

令和6年3月14日

事業主様

北海道コンピュータ関連産業
健康保険組合
(公印省略)

令和6年度健康診査等について

平素より、当健康保険組合の事業運営に多大なるご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

令和6年度の健康診査等につきましては、別添の「令和6年度健康診査等実施要領」のとおり実施いたします。

皆様の健康保持、増進のためにも、ぜひ健康診査の受診・保健指導をご利用いただきますようお願いいたします。

健診実施に際しましての留意事項、お問い合わせの寄せられる事項につきましては、別紙の「令和6年度健康診査等の留意事項」に記載しておりますので、実施要項と併せてご参照願います。

なお、被扶養者の方への「健康診査のご案内」につきましては、4月～5月に個々の被扶養者宛に送付し、別途事業主様へ資料等をお送りいたします。

今後とも被保険者、被扶養者の皆様の健康診査等について、引き続きご協力いただきますよう宜しくお願いいたします。

【令和6年度健康診査等の留意事項】

1. 健診種別と補助対象者について

40歳以上の方は、「人間ドック」又は「生活習慣病予防健診」のいずれかをお選びいただけます。（人間ドックのみが対象ではありません。）

40歳未満の方は、「生活習慣病予防健診」となりますが、35歳以上の方であればオプションとして、「胃部検査」及び「腹部エコー検査」を追加し受けていただくことができます。

2. 契約外の健診機関で受診される場合

契約外の健診機関で受診される場合は、別紙「令和6年度健康診査等実施要領」の6ページ「令和6年度健康診査実施内容」を健診機関に提示し、健康保険組合で指定している検査項目を満たした受診をお願いします。（原則当健康保険組合が指定する検査項目を全て実施しなければ補助の対象とはなりません。）

受診後はすみやかに健診費用の償還払請求書を健康保険組合へご提出願います。請求書の提出が年度末(令和7年3月)になる場合は、経理事務の都合上、恐れ入りますが令和7年3月21日までにご提出いただきますようお願いいたします。

なお、ご提出が間に合わない場合は、お手数でもご一報くださいますようお願いいたします。

3. 被扶養者の健診予約等を実施した事業所へのインセンティブについて

当健康保険組合では、ご家族(被扶養者)の皆様の健康度向上にも寄与するべく、健診実施率向上に努めているところです。今年度、事業所様へのインセンティブとして、被扶養者の健診予約を事業所で行い実施された場合、受診された被扶養者1名につき2,000円を事業所様へ贈呈することといたしました。

取り扱い等の詳細は、5月にお送りする予定の被扶養者健診案内にてお知らせ致します。なお、4月から被扶養者の健診予約を事業所で行う場合は健保組合までご連絡くださいますようお願いいたします。

被保険者のみならず、ご家族(被扶養者)の健康管理にも、一層のご理解ご協力のほどお願いいたします。

北海道コンピュータ関連産業健康保険組合
『令和6年度健康診査等実施要領』（事業所用）

- 健診種別と補助額、対象者に**変更はありません**。
- 带状疱疹ワクチン接種の補助を1回につき4,000円までとし、**年2回まで**補助します。

1. 健診種別による補助額・健診対象者

- ・年度1回のみ補助（令和6年4月1日～令和7年3月31日まで）
- ・人間ドックと生活習慣病予防健診の重複受診不可

健診種別		補助限度額	健診対象者 (年度内に該当年齢に達する方も可)
人間ドック		24,000 円	40歳以上の被保険者と被扶養者
		33,000 円	65歳以上の被扶養者
生活習慣病予防健診		8,000 円	被保険者と20歳以上被扶養者
		21,000 円	65歳以上の被扶養者
●胃部検査	胃エックス線 または 胃カメラ	8,000 円	35歳以上の被保険者と 35～64歳の被扶養者
●腹部エコー検査		4,000 円	■生活習慣病予防健診と同時に 実施で助成対象
●乳がん検診	エコー	4,300 円	被保険者と20歳以上被扶養者
	マンモ（1方向）	4,300 円	■エコー＋マンモ受診の場合 補助額は5,000円までです。 ■触診を行った場合も補助限度額に 変更はありません。
	マンモ（2方向）	5,000 円	
●子宮がん検診	細胞診 （医師採取法）	3,000 円	被保険者と20歳以上被扶養者
	エコー	3,000 円	
	細胞診＋エコー	6,000 円	
●前立腺がん検査（PSA検査）		2,000 円	50歳以上の被保険者と被扶養者
情報機器作業健診 （旧：VDT検診）		2,000 円	情報機器作業に従事する被保険者 情報機器作業（CRTディスプレイ、キーボードなどによるデータ入力、検索、照会等、文書の作成、編集修正、プログラミング、CAD等を行う作業）
●肝炎ウィルス 検査	HBs抗原	700 円	被保険者・被扶養者で、過去にこの検査を受けたことがない方
	HCV抗体	1,000 円	
带状疱疹予防接種		4,000 円	50歳以上の被保険者と被扶養者 1回につき4,000円までとし、 年2回まで 補助 生ワクチン・不活化ワクチンどちらも対象
インフルエンザ予防接種		2,000 円	被保険者・被扶養者 1回につき2,000円までとし、年2回まで補助

●オプション検査は「人間ドック」または「生活習慣病予防健診」と同時受診した場合に補助となります。

○補助額に満たない健診料金の場合は、実費分を補助します。

2. 補助額について

■35歳以上の被保険者、被扶養者の方が生活習慣病予防健診とオプション検査

（胃部検査・腹部エコー検査）を受診した場合の補助額は下記のとおりです。

ただし、補助額に満たない健診料金の場合は、実費分を補助します。

生活習慣病予防健診は8,000円まで

胃部検査は8,000円まで

腹部エコー検査は4,000円まで

以上の合計が補助額となります。

例 生活習慣病予防健診＋胃部検査＋腹部エコー検査は20,000円まで

■胃部検査でエックス線検査、または胃カメラを実施の場合、いずれも補助額に変更はありません。

■人間ドック受診時に、胃部検査未受診の場合の補助額

- ・胃部検査未受診で健診費用を減額している場合、人間ドックの補助額から8,000円を減額いたします。
- ・「契約健診機関見積料金一覧」で【胃部検査未受診減額なし】の健診機関で、やむを得ない事情で胃部検査未受診の場合、「※医師の理由書」が必要です。
この場合補助額に変更はありません。
※理由書作成にかかる費用は補助対象外です。

健診種別	医師の未受診理由書の有無	補助額（定額）
人間ドック	有	24,000円
	無	16,000円

- ・詳細は「別紙2」（P7）「未受診項目のある場合の補助について」をご覧ください。

3. 補助の対象とならないもの

■人間ドックまたは生活習慣病予防健診で血液検査未実施の場合

■治療目的等で健康保険証を使用した、病院での検査

■保険証を使用し、乳がん・子宮がん検診を受診した場合

■健保組合指定の検査項目以外の費用

4. 各種健康診査の実施内容

■原則、当健保組合が指定する検査項目をすべて実施しなければ補助の対象となりません。

詳細は「別紙1」（P6）「令和6年度健康診査実施内容」をご覧ください。

■未受診項目の有無によって補助額の変更や補助の対象外となる場合があります。

詳細は「別紙2」（P7）「未受診項目のある場合の補助について」をご覧ください。

5. 健診料金

健診料金については、「別紙3～6」（P8～15）「令和6年度契約健診機関
見積料金一覧」をご覧ください。

■金額の詳細につきましては各健診機関にお問い合わせください。

6. 契約健診機関の申込方法（札幌市内・近郊（江別・石狩・小樽・北広島等）にお住まいの方）

（1）健診機関を「契約健診機関一覧表」から選び予約します。

■当健保組合の補助を受け受診することを伝えます。

（2）健診機関で受診します。

■健康保険証を持参します。

被保険者の方→後日、事業所様負担分が請求されます。

被扶養者の方→当日、自己負担分を精算します。

○契約健診機関一覧は「別紙7」P17～19をご参照ください。

7. 契約外健診機関の申込方法（札幌近郊以外の事業所、及び道外居住・勤務の方）

（1）健診機関の検査内容を確認します。

■「別紙1」（P6）「令和6年度健康診査実施内容」を健診機関にご提示ください。

※健康保険組合で指定した検査項目を必ず受診していただきますようお願いいたします。

■検査内容に未受診項目がある場合は、「別紙2」（P7）「未受診項目のある
場合の補助について」をご覧ください。

■やむを得ない理由によって実施できない検査項目がある場合は、その旨を事前
に健保組合までご連絡ください。

その他ご不明な点は健保組合までご連絡ください。 TEL 011-633-8353

（2）健診機関で受診し、全額自己負担します。

（3）健保組合へ補助額を請求します。（①～④を提出）

①健康診査契約外機関健診費用（償還払）請求書

②健診機関からの請求書（写）【※1】・領収書（写）

③標準的な質問票（写）【※2】

④健診結果表（写）

（4）健保組合より補助額が振込されます。

■ 健保組合への請求はなるべく月ごとに纏めて請求をお願いします。

【※１】 健診機関の請求書には、どなたが、どの健診種別を受けたか分かる内訳・健診料・特定健診の金額（再掲）が記載されている請求明細書をお取り寄せください。

例	受診日	保険証記号・番号	氏名	続柄	年齢	健診種別	健診料（円）
	○/○	〇〇〇－〇〇〇	〇〇〇〇様	本人	40	人間ドック	33,000
	○/○	〇〇〇－〇〇〇	〇〇〇〇様	家族	35	生活習慣病予防健診＋胃部検査	20,900
						乳がん（触診＋マリエ2方向）	5,500
						子宮がん（細胞診）	4,180
	○/○	〇〇〇－〇〇〇	〇〇〇〇様	本人	25	生活習慣病予防健診	11,000
			合計			3人	74,580

上記健診料のうち特定健診にかかる金額 1 人 7,150円

【※２】 「標準的な質問票」とは？

健診を受ける際、健診機関へ事前に提出する質問項目が書かれた書類です。

例：血圧を下げる薬を飲んでいますか？現在たばこを習慣的に吸っていますか？など。

8. 特定健診について（対象：40～74歳の方）

- 被保険者の方は人間ドックまたは生活習慣病予防健診のどちらかを受診すれば、特定健診に必要な検査項目が網羅されていますので、受診したことになります。
- 被扶養者の方は「健診のご案内」と特定健診（40～74歳の被扶養者の方のみ）が無料で受けられる「受診券」をお送りいたしますのでどちらかを受診します。

健診種別	補助額	健診対象者
特定健診	全額	40歳から74歳の被扶養者 （人間ドック・生活習慣病予防健診を受けていない方）

9. 特定保健指導・健康相談について

- 健診を受診し、健診結果から特定保健指導の対象に選ばれた方には、保健師等の指導を受けていただきます。 詳細につきましては、対象者と事業主様に別途お知らせいたします。

種別	補助額	利用対象者
特定保健指導 （１）積極的支援 （２）動機付け支援	全額	40歳～74歳の被保険者・被扶養者で 特定保健指導に該当した方
健康相談		40未満の被保険者の方で 特定保健指導に該当した方

10. 带状疱疹ワクチン接種費用（償還払）の請求について

- 対象者は**50歳以上**の被保険者と被扶養者
- 補助限度額は一人1回につき4,000円です。
- 補助限度回数は**一人年2回まで**です。
- **接種にあたっては、効果や副反応等について医師から説明を受け、よく理解をした上で受けましょう。**
- ワクチンの種類は生ワクチン・不活化ワクチンどちらも補助の対象です。
- 事業所様で取り纏めのうえ**一括でご請求**いただきますよう、ご協力をお願いいたします。
- 領収書に必要な記載事項
 - ①「带状疱疹ワクチン接種代として」
 - ②受けた方のお名前
- 請求に必要な書類
 - ①带状疱疹ワクチン接種費用（償還払）請求書
 - ②受診者一覧表〈保険証記号・番号・被保険者名・受診者名・補助額〉
 - ③領収書（写）〈人数分・世帯で1枚の場合は個人名を記載いただきます〉

11. インフルエンザ予防接種費用（償還払）の請求について

- 補助限度額は一人**1回につき**2,000円です。
- 補助限度回数は**一人年2回まで**です。
- 事業所様で取り纏めのうえ**一括でご請求**いただきますよう、ご協力をお願いいたします。
- 領収書に必要な記載事項
 - ①「インフルエンザ予防接種代として」
 - ②受けた方のお名前
- 請求に必要な書類
 - ①インフルエンザ予防接種費用（償還払）請求書
 - ②受診者一覧表〈保険証記号・番号・被保険者名・受診者名・補助額〉
 - ③領収書（写）〈人数分・世帯で1枚の場合は個人名と各々の金額を記載いただきます〉

12. 請求書

- 健康診査契約外機関健診費用（償還払）請求書
 - 带状疱疹ワクチン接種費用（償還払）請求書
 - インフルエンザ予防接種費用（償還払）請求書
- 不足の場合は、電話・文書・FAX等でご依頼ください。（コピー使用・自前で作成も可）
- **健診費用補助は当年度の事業のため、請求は令和7年3月21日までにお願いいたします。**
年度を越えると補助できなくなります。
やむを得ず3月21日を過ぎる場合は、当健保険組合までご連絡いただきますよう宜しくお願いいたします。

令和6年度健康診査実施内容

健 診 名	検査項目	検 査 内 容
人間ドック		○ 40才以上の被保険者・被扶養者で年1回 下記検査項目全ての受診をお願いいたします。
	身体計測	質問票(22項目)・身長・体重・BMI・腹囲・標準体重
	血圧	血圧(収縮期/拡張期)
	血中脂質検査	空腹時中性脂肪(又は随時中性脂肪)・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・総コレステロール
	肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP・アルカリフォスファターゼ・LDH・総蛋白・総ビリルビン
	血糖検査	空腹時血糖(又は随時血糖)・HbA1c
	尿検査	糖・蛋白・潜血反応・ウロビリノーゲン
	生理学検査	眼底・眼圧・視力・聴力 心電図(12誘導) 胸部X線(直) 胃部X線検査または胃カメラ(経口・経鼻)
	血液学検査	赤血球数・白血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数
	膵機能検査	血清アミラーゼ
	腎機能検査	尿素窒素・血清クレアチニン・eGFR
	その他代謝系検査	尿酸
	便検査	便潜血検査(2日法)
	肺機能検査	肺活量・努力肺活量・1秒量・1秒率・%1秒量・%肺活量
	超音波検査	腹部エコー(肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)
生活習慣病 予 防 健 診		○ 被保険者(全年齢)・被扶養者(20歳以上の方)で年1回 下記検査項目全ての受診をお願いいたします。
	身体計測	質問票(22項目)・身長・体重・BMI・腹囲・標準体重
	血圧	血圧(収縮期/拡張期)
	血中脂質検査	空腹時中性脂肪(又は随時中性脂肪)・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・総コレステロール
	肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP・アルカリフォスファターゼ・総蛋白・総ビリルビン
	血糖検査	空腹時血糖(又は随時血糖)・HbA1c
	尿検査	糖・蛋白・潜血反応・ウロビリノーゲン
	生理学検査	視力 聴力 心電図(12誘導) 胸部X線(直)
	血液学検査	赤血球数・白血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット
	膵機能検査	血清アミラーゼ
	腎機能検査	尿素窒素・血清クレアチニン・eGFR
	その他代謝系検査	尿酸
	便検査	便潜血検査(1日法)

オプション検査

健 診 名	検査項目	検 査 内 容
胃部検査	エックス線 内視鏡検査	○35歳以上の被保険者及び35～64歳の被扶養者で生活習慣病予防健診と同時受診で年1回 胃エックス線(バリウム)検査または胃カメラ検査(経口・経鼻)
腹部エコー検査	超音波検査	○35歳以上の被保険者及び35～64歳の被扶養者で生活習慣病予防健診と同時受診で年1回 (肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)
乳がん検診		○被保険者と20歳以上の被扶養者で年1回 エコーまたはマンモグラフィ(健診機関によっては触診もあり)
子宮がん検診		○被保険者と20歳以上の被扶養者で年1回 細胞診、経膈エコー (細胞診の採取方法は「医師採取法」)
前立腺がん検査		○50才以上の被保険者及び被扶養者で人間ドックもしくは生活習慣病予防健診と同時受診で年1回 PSA検査
情報機器作業健診		○情報機器作業に従事する被保険者で年1回 業務歴の調査、既往歴及び自覚症状の有無の調査 屈折検査(オートレフラクトメータ)
肝炎検査	肝炎ウィルス検査	○被保険者と20歳以上の被扶養者で、過去にこの検査を受けた事がない方 ただし、人間ドック、生活習慣病予防健診を受けた方に限ります。

実施しなかった健診項目		人間ドック	生活習慣病予防健診
身体計測		×	×
		車いすなどの やむを得ない理由がある 場合のみ補助	車いすなどの やむを得ない理由がある 場合のみ補助
血圧		×	×
血中脂質検査		×	×
肝機能検査		×	×
血糖検査		×	×
尿検査		×	×
生理学検査	眼底	×	
	眼圧	○	
	視力	×	×
	聴力		
	胸部X線		
	心電図（12誘導）		
	胃部X線検査または 胃カメラ	■参照	
血液学検査		×	×
脾機能検査		×	×
腎機能検査		×	×
その他代謝系検査		×	×
肺機能検査(※1)		×	
便検査		○	○
超音波検査		×	

○・・・未実施の場合でも補助の対象となります。

×・・・未実施の場合補助の**対象外**となります。

■契約健診機関見積料金一覧表で【胃部検査未受診減額なし】の健診機関で胃未受診の場合は医師の理由書があれば減額されません。（証明書にかかる費用は補助対象外です。）

■上記以外の健診機関は胃未受診の場合、補助額を8,000円減額いたします。
この場合、医師の理由書は必要ありません。

■原則として当健保組合が指定する検査項目を全て実施しないと補助の対象にはなりません。
やむを得ない理由で実施できない検査項目がある場合その旨事前にご連絡ください。
理由によっては補助額を減額して補助する場合もございます。

※1 肺機能検査は新型コロナウイルス感染拡大の観点から、検査を中止している場合がありますが、
その場合は未実施の場合でも補助の対象となります。

上記、各健診種別で指定する検査項目全ての受診をお願いいたします。

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道内）

人間ドック（対象年齢・・・４０歳以上）

■印は、胃部検査未受診の場合、健診料の減額が無いため補助額も減額なし（ただし、医師の理由書が必要です）

別紙 3

健診機関番号 ドック		札 幌														函 館		千 歳	旭川
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		商工 診療所	■ 労管協	■ 労管協 札幌総合	■ 南札幌 病院	健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	■ 函館市 医師会病院	■ 市立千歳 市民病院	はらだ病院
施設	健診料（１０％税込）	35,200	33,990	33,990	31,900	33,000	35,926	33,000	30,855	34,650	39,600	34,980	33,319	34,100	29,700	34,540	38,500	36,223	38,500
	（定 額） 補 助 額	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000
	自己負担額	11,200	9,990	9,990	7,900	9,000	11,926	9,000	6,855	10,650	15,600	10,980	9,319	10,100	5,700	10,540	14,500	12,223	14,500
	胃カメラ変更差額 （ドックの場合のみ）	5,500	5,500	5,500	2,200	-	1,760	5,500	6,600	3,300	5,500	0	4,400	5,500	3,630	5,500	2,000	3,190	0
巡回	健診料（１０％税込）	31,900				31,900	35,926				39,600				34,100				
	（定 額） 補 助 額	24,000				24,000	24,000				24,000				24,000				
	自己負担額	7,900				7,900	11,926				15,600				10,100				

■人間ドック健診料に含まれる胃部検査はエックス線検査です。

■エックス線から胃カメラに変更した場合の差額は自己負担になります。

生活習慣病健診（対象年齢・・・全年齢（被扶養者は２０歳以上））

健診機関番号 生活習慣病		札 幌														函 館		千 歳	旭川
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		商工 診療所	労管協	労管協 札幌総合	南札幌 病院	日本健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
施設	健診料（１０％税込）	12,100	12,980	12,980	8,800	9,900	14,036	12,100	11,880	11,550	12,100	10,868	12,848	11,000	11,990	13,200	11,000	14,509	9,570
	（定 額） 補 助 額	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000
	自己負担額	4,100	4,980	4,980	800	1,900	6,036	4,100	3,880	3,550	4,100	2,868	4,848	3,000	3,990	5,200	3,000	6,509	1,570
巡回	健診料（１０％税込）	11,000	12,980			9,900	14,036	12,100	11,880		12,100	10,868	12,848	11,000		13,200			
	（定 額） 補 助 額	8,000	8,000			8,000	8,000	8,000	8,000		8,000	8,000	8,000	8,000		8,000			
	自己負担額	3,000	4,980			1,900	6,036	4,100	3,880		4,100	2,868	4,848	3,000		5,200			

胃部検査（対象年齢・・・３５歳以上）

健診機関番号 胃部検査 （エックス線・胃カメラ）		札 幌														函 館		千 歳	旭川
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		胃カメラ （経口・経鼻） 商工 診療所	胃カメラ （経口・経鼻） 労管協	胃カメラ （経口・経鼻） 外部委託 札幌総合	胃カメラ （経口・経鼻） 南札幌 病院	健康 倶楽部	胃カメラ （経鼻） 北海道 結核予防会	胃カメラ （経口・経鼻） 円山 クリニック	胃カメラ （経口・経鼻） 船員保険北海道 健康管理センター	胃カメラ （経口・経鼻） 札幌北辰 病院	胃カメラ （経口・経鼻） メディカル プラザ	胃カメラ （経口・経鼻） 駅前クリニックが不可 札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	胃カメラ （経口・経鼻） 北海道健診・ 内科クリニック	胃カメラ （経口・経鼻） 明日佳札幌 健診センター	胃カメラ （経口・経鼻） カレス サッポロ	胃カメラ （経口・経鼻） 五稜郭病院	胃カメラ （経口） 函館市 医師会病院	胃カメラ （経口） 市立千歳 市民病院	胃カメラ （経口・経鼻） はらだ病院
エックス線	検診料（１０％税込）	12,100	11,000	11,000	8,800	12,100	13,420	9,900	9,240	10,120	13,200	11,000	8,800	5,500	9,790	10,890	19,470	10,450	10,120
	（定 額） 補 助 額	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	5,500	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000
	自己負担額	4,100	3,000	3,000	800	4,100	5,420	1,900	1,240	2,120	5,200	3,000	800	0	1,790	2,890	11,470	2,450	2,120
胃カメラ	検診料（１０％税込）	17,600	16,500	16,500	11,000		15,180	15,400	15,840	13,420	18,700	13,200	13,200	11,000	13,420	16,390	21,470	13,640	11,000
	（定 額） 補 助 額	8,000	8,000	8,000	8,000		8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000
	自己負担額	9,600	8,500	8,500	3,000		7,180	7,400	7,840	5,420	10,700	5,200	5,200	3,000	5,420	8,390	13,470	5,640	3,000

腹部超音波検査（対象年齢・・・３５歳以上）

健診機関番号 腹部超音波検査		札 幌														函 館		千歳	旭川
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		商工 診療所	労管協	労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
施設	検診料（１０％税込）	5,500	5,500	5,500	6,600	5,500	5,830	5,500	6,600	5,830	6,050	6,050	5,500	4,400	5,720	7,700	5,830	5,830	5,830
	（定 額） 補 助 額	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000
	自己負担額	1,500	1,500	1,500	2,600	1,500	1,830	1,500	2,600	1,830	2,050	2,050	1,500	400	1,720	3,700	1,830	1,830	1,830

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道以外）

人間ドック（対象年齢・・・40歳以上）

■印は、胃部検査未受診の場合、健診料の減額が無いため補助額も減額なし（ただし、医師の理由書が必要です）

別紙 3-1

健診機関番号 ドック		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡				
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38		
		医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	社の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒メディカル クリニック	秋葉原メディカル クリニック	秋葉原メディカル クリニック	品川ヒースツェス 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	新宿追分 クリニック	総合健診センター ヘルチェック	アルファメディック クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター	西日本産業 衛生会		
施設	健診料（10%税込）	35,200	45,100	42,130	38,500	27,500	27,500	27,500	36,850	39,820	35,200	45,100	39,160	40,920		35,200	35,420	35,420	35,420	35,915	40,700		
	(定 額) 補 助 額	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000		24,000	24,000	24,000	24,000	24,000	24,000		
	自己負担額	11,200	21,100	18,130	14,500	3,500	3,500	3,500	12,850	15,820	11,200	21,100	15,160	16,920		11,200	11,420	11,420	11,420	11,915	16,700		
	胃カメラ変更差額 （ドックの場合のみ）	5,500	6,050	6,050	11,000	5,500	5,500		6,600	0	5,500	6,600	5,500	3,300		3,300	5,500	5,500	5,500	3,300	2,200		
巡回	健診料（10%税込）											35,200											40,700
	(定 額) 補 助 額											24,000											24,000
	自己負担額											11,200											16,700

■人間ドック健診料に含まれる胃部検査はエックス線検査です。

■エックス線から胃カメラに変更した場合の差額は自己負担になります。

生活習慣病健診（対象年齢・・・全年齢（被扶養者は20歳以上））

健診機関番号		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡					
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38			
		医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	社の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒ﾒﾃﾞｨｶﾙ クリニック	秋葉原ﾒﾃﾞｨｶﾙ クリニック	秋葉原ﾒﾃﾞｨｶﾙ クリニック	品川ﾋｰｽﾞ ﾎﾃﾙｽﾞ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	新宿追分 クリニック	総合健診センター ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター	西日本産業 衛生会			
生活習慣病		なんば健診 クリニック	新大阪健診 クリニック	神戸健診 クリニック																				
施設	健診料（１０％税込）	14,520	11,200	19,650	11,000	12,100	12,100	12,100	12,705	13,860	14,520	12,980	13,750	12,100	12,100	12,100	11,220	11,220	11,220	11,660	11,000			
	(定 額) 補 助 額	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000			
	自己負担額	6,520	3,200	11,650	3,000	4,100	4,100	4,100	4,705	5,860	6,520	4,980	5,750	4,100	4,100	4,100	3,220	3,220	3,220	3,660	3,000			
巡回	健診料（１０％税込）											14,520	12,980											11,000
	(定 額) 補 助 額											8,000	8,000											8,000
	自己負担額											6,520	4,980											3,000

胃部検査とセット
申込になります

胃部検査（対象年齢・・・35歳以上）

健診機関番号		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡		
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
		胃カメラ （経口・経鼻）	杜の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	胃カメラ （経口・経鼻）	KKCウエルネス 胃カメラ（経口・経鼻）		胃カメラ （経口）	胃カメラ （経口・経鼻）
胃部検査 （エックス線・胃カメラ）		医社）進興会 せんだい総合 健診クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒ﾒﾃﾞｨｶﾙ クリニック	秋葉原ﾒﾃﾞｨｶﾙ クリニック	秋葉原ﾒﾃﾞｨｶﾙ クリニック	品川ﾋｰｽﾞ ﾎﾃﾙｽﾞ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社）進興会	新宿追分 クリニック	総合健診ﾒｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	なんば健診 クリニック	新大阪健診 クリニック	神戸健診 クリニック	九州健康 総合センター	西日本産業 衛生会	
エックス線	検診料（１０％税込）	11,000	13,200	12,100	12,100	8,800	8,800	8,800	11,000	18,480	11,000	14,300	14,300	11,000	11,000	13,200	9,900	9,900	9,900	11,000	14,300
	（定 額） 補 助 額	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000
	自己負担額	3,000	5,200	4,100	4,100	800	800	800	3,000	10,480	3,000	6,300	6,300	3,000	3,000	5,200	1,900	1,900	1,900	3,000	6,300
胃カメラ	検診料（１０％税込）	16,500	19,800	18,150	23,100	14,300	14,300		17,600	18,480	16,500	20,900		17,600		16,500	15,400	15,400	15,400	14,300	16,500
	（定 額） 補 助 額	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000		8,000	8,000	8,000	8,000		8,000		8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000
	自己負担額	8,500	11,800	10,150	15,100	6,300	6,300		9,600	10,480	8,500	12,900		9,600		8,500	7,400	7,400	7,400	6,300	8,500

単独受診の場合別途1,400円文書料が加算されます。

胃カメラ経鼻は
北九州健診診療所
（小倉）人間ドック
のみ変更可能
福岡健診診療所
（福岡）
詳細は健診機関に確
認してください

腹部超音波検査（対象年齢・・・35歳以上）

健診機関番号		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡		
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
		医社)進興会 せんだい総合 健診ｸﾘﾆｯｸ	社の都産業 保健会 一番町健診 ｸﾘﾆｯｸ	川口総合病院 健診センター	北品川 ｸﾘﾆｯｸ	目黒ﾒﾞｲｶﾙ ｸﾘﾆｯｸ	秋葉原ﾒﾞｲｶﾙ ｸﾘﾆｯｸ	秋葉原ﾒﾞｲｶﾙ ｸﾘﾆｯｸ	品川ﾋｰｽﾞ ﾎﾃﾙｽﾞ 健診ｸﾘﾆｯｸ	新宿つるかめ ｸﾘﾆｯｸ	医社)進興会	新宿追分 ｸﾘﾆｯｸ	総合健診ﾎﾞｰ ﾍﾙﾁｬｯｸ	ｱﾙﾌｧﾒﾞ ｿﾌﾄ ｸﾘﾆｯｸ	川崎健診 ｸﾘﾆｯｸ	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター	西日本産業 衛生会
																	なんば健診 ｸﾘﾆｯｸ	新大阪健診 ｸﾘﾆｯｸ	神戸健診 ｸﾘﾆｯｸ		
施設	検診料（１０％税込）	5,500	6,050	6,050	6,600	4,620	4,620	4,620	6,050	6,600	5,500	6,050	5,500	5,500	6,050	6,050	6,050	6,050	5,500	6,050	
	(定 額) 補 助 額	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	
	自己負担額	1,500	2,050	2,050	2,600	620	620	620	2,050	2,600	1,500	2,050	1,500	1,500	2,050	2,050	2,050	2,050	1,500	2,050	

単独受診の場合別途1,400円文書料が加算されます。

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道内）

前立腺がん検査（対象年齢・・・50歳以上）

別紙 4

健診機関番号 前立腺がん検査 （PSA検査）		札 幌														函 館		千 歳	旭 川
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		商工 診療所	労管協	労管協 札幌総合	南札幌 病院	日本健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
施設	検診料（10%税込）	2,200	1,650	1,650	1,100	2,200	1,980	3,300	2,200	2,530	3,300	1,540	2,200	1,980	2,860	1,980	1,705	1,892	2,200
	（定 額） 補 助 額	2,000	1,650	1,650	1,100	2,000	1,980	2,000	2,000	2,000	2,000	1,540	2,000	1,980	2,000	1,980	1,705	1,892	2,000
	自己負担額	200	0	0	0	200	0	1,300	200	530	1,300	0	200	0	860	0	0	0	200

肝炎ウイルス検査

健診機関番号 HB s 抗原		札 幌														函 館		千 歳	旭 川
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		商工 診療所	労管協	労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
施設	検診料（10%税込）	1,100	880	880	550	1,100	1,320	2,200	990	1,100	440	319	1,100	880	1,760	1,540	319	1,903	1,100
	（定 額） 補 助 額	700	700	700	550	700	700	700	700	700	440	319	700	700	700	700	319	700	700
	自己負担額	400	180	180	0	400	620	1,500	290	400	0	0	400	180	1,060	840	0	1,203	400

HB s 抗原と
抗体のセット
料金

HCV抗体		札 幌														函 館		千歳	旭川
施設	検診料（10%税込）	2,200	1,760	1,760	1,100	1,760	1,650	2,200	2,860	2,200	2,200	1,320	2,200	1,100	3,300	1,760	1,276	2,739	2,750
	（定 額） 補 助 額	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	自己負担額	1,200	760	760	100	760	650	1,200	1,860	1,200	1,200	320	1,200	100	2,300	760	276	1,739	1,750

対象者・・・過去にこの検査を受けたことがなく、人間ドック・生活習慣病健診を受けた方に限る

HBs・HCV同時実施割引あり
3,058円

情報機器作業健診

健診機関番号 情報機器作業健診		札 幌														函 館		千 歳	旭 川
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
		商工 診療所	労管協	労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
施設	検診料（10%税込）	4,620	8,250			7,150	6,600	4,400	6,050		7,150	3,685	6,850	3,300		6,600			4,400
	（定 額） 補 助 額	2,000	2,000			2,000	2,000	2,000	2,000		2,000	2,000	2,000	2,000		2,000			2,000
	自己負担額	2,620	6,250			5,150	4,600	2,400	4,050		5,150	1,685	4,850	1,300		4,600			2,400

屈折検査は
実施していない
配置前 8,250円
40歳以上7,150円
39歳以下5,500円

屈折検査は
（オートワカメータ）
実施していない

屈折検査は
（オートワカメータ）
実施していない

提携施設での
実施の場合
屈折検査あり
6,850円

屈折検査は
（オートワカメータ）
実施していない

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道以外）

前立腺がん検査（対象年齢・・・50歳以上）

別紙 4-1

健診機関番号		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡		
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
		前立腺がん検査 （PSA検査）	医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	杜の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒ｽﾏﾙﾄﾞ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄﾞ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄﾞ クリニックﾍﾙｽ	品川ﾓﾃﾞﾙ ｼｬﾝｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	新宿追分 クリニック	総合健診センター ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター
なんば健診 クリニック	新大阪健診 クリニック		神戸健診 クリニック																		
施設	検診料（10%税込）	2,750	2,000	3,300	2,750	2,420	2,420	2,420	2,640	2,420	2,750	3,850	2,420	2,200	2,200	2,200	2,610	2,610	2,610	1,980	1,980
	(定 額) 補 助 額	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	1,980	1,980
	自己負担額	750	0	1,300	750	420	420	420	640	420	750	1,850	420	200	200	200	610	610	610	0	0

単独受診の場合別途1,400円文書料が加算されます。

肝炎ウイルス検査

健診機関番号		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡		
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
		HBs抗原	医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	杜の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒ｽﾏﾙﾄﾞ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄﾞ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄﾞ クリニックﾍﾙｽ	品川ﾓﾃﾞﾙ ｼｬﾝｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	新宿追分 クリニック	総合健診ﾓﾀｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター
なんば健診 クリニック	新大阪健診 クリニック		神戸健診 クリニック																		
施設	検診料（10%税込）	1,100	550	380	1,100	2,552	2,552	2,552	1,980	2,200	1,100	2,200	1,210	550	550	1,650	1,353	1,353	1,353	1,045	440
	(定 額) 補 助 額	700	550	380	700	700	700	700	700	700	700	700	700	550	550	700	700	700	700	700	440
	自己負担額	400	0	0	400	1,852	1,852	1,852	1,280	1,500	400	1,500	510	0	0	950	653	653	653	345	0

HCV抗体		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
施設	検診料（10％税込）																			
	(定 額) 補 助 額																			
	自己負担額																			

対象者・・・過去にこの検査を受けたことがなく、人間ドック・生活習慣病健診を受けた方に限る

HBs抗原・HCV抗体を単独受診の場合別途1,400円文書料が加算されます。

HBs・HCV同時実施割引あり
HBs 2,296円
HCV 1,980円

HBs・HCV同時実施割引あり
HBs 2,296円
HCV 1,980円

HBs・HCV同時実施割引あり
HBs 2,296円
HCV 1,980円

情報機器作業健診

健診機関番号		宮 城		埼 玉	東 京								神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡		
		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
		情報機器作業健診																			
		医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	杜の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒ｽﾏﾙﾄﾞ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄﾞ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄﾞ クリニック ｸﾘﾆｯｸｱﾅﾚｯｽ	品川ﾄｰﾝｽﾞ ｼｬﾝｽ 健診ｸﾘﾆｯｸ	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	新宿追分 クリニック	総合健診センター ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ ｸﾘﾆｯｸ	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス		九州健康 総合センター	西日本産業 衛生会	
		なんば健診 クリニック	新大阪健診 クリニック	神戸健診 クリニック																	
施設	検診料（10%税込）	5,500	6,930		5,500		5,280		6,600		5,500	5,500	5,500	1,100	5,500	3,630	3,300	3,300	3,300	4,840	4,950
	(定 額) 補 助 額	2,000	2,000		2,000		2,000		2,000		2,000	2,000	2,000	1,100	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
	自己負担額	3,500	4,930		3,500		3,280		4,600		3,500	3,500	3,500	0	3,500	1,630	1,300	1,300	1,300	2,840	2,950

実施期間2025年1月～2月

(定期) 屈折検査は 近点視力のみ 筋骨格的系に 関する他覚的 検査未実施
40歳以上5,500円 (オトリﾌｧｸﾄﾒｰｶ) 実施可能
39歳以下4,400円 未実施
屈折検査実施

屈折検査は (オトリﾌｧｸﾄﾒｰｶ) 屈折検査は (オトリﾌｧｸﾄﾒｰｶ) 屈折検査は (オトリﾌｧｸﾄﾒｰｶ)
未実施 未実施 未実施

福岡健診診療所 屈折検査未実施 検診料4,400円

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道内）
乳がん検診

★ 他の健診とセットではなく、乳がん検診のみ受診可能な健診機関

別紙 5

健診機関番号	札 幌														函 館		千 歳	旭川
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	★ 商工 診療所	★ 労管協	★ 労管協 札幌総合	南札幌 病院	日本健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	★ 北海道健診・ 内科クリニック	★ 明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	★ 函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
健診料（１０％税込）	4,290	5,500	5,500		3,850		6,600	5,500	3,850	5,500		5,500	4,400	4,620		3,300		4,400
定額補助額	4,290	4,300	4,300		3,850		4,300	4,300	3,850	4,300		4,300	4,300	4,300		3,300		4,300
自己負担額	0	1,200	1,200		0		2,300	1,200	0	1,200		1,200	100	320		0		100

健診機関番号	札 幌														函 館		千 歳	旭川
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	商工 診療所	★ 労管協	★ 労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	★(マンモのみ) 札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	★ 北海道健診・ 内科クリニック	★ 明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	★ 函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
健診料（１０％税込）		5,500	5,500		4,400		5,500	4,400	4,950		5,500	3,300						
定額補助額		4,300	4,300		4,300		4,300	4,300	4,300		4,300	3,300						
自己負担額		1,200	1,200		100		1,200	100	650		1,200	0						

健診機関番号	札 幌														函 館		千 歳	旭川
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	★ 商工 診療所	★ 労管協	★ 労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	★ 北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	★(マンモのみ) 札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 （旧大野病院）	★ 北海道健診・ 内科クリニック	★ 明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	★ 五稜郭病院	★ 函館市 医師会病院	★ 市立千歳 市民病院	はらだ病院
健診料（１０％税込）	4,950	7,150	7,150		5,500	5,104	6,600	5,500	4,950	5,500	6,600	5,500	4,400	4,620	4,950	5,280	9,680	4,950
定額補助額	4,950	5,000	5,000		5,000	5,000	5,000	5,000	4,950	5,000	5,000	5,000	4,400	4,620	4,950	5,000	5,000	4,950
自己負担額	0	2,150	2,150		500	104	1,600	500	0	500	1,600	500	0	0	0	280	4,680	0

健診機関番号	札 幌														函 館		千 歳	旭川
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	商工 診療所	労管協	労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	大野病院	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌 健診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
触診を実施していない 健診機関は×印	×	×	×		×	×		×	×	×	×		×	×	×		×	

※触診＋エコー＋マンモ又はエコー＋マンモを実施した場合の補助額の上限額は５，０００円です。検査実施日や料金など詳しい内容につきましては各健診機関に確認をお願いいたします。

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道以外）

乳がん検診

★ 他の健診とセットではなく、乳がん検診のみ受診可能な健診機関

別紙 5-1

健診機関番号	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
	★ 医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	社の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	★ 北品川 クリニック	★ 目黒ｽﾏﾙﾄ クリニック	★ 秋葉原ｽﾏﾙﾄ クリニック		秋葉原ｽﾏﾙﾄ クリニックｱｸｾｽ	品川ﾋｰｽﾞ ﾍﾞﾗｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	★ 新宿追分 クリニック	総合健診セﾀｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧｽﾏﾙﾄ クリニック	★ 川崎健診 クリニック	★ 東海診療所	KKCウエルネス			★ 九州健康 総合センター
健診料（１０％税込）	3,960	6,380	5,500	5,500	5,940	5,940		5,500	6,820	3,960	4,400	5,500	4,400	4,400	4,950	6,270	6,270	6,270	3,850	6,160
定額補助額	3,960	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300		4,300	4,300	3,960	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	3,850	4,300
自己負担額	0	2,080	1,200	1,200	1,640	1,640		1,200	2,520	0	100	1,200	100	100	650	1,970	1,970	1,970	0	1,860

単独受診の場合別途1,400円文書料が加算されます。

健診機関番号	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
	★ 医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	社の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒ｽﾏﾙﾄ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄ クリニックｱｸｾｽ	品川ﾋｰｽﾞ ﾍﾞﾗｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	新宿追分 クリニック	総合健診セﾀｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧｽﾏﾙﾄ クリニック	★ 川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			★ 九州健康 総合センター	★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	6,050	6,380						4,400		6,050			4,400	4,400					3,850	6,160
定額補助額	4,300	4,300						4,300		4,300			4,300	4,300					3,850	4,300
自己負担額	1,750	2,080						100		1,750			100	100					0	1,860

健診機関番号	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
	★ 触診+マンモ (2方向)もしくは マンモ(2方向のみ)	★ 医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	★ 社の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	★ 川口総合病院 健診センター	★ 北品川 クリニック	★ 目黒メディカル クリニック	★ 秋葉原メディカル クリニック	★ 秋葉原メディカル クリニックアクセス	★ 品川ヒースツラス 健診クリニック	★ 新宿つるかめ クリニック	★ 医社)進興会	★ 新宿追分 クリニック	★ 総合健診センター ヘルチェック	★ アルファメディック クリニック	★ 川崎健診 クリニック	★ 東海診療所	KKCウエルネス			★ 九州健康 総合センター
健診料(10%税込)	8,250	6,380	5,500	6,600	6,600	6,600		6,050	6,820	8,250	5,500	5,500			4,950	7,040	7,040	7,040	6,050	8,360
定額補助額	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000		5,000	5,000	5,000	5,000	5,000			4,950	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000
自己負担額	3,250	1,380	500	1,600	1,600	1,600		1,050	1,820	3,250	500	500			0	2,040	2,040	2,040	1,050	3,360

単独受診の場合別途1,400円文書料が加算されます。

健診機関番号	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
	医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	社の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	目黒ｽﾏﾙﾄ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄ クリニック	秋葉原ｽﾏﾙﾄ クリニックｱｸｾｽ	品川ﾋｰｽﾞ ﾍﾞﾗｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	新宿追分 クリニック	総合健診セﾀｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧｽﾏﾙﾄ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター	西日本産業 衛生会
触診を実施していない 健診機関は×印	×	×		×				×		×	×	×			×	×	×	×	×	

※触診＋エコー＋マンモ又はエコー＋マンモを実施した場合の補助額の上限額は5,000円です。検査実施日や料金など詳しい内容につきましては各健診機関に確認をお願いいたします。

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道内）

子宮がん検診

別紙 6

★ 他の健診とセットではなく、子宮がん検診のみ受診可能な健診機関

細胞診	札 幌														函 館		千 歳	旭 川
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	★ 商工 診療所	★ 労管協	★ 労管協 札幌総合	南札幌 病院	日本健康 倶楽部	★ 北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 (旧大野病院)	★ 北海道健診・ 内科クリニック	★ 明日佳札幌健 診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
健診料（１０％税込）	4,180	4,400	4,400		4,180	5,544	3,300	3,850	4,070	4,400	7,150	5,500	3,300	4,730		3,300		
定額補助額	3,000	3,000	3,000		3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000		3,000		
自己負担額	1,180	1,400	1,400		1,180	2,544	300	850	1,070	1,400	4,150	2,500	300	1,730		300		

エコー	札 幌														函 館		千 歳	旭 川
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	★ 商工 診療所	労管協	労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 (旧大野病院)	北海道健診・ 内科クリニック	明日佳札幌健 診センター	カレス サッポロ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ病院
健診料（１０％税込）	3,300						3,850	5,500	3,850									
定額補助額	3,000						3,000	3,000	3,000									
自己負担額	300						850	2,500	850									

細胞診＋ エコー	札 幌														函 館		千 歳	旭 川
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	★ 商工 診療所	★ 労管協	★ 労管協 札幌総合	南札幌 病院	健康 倶楽部	★ 北海道 結核予防会	円山 クリニック	船員保険北海道 健康管理センター	札幌北辰 病院	メディカル プラザ	札幌孝仁会 記念病院 (旧大野病院)	北海道健診・ 内科クリニック	★ 明日佳札幌健 診センター	カレス サッポロ	★ 五稜郭病院	函館市 医師会病院	★ 市立千歳 市民病院	はらだ病院
健診料（１０％税込）		7,700	7,700			8,294	7,150	9,350	7,920	8,250			7,150	7,730	6,600		8,690	3,850
定額補助額		6,000	6,000			6,000	6,000	6,000	6,000	6,000			6,000	6,000	6,000		6,000	3,850
自己負担額		1,700	1,700			2,294	1,150	3,350	1,920	2,250			1,150	1,730	600		2,690	0

※検査実施日や料金など詳しい内容につきましては各健診機関に確認をお願いいたします。

令和6年度 契約健診機関見積料金一覧（北海道以外）

子宮がん検診

別紙 6-1

★ 他の健診とセットではなく、子宮がん検診のみ受診可能な健診機関

細胞診	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
	★ 医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	杜の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	★ 北品川 クリニック	★ 目黒ｽﾀｰｲｶﾙ クリニック	★ 秋葉原ｽﾀｰｲｶﾙ クリニック	秋葉原ｽﾀｰｲｶﾙ クリニックアネックス	品川ﾋｰｽﾞ ﾚﾅﾝｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	★ 新宿追分 クリニック	総合健診センター ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ クリニック	★ 川崎健診 クリニック	★ 東海診療所	KKCウエルネス			★ 九州健康 総合センター	★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	4,620	6,050		5,500	3,850	3,850		5,500		4,620	6,600	3,300	3,300	3,300	4,400	6,914	6,914	6,914	3,630	3,300
定額補助額	3,000	3,000		3,000	3,000	3,000		3,000		3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
自己負担額	1,620	3,050		2,500	850	850		2,500		1,620	3,600	300	300	300	1,400	3,914	3,914	3,914	630	300

単独受診の場合別途1,400円内書料が加算されます。

エコー	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
	★ 医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	杜の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	★ 目黒ｽﾀｰｲｶﾙ クリニック	★ 秋葉原ｽﾀｰｲｶﾙ クリニック	秋葉原ｽﾀｰｲｶﾙ クリニックアネックス	品川ﾋｰｽﾞ ﾚﾅﾝｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	★ 新宿追分 クリニック	総合健診センター ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター	西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	3,960				5,500	5,500		6,050		3,960										
定額補助額	3,000				3,000	3,000		3,000		3,000										
自己負担額	960				2,500	2,500		3,050		960										

細胞診＋ エコー	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	福 岡	
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
	★ 医社)進興会 せんだい総合 健診クリニック	杜の都産業 保健会 一番町健診 クリニック	川口総合病院 健診センター	北品川 クリニック	★ 目黒ｽﾀｰｲｶﾙ クリニック	★ 秋葉原ｽﾀｰｲｶﾙ クリニック	秋葉原ｽﾀｰｲｶﾙ クリニックアネックス	品川ﾋｰｽﾞ ﾚﾅﾝｽ 健診クリニック	新宿つるかめ クリニック	医社)進興会	★ 新宿追分 クリニック	総合健診センター ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾒﾃﾞｨｯｸ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KKCウエルネス			九州健康 総合センター	★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	8,580	9,350	3,850		9,350	9,350		11,550	7,590	8,580	13,200	9,900								7,150
定額補助額	6,000	6,000	3,850		6,000	6,000		6,000	6,000	6,000	6,000	6,000								6,000
自己負担額	2,580	3,350	0		3,350	3,350		5,550	1,590	2,580	7,200	3,900								1,150

※検査実施日や料金など詳しい内容につきましては各健診機関に確認をお願いいたします。

別紙 6ー2
健診機関の主な特徴

商工診療所 特徴： ●第2・第4金曜はレディースデー（女性限定日） ●平日（曜日限定）婦人科外来あり（保険診療） 食事付き： 人間ドック（昼食券配布）	労働保健管理協会 特徴： - オープン2年目となる健診センターHOROKA ●完全世予約制 ●新しい健診フロアと検査機器 ●女性専用待合スペース及びラウンジの新設 ●フリーWi-Fi実施 ●新デザインの検査着	労働保健管理協会 札幌総合健診センター 特徴： ●レディースデー（第2第4木曜日の午前） - 女性限定の受診日を設けており女性のみが受診できるフロアあり ●夫婦ドック（毎週火曜日） - ご夫婦一緒に受診し、健康教室、効果測定7x0-7x7 検査が受けられる ●午後の胃部健診、乳がん検査実施可能	南札幌病院 特徴： ●当日、医師より結果説明あり（血液結果、眼底結果を除く） ●駐車場完備（健診受診者は無料） 食事付き： 人間ドック	健康倶楽部 特徴： ●レディースデーあり（毎週木曜日） ●土曜日不定期実施 食事付き： 人間ドック	北海道結核予防会 特徴： ●札幌駅地下直結 食事付き： 人間ドック	円山クリニック 特徴： - 火～土まで（祝日含む）健診実施。 【胃カメラ（経口・経鼻）、乳がん・子宮がん検査を全ての日で実施】 食事付き： 人間ドック
北海道健康管理センター 特徴： ●土曜日も営業（不定期） ●女性専用エリアあり（婦人科健診） 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	札幌北辰病院 特徴： ●JRタワー内のため交通利便性良好 ●レディースフロアあり（定員あり） 食事付き： 人間ドック	メディカルプラザ 特徴： ●JRタワー内のため交通利便性良好 ●レディースフロアあり（定員あり） 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	札幌孝仁会記念病院（旧大野病院） 特徴： ●男女別待合フロアあり ●ドックは当日結果の出るものは医師から結果説明、保健師から保健指導あり ●マンモグラフィは女性技師が担当 ●情報機器作業健診は眼科医が診察 食事付き： 人間ドック（本院のみ）	北海道健診・内科クリニック 特徴： ●JR苗穂駅から近くで建物が新しく、待合スペースが明るく広い 食事付き： 人間ドック（本院のみ）	明日佳 札幌健診センター 特徴： ●毎週土曜日も終日営業している。 ●ホテル駐車場利用可能（無料） ●人間ドックは当健保指定項目以外に肝機能：2項目、血液一般：4項目、尿検査4項目、血清検査：6項目を実施している。 ●第2、第4水曜日はレディースデー ●内視鏡検査の実施は、月～土の午前と月～金の午後実施中。各種ワクチン接種可能。 食事付き： 人間ドック（昼食券1,000円）	カレスサッポロ時計台記念病院 特徴： ●マンモグラフィは30歳未満の受診はできません。
函館五稜郭病院 特徴： ●女性専用待合いスペースあり ●土曜日も受診可能 ●受診当日は6:30から受付 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	函館市医師会病院 特徴： ●女性専用待合いスペースあり ●土曜日も受診可能 ●受診当日は6:30から受付 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	市立千歳市民病院 特徴： ●第1週を除く水曜日を女性限定日としている。 ●総合病院内にあるため、精密検査を要する所見が当日認められた場合、当日外来を受診可能な場合がある。 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	はらだ病院 特徴： ●土曜日営業 ●駐車場完備（健診受診者は無料） 食事付き： 人間ドック	医社）進興会 せんだい総合健診クリニック 特徴： ●男女別フロア ●土曜日営業 ●ビル内有料駐車場（健診受診者は無料） 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	杜の都産業保健会一番町健診クリニック 特徴： ●駐車場完備（健診受診者は無料） 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	川口総合病院健診センター 特徴： ●レディースルームあり ●駐車場完備（健診受診者は無料） 食事付き： 人間ドック（食事券付き）
北品川クリニック 特徴： ●人間ドックのみ特典あり ●人間ドックは専用待合いスペースあり（飲食可） ●土曜日も営業 食事付き： 人間ドック（昼食券を配布）	目黒メディカルクリニック 特徴： ●2018年リニューアル - 新しく快適な施設で受診いただけます。 ●乳がん・子宮がん検診は全て女性医師・スタッフにより検査 （2020年シーメンス社製最新マンモグラフィ機器に変更）	秋葉原メディカルクリニック 特徴： ●2019年リニューアル - 新しく快適な施設で受診いただけます。 ●乳がん・子宮がん検診は全て女性医師・スタッフにより検査 （2020年シーメンス社製最新マンモグラフィ機器に変更）	秋葉原メディカルクリニック アネックス 特徴： ●最新設備を導入した健康診断 ●専門機関	品川シーズンテラス 特徴： ●レディースデー（不定期） ●土曜営業（不定期） ●婦人科健診は別フロア（女性専用） - 女性スタッフ対応 食事付き： 人間ドック（1,000円分の食事券支給）	医社）進興会 オーバルコート健診クリニック 特徴： ●検査時に男女が交わらないフロア ●婦人科健診は女性医師と女性スタッフによる診療体制 ●内視鏡検査の充実 ●受診後の健康相談や専門医との提携	医社）進興会 セラヴィ新橋クリニック 特徴： ●2024年4月中旬移転リニューアル ●男性・女性専用フロアあり（一部検査除く） 6つの最寄駅からアクセス可能
医社）進興会 進興クリニック 特徴： ●週に1日、専用レディースデー ●各健診コーナーはゆとりのスペースを確保 ●受付・エスコート係が案内	医社）進興会 進興クリニック アネックス 特徴： ●大崎駅東口徒歩2分と便利なロケーション	医社）進興会 立川北口健診館 アネックス 特徴： ●男女別フロア ●婦人科健診は女性医師と女性スタッフによる診療体制 ●内視鏡検査の充実 ●受診後の健康相談や専門医との提携	新宿つるかめクリニック 特徴： ●胃カメラ検査に力を入れている。 - 基本的に安定剤使用で実施可能な為比較的楽に検査を受ける事が出来る	新宿追分クリニック 特徴： ●女性専用フロアあり。 ●土・日も受診可能。 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	総合健診センターヘルチェック 特徴： ●女性専用の施設がある。 ●祝日、土曜日も受診可能。 ●2月に川崎センターがオープンします。 食事付き： 人間ドック（食事券）	アルファメディック・クリニック 特徴： ●レディースデー（毎月、第1水曜） ●土曜営業あり ●乳がん検診：女性技師、（触診は男性医師） ●子宮がん検診：女性医師 食事付き： 人間ドック（季節のミニ懐石）
川崎健診クリニック 特徴： ●レディースデー（毎月、第1火曜） ●土曜営業 ●乳がん検診：女性技師、（触診は男性医師） ●子宮がん検診：女性医師	東海診療所 特徴： ●名古屋駅より徒歩約5分 - 利便性よい 食事付き： 人間ドック（グルメカード）	なんば健診クリニック 特徴： ●バリアフリー設計 ●レディースデー（毎週水曜日） 食事付き： 人間ドック（料金が35,000円以上に限る）	新大阪健診クリニック 特徴： ●バリアフリー設計 ●レディースデー（毎週水曜日） 食事付き： 人間ドック（料金が35,000円以上に限る）	神戸健診クリニック 特徴： ●バリアフリー設計 ●レディースデー（毎週月曜日） 食事付き： 人間ドック（料金が35,000円以上に限る）	九州健康総合センター 特徴： ●人間ドックは食事付き ●婦人科健診は専用エリアにて実施 ●予約の際健診内容によりWebで変更可 食事付き： 人間ドック（食事券）	西日本産業衛生会 特徴： ●女性専用エリアあり（婦人科健診） ●土曜営業 食事付き： 人間ドック（食事券）

契約健診機関一覧

■札幌及び近郊（江別・石狩・小樽・北広島等）在住の方は、必ず契約健診機関で受診してください。

札幌	1	札幌商工診療所	札幌市中央区南1条西5丁目15-2	011-261-2010
	2	北海道労働保健管理協会	札幌市白石区本郷通3丁目南2-13	011-862-5088
	3	北海道労働保健管理協会 札幌総合健診センター	札幌市中央区南2条西2丁目18-1 NBF札幌南2条ビル7F	011-222-0710
	4	南札幌病院	札幌市中央区南9条西7丁目1-23	011-511-3368
	5	日本健康倶楽部北海道支部診療所	札幌市北区北7条西4丁目1-2 KDX札幌ビル9F	0120-489-155
	6	北海道結核予防会 札幌複十字総合健診センター	札幌市北区北8条西3丁目28 札幌エルプラザ5F	011-700-1331
	7	溪仁会円山クリニック	札幌市中央区大通西26丁目3-16	011-611-7766
	8	船員保険 北海道健康管理センター	札幌市中央区北2条西1丁目1 マルイト札幌ビル5F	011-200-4811
	9	JCHO 札幌北辰病院健康管理センター	札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2-1	011-893-5881
	10	メディカルプラザ 札幌健診クリニック	札幌市中央区北5条西2丁目 JRタワーオフィスプラザさっぽろ7・8F	011-209-5450
	11	札幌孝仁会記念病院 (旧)北海道大野記念病院	札幌市西区宮の沢2条1丁目16-1	011-665-2266
		札幌駅前孝仁会クリニック (旧)北海道大野病院附属駅前クリニック	札幌市北区北8条西3丁目28 札幌エルプラザビル6F	
	12	北海道健診・内科クリニック	札幌市中央区北2条東12丁目98-1	011-200-1558
	13	明日佳 札幌健診センター	札幌市中央区南10条西1丁目1-30 ホテルライフオート札幌5F	011-531-2226
	14	カレスサッポロ 時計台記念病院健診センター	札幌市中央区北1条東1丁目2-3	011-251-8366
函館	15	函館五稜郭病院 健康管理センター	函館市五稜郭町38-3	0138-51-2295
	16	函館市医師会病院	函館市富岡町2丁目10-10	0138-43-6000
千歳	17	市立千歳市民病院健診センター	千歳市北光2丁目1-1	0123-24-3000
旭川	18	はらだ病院	旭川市1条通16丁目右7号	0166-25-6000

契約健診機関一覧

関連機関

宮城	19	医療法人社団 進興会 せんだい総合健診クリニック	宮城県仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストタワー4F	022-221-0066
	20	杜の都産業保健会 一番町健診クリニック	宮城県仙台市青葉区一番町4-9-18 TICビル4・5F	022-217-6678
埼玉	21	川口総合病院健診センター	埼玉県川口市西川口5-11-5	0570-08-2211
東京	22	北品川クリニック・予防医学センター	東京都品川区北品川1-28-15	03-6433-3273
	23	目黒メディカルクリニック	東京都品川区東五反田5-22-33 TK池田山ビル4F	03-3280-5877
	24	秋葉原メディカルクリニック	東京都千代田区外神田1-16-9 朝風二号館ビル6F	
	25	秋葉原メディカルクリニック アネックス	東京都千代田区神田練塀町68 ムラタヤビル4F	
	26	品川シーズンテラス 健診クリニック	東京都港区港南1-2-70 品川シーズンテラス5F	03-3452-3382
	27	新宿つるかめクリニック	東京都渋谷区代々木2-11-15 新宿東京海上日動ビル3・4F	03-3299-8900
	28	医療法人社団 進興会		
		オーバルコート健診クリニック	東京都品川区東五反田2-17-1 オーバルコート大崎マークウエスト14F	03-5408-8181
		セラヴィ新橋クリニック	東京都港区新橋4-3-1 新虎安田ビル4F	
		進興クリニック	東京都品川区大崎2-1-1 ThinkPark Tower 3F	
		進興クリニック アネックス	東京都品川区大崎1-6-1 TOC大崎ビル1F	
		浜町公園クリニック	東京都中央区日本橋浜町2-42-10 紙商健保会館3F・4F・5F	
	29	立川北口健診館 立川北口健診館アネックス	東京都立川市曙町2-37-7 コアシティ立川ビル1F・6F・9F	042-521-1212
		医療法人社団 生光会		0120-28-3113
		新宿追分クリニック	東京都新宿区新宿3-1-13 京王新宿追分ビル7F	
		新宿追分クリニック・レディース	東京都新宿区新宿3-1-13 京王新宿追分ビル6F	
		新宿追分クリニック板橋分院 (巡回のみ)	東京都板橋区小茂根3-13-4	03-3973-0641

契約健診機関一覧

関連機関

東京	30	総合健診センターヘルチェック		0570-012-489
		新宿西口センター	東京都新宿区西新宿3-2-4 JRE西新宿テラス7F・8F	
		レディース新宿（女性専用）	東京都新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル26F	
		池袋センター	東京都豊島区東池袋1-25-8 タカセビル1F・2F	
		日本橋センター	東京都中央区日本橋1-3-13 東京建物日本橋ビル7F	
埼玉県		大宮センター	埼玉県さいたま市大宮区大門町2丁目118 大宮門街3F	
神奈川		ファーストプレイス横浜	神奈川県横浜市西区高島2-7-1 ファーストプレイス横浜6F	
		横浜東口センター	神奈川県横浜市神奈川区金港町6-20	
		横浜西口センター	神奈川県横浜市西区北幸1-11-15 横浜STビル3F	
		レディース横浜（女性専用）	神奈川県横浜市西区北幸1-4-1 横浜天理ビル23F	
		横濱ゲートタワー	神奈川県横浜市西区高島1-2-5 横濱ゲートタワー4F	
		川崎センター	神奈川県川崎市川崎区日進町1-11 川崎ルフロント8F	
31		アルファメディック・クリニック （人間ドック・生活習慣病予防健診 ＋胃部検査受診場所）	神奈川県川崎市幸区堀川町580-16 川崎テックセンター8F	
32	川崎健診クリニック （生活習慣病予防健診受診場所（胃部・ 腹部検査も可））	神奈川県川崎市川崎区駅前本町10-5 クリエ川崎8F		
愛知		医療法人社団 進興会		
	28	ミッドタウンクリニック名駅	愛知県名古屋市中村区名駅1丁目1番1号 JPタワー名古屋5階	052-551-1169
	33	全日本労働福祉協会 東海診療所	愛知県名古屋市中村区名駅南1-24-20 名古屋三井ビルディング新館3F	0120-582-751
大阪		近畿健康管理センター		
	34	KKCウェルネス なんば健診クリニック	大阪府大阪市浪速区難波中1-10-4 南海SK難波ビル10F	050-3541-2263
	35	KKCウェルネス 新大阪健診クリニック	大阪府大阪市淀川区西中島6-1-1 新大阪プライムタワー7F	050-3541-2262
兵庫	36	KKCウェルネス 神戸健診クリニック	兵庫県神戸市中央区磯上通8-3-5 明治安田生命神戸ビル12F	050-3541-2264
福岡	37	九州健康総合センター	福岡県北九州市八幡東区平野1丁目11-1	093-672-6210
	38	西日本産業衛生会		
		北九州産業衛生診療所	福岡県北九州市八幡東区東田1-4-8	093-671-8100
		北九州健診診療所	福岡県北九州市小倉北区室町3丁目1番2号	093-561-0030
		福岡健診診療所	福岡県福岡市博多区博多駅前2丁目20番1 大博多ビル6F	092-471-1165
大分		大分労働衛生管理センター	大分県大分市高城町11番7号	097-552-7788