です。

※付加健診は一般健診と同時実施になります。

※上記単価・金額には消費税が含まれております。

【人間ドック（日帰り）】

2024年度

（消費税込）

検査項目	検査内容等	人間ドック	日帰りドック男性	日帰りドック女性
		44,000円	56,100円	59,400円
診察・問診	問診（質問票22項目含む）・自他覚症状	○	○	○
計測	身長・体重・BMI・肥満度・体脂肪率・腹囲・視力・聴力（ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀ）	○	○	○
胸部X線検査	胸部X線デジタル撮影（2方向）	○	○	○
胃部X線検査※1	胃部X線デジタル撮影	○	－	－
胃部内視鏡検査	胃内視鏡検査	－	○	○
血圧測定	血圧	○	○	○
心拍数	心拍数	○	○	○
心電図検査	安静時12誘導	○	○	○
尿検査	糖・蛋白・潜血・ウロビリ・pH・比重・尿沈渣	○	○	○
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール Non-HDLコレステロール	○	○	○
肝機能検査	AST・ALT・γ-GTP・ALP・LDH・LAP・アルブミン・総蛋白・ 総ビリルビン・コリンエステラーゼ・A/G比	○	○	○
B型肝炎検査	HBs抗原（定性）	○	○	○
C型肝炎検査	HCV抗体（定量）	○	○	○
血糖検査	空腹時血糖・HbA1c	○	○	○
腎機能検査	尿酸・尿素窒素・クレアチニン・eGFR	○	○	○
膵臓機能検査	血清アミラーゼ	○	○	○
貧血検査	赤血球・血色素・ヘマトクリット・白血球・血小板・血清鉄・血液像・ MCV・MCH・MCHC	○	○	○
血清反応	CRP・RF	○	○	○
腫瘍マーカー	CEA・AFP・CA19－9・PSA	－	○	－
	CEA・AFP・CA19－9・CA125	－	－	○
その他の血液	Na・K・Cl・Ca・P	○	○	○
大腸がん検査	便中ヘモグロビン2回法	○	○	○
眼底検査	両眼撮影	○	○	○
眼圧検査	眼圧	○	○	○
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓・腹部大動脈	○	○	○
頸動脈超音波検査	頸動脈超音波検査	－	○	○
動脈硬化検査	血圧脈波検査（ABI）	－	○	○
骨密度検査	骨密度超音波検査	－	－	○
肺機能検査	肺活量・予測肺活量・努力性肺活量・1秒量・1秒率・%肺活量・%1秒量	○	○	○

※1　胃部X線検査はプラス5,500円(税込)で胃部内視鏡検査に変更できます。
※上記単価・金額には消費税が含まれております。
※項目中止・変更による減額はございません。
※人間ドック結果票の再発行を希望される場合は、1枚につき別途料金2,200円(税込)を頂戴します。

【オプション検査】

2024年度

★：事前予約が必要な検査です。
◇：受診者様への結果報告（別紙）のみとなります。企業様への控えには記載されませんので、予めご了承ください。　（消費税込）

検査項目		検査内容等			料金
呼吸器系	胸部X線検査	デジタル撮影　1方向			2,750円
	喀痰検査	喀痰細胞診（集細胞法）	★		2,750円
消化器系	胃部検査	デジタル撮影（8枚）			13,200円
		胃内視鏡検査	★		18,700円
	ピロリ菌検査　※1	ヘリコバクターピロリIgG抗体（血液検査）			3,300円
	腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓・腹部大動脈	★		6,050円
	大腸がん検査	便中ヘモグロビン2回法（便検査）	★		2,200円
乳房・婦人科系	乳がん検査	マンモグラフィ　デジタル撮影（2方向）			6,050円
		乳腺超音波検査	★		6,050円
	子宮がん検査	内診・子宮細胞診（頸部）			4,400円
	経膣超音波検査 ※2	子宮・卵巣超音波検査			3,300円
	HPV検査	HPV検査（自己採取）	★	◇	5,500円
循環器系	心不全マーカー	NT－proBNP（血液検査）			3,300円
	脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク	LOX－index（血液検査）		◇	13,200円
	眼底検査	両眼底撮影			1,870円
	動脈硬化検査	血圧脈波検査（ABI）		◇	3,300円
	頸動脈超音波検査	頸動脈超音波検査	★		4,950円
	動脈硬化検査セットA	LOX－index ＋ 血圧脈波検査（ABI）		◇	14,850円
肝炎	B型肝炎検査	HBs抗原（定性）検査（血液検査）			2,750円
	C型肝炎検査	HCV抗体（定量）検査（血液検査）			2,750円
腫瘍マーカー	前立腺がん検査	PSA（血液検査）			2,420円
	腫瘍マーカーセット	CEA + AFP + CA19－9 +（男性はPSA、女性はCA125）			11,000円
その他	骨密度検査	骨密度超音波検査		◇	3,300円
	39種アレルギー検査	View39（39項目のアレルゲン）（血液検査）		◇	15,400円

※1.　ピロリ菌検査
ピロリ菌の検査の結果により除菌治療が必要になった場合は、胃内視鏡検査が必要となります。
ピロリ除菌歴がある場合は、正確な判定ができないことがあります。

※2.　経膣超音波検査
膣内に小さな細い管状の機器（超音波プローベ）を挿入することで、子宮や左右の卵巣を画像として描出できます。
子宮筋腫や卵巣腫瘍の有無やサイズなどを調べる検査としては内診より優れています。

※上記単価・金額には消費税が含まれております。