

令和7年3月17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7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7年度の健康診査等につきましては、別添の「令和7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7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7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7年度健康診査等実施要領」の8ページ「令和7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8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8年3月13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。今年度も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。

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7年度健康診査等実施要領』（事業所用）

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7年4月1日～令和8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。
	マンモ（2方向）又は3Dマンモ	5,000 円	■触診を行った場合も補助限度額に 変更はありません。
●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 ※2歳以上18歳以下の方はフルミスト点鼻液が従来のインフルエンザ予防接種のどちらでも補助の対象 フルミストの場合は1回で上限4,000の補助。

●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. 年齢別検査項目早見表

被保険者	健診種別	補助限度額	オプションで受けられる検査項目
40歳以上	人間ドック	24,000 円	胃部検査、腹部エコー検査、乳がん検診 子宮がん検診、前立腺がん検査（50歳以上）
	生活習慣病予防健診	8,000 円	情報機器作業健診 肝炎ウイルス検査（過去にこの検査を受けたことがない方）
35～39歳	生活習慣病予防健診	8,000 円	胃部検査、腹部エコー検査、 乳がん検診、子宮がん検診 情報機器作業健診 肝炎ウイルス検査（過去にこの検査を受けたことがない方）
34歳以下	生活習慣病予防健診	8,000 円	乳がん検診、子宮がん検診 情報機器作業健診 肝炎ウイルス検査（過去にこの検査を受けたことがない方）

被保扶養者	健診種別	補助限度額	オプションで受けられる検査項目
65歳以上	人間ドック	33,000 円	乳がん検診、子宮がん検診、前立腺がん検査 肝炎ウイルス検査（過去にこの検査を受けたことがない方）
	生活習慣病予防健診	21,000 円	
40～64歳	人間ドック	24,000 円	胃部検査、腹部エコー検査、乳がん検診 子宮がん検診、前立腺がん検査（50歳以上） 肝炎ウイルス検査（過去にこの検査を受けたことがない方）
	生活習慣病予防健診	8,000 円	
35～39歳	生活習慣病予防健診	8,000 円	胃部検査、腹部エコー検査、 乳がん検診、子宮がん検診 肝炎ウイルス検査（過去にこの検査を受けたことがない方）
34歳以下	生活習慣病予防健診	8,000 円	乳がん検診、子宮がん検診 肝炎ウイルス検査（過去にこの検査を受けたことがない方）

3. 今年度からの変更点

- 健診種別に乳がん検査**3Dマンモ**を補助の対象とし、補助額は**5,000円まで**になります。
※実施可能かどうかは健診機関によって異なりますので、各健診機関にご確認ください。
- インフルエンザ予防接種について、**2歳以上18歳以下の方はフルミスト点鼻液**で接種した場合でも**補助の対象**になります。1回で**補助額は4,000円**になり、従来のインフルエンザの予防接種も行った場合は、どちらか一方分の最大4,000円までしか補助は出ません。

4. 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」（P9）「未受診項目のある場合の補助について」をご覧ください。

- 人間ドックのコース受診で胃・腹部両方の検査をキャンセルされた場合は補助額の上限は8,000円になります。

※胃・腹部検査をキャンセルご予約の方は生活習慣病予防健診でのご受診をお願いいたします。

5. 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
- 健康保険を使用し、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

6. 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」（P8）「令和7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」（P9）「未受診項目のある場合の補助について」をご覧ください。

7. 健診料金

健診料金については、「別紙3～6-1」（P10～18）「令和7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。

8. 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）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。

■健康当日持参するものは健診機関にご確認ください。

■市立千歳市民病院へご予約の際は、事前に健康保険の記号番号が分かる書類等のご提出が必要となります

健診費用の支払いについては、ご予約の際に健診機関にご確認ください。

○契約健診機関一覧は「別紙7」P19～21をご参照ください。

9. 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」（P8）「令和7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」（P9）「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）

※健診結果のXMLデータがある場合は、ご提出くださいますようお願いいたします。

（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	保険記号・番号	氏名	続柄	年齢	健診種別	健診料（円）
○/○	○○○-○○○	○○○○様	本人	40	人間ドック	33,000
○/○	○○○-○○○	○○○○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
○/○	○○○-○○○	○○○○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。

※質問表は最新のものを添付していただきますようよろしくお願いいたします。

10. 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）

11. 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

1 2. 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〉
- **請求書の押印は必要になります。**

1 3. 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。
- **2歳以上～18歳未満の方は、フルミスト点鼻液か従来のインフルエンザ予防接種のどちらでも補助の対象になります。**
フルミスト点鼻液の補助額は年4,000円
※フルミスト点鼻液と従来のインフルエンザ予防接種も行った場合は
どちらか一方分の最大4,000円までしか補助は出ません。
- 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フルミスト点鼻液の場合は、「フルミスト点鼻液」※領収書または明細書への記載
 - ③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〉
- **請求書の押印は必要になります。**

14. 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）

■ 健診費用と予防接種費用補助は当年度の事業のため、請求は令和8年3月13日までに
ご提出をお願いいたします。

年度を越えると補助できなくなります。

やむを得ず3月13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7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・マンモグラフィ・3D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。

※2 人間ドック受診を希望されている方で、自己都合で胃・腹部をキャンセルされる場合は生活習慣病予防健診でのご受診をお願いいたします。

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7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	19
		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 記念病院	札幌アジ クリニック	五稜郭病院	■ 函館市 医師会病院	■ 市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
施設	健診料（１０％税込）	35,200	33,990	33,990	38,500	31,900	36,586	33,000	33,000	36,300	39,600	34,980	33,319	36,300	29,920	35,530	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	24,000
	自己負担額	11,200	9,990	9,990	14,500	7,900	12,586	9,000	9,000	12,300	15,600	10,980	9,319	12,300	5,920	11,530	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	8,800	3,300	7,700	0	4,400	5,500	4,180	6,600	5,500	2,000	3,190	0
巡回	健診料（１０％税込）	31,900				31,900				33,000				39,600						
	（定 額） 補 助 額	24,000				24,000				24,000				24,000						
	自己負担額	7,900				7,900				9,000				15,600						

■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	19
		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	医社）進興会 札幌ｸﾘﾆｯｸ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
施設	健診料（１０％税込）	12,100	12,980	12,980	9,800	9,900	14,036	12,100	13,596	11,000	12,100	10,868	12,848	11,000	12,210	14,850	13,200	11,000	14,509	10,780
	（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
	自己負担額	4,100	4,980	4,980	1,800	1,900	6,036	4,100	5,596	3,000	4,100	2,868	4,848	3,000	4,210	6,850	5,200	3,000	6,509	2,780
巡回	健診料（１０％税込）	11,000	12,980			9,900			12,100	13,596			12,100			11,000				
	（定 額） 補 助 額	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			4,100	5,596			4,100			3,000				

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	19
		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 労管協 札幌総合	胃カメラ （経口・経鼻） 南札幌 病院		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） 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） 医社）進興会 札幌ｸﾘﾆｯｸ	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） はらだ内科内 視鏡健診クリニック
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	13,200	10,120	13,200	11,000	8,800	5,500	9,790	11,000	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	8,000
	自己負担額	4,100	3,000	3,000	800	4,100	5,420	1,900	5,200	2,120	5,200	3,000	800	0	1,790	3,000	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	16,500	22,000	13,420	19,800	13,200	13,200	14,300	13,970	17,600	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	8,000
	自己負担額	9,600	8,500	8,500	3,000		7,180	8,500	14,000	5,420	11,800	5,200	5,200	6,300	5,970	9,600	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	19
		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	医社）進興会 札幌ｸﾘﾆｯｸ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内視 鏡健診クリニック
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	6,600	6,050	5,500	4,400	5,720	5,500	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	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	2,600	2,050	1,500	400	1,720	1,500	3,700	1,830	1,830	1,830

令和7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	
		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	目黒ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	品川ﾋｰｽﾞ ﾎﾃﾙｽ 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	総合健診ﾍﾞｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾃﾞｨｯｸ 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			西日本産業 衛生会
施設	健診料（１０％税込）	35,530	45,100	42,130	38,500	27,500	27,500	27,500	36,850	40,700	35,530	45,100	39,160	40,920		35,200	35,420	35,420	35,420	
	(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	11,530	21,100	18,130	14,500	3,500	3,500	3,500	12,850	16,700	11,530	21,100	15,160	16,920		11,200	11,420	11,420	11,420	16,700
	胃カメラ変更差額 （ドックの場合のみ）	6,600	5,500	6,050	11,000	5,500	5,500	5,500	6,600	0	6,600	6,600	5,500	3,300		3,300	5,500	5,500	5,500	2,200
巡回	健診料（１０％税込）										35,530									40,700
	(定 額) 補 助 額										24,000									24,000
	自己負担額										11,530									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			
		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	目黒ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	品川ﾋｰｽﾞ ﾎﾃﾙｽ 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	総合健診ﾍﾞｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾃﾞｨｯｸ クリニック	川崎健診 クリニック	東海診療所	KCCウエルネス			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	健診料（１０％税込）	14,850	11,200	19,650	11,000	12,100	12,100	12,100	12,705	15,400	14,850	12,980	13,750	12,100	12,100	13,200	11,220	11,220	11,220	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	
	自己負担額	6,850	3,200	11,650	3,000	4,100	4,100	4,100	4,705	7,400	6,850	4,980	5,750	4,100	4,100	5,200	3,220	3,220	3,220	3,000	
巡回	健診料（１０％税込）											14,850	12,980				12,100				11,000
	(定 額) 補 助 額											8,000	8,000				8,000				8,000
	自己負担額											6,850	4,980				4,100				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		
		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）	社の都産業 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）	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・経鼻）
		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	目黒ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	品川ﾋｰｽﾞ ﾎﾃﾙｽ 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	総合健診ﾍﾞｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾃﾞｨｯｸ 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	西日本産業 衛生会	
エックス線	検診料（１０％税込）	11,000	11,000	12,100	12,100	8,800	8,800	8,800	11,000	19,800	11,000	14,300	14,300	11,000	11,000	13,200	9,900	9,900	9,900	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
	自己負担額	3,000	3,000	4,100	4,100	800	800	800	3,000	11,800	3,000	6,300	6,300	3,000	3,000	5,200	1,900	1,900	1,900	6,300
胃カメラ	検診料（１０％税込）	17,600	17,050	18,150	23,100	14,300	14,300		17,600	19,800	17,600	20,900		17,600		16,500	15,400	15,400	15,400	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
	自己負担額	9,600	9,050	10,150	15,100	6,300	6,300		9,600	11,800	9,600	12,900		9,600		8,500	7,400	7,400	7,400	8,500

単独受診の場合別途 1,400円文書料が加算されます。

胃カメラは施設のみ対応可能

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	
		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	目黒ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	秋葉原ﾏﾆｭｱﾙ クリニック	品川ﾋｰｽﾞ ﾎﾃﾙｽ 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	総合健診ﾍﾞｰ ヘルチェック	ｱﾙﾌｧﾃﾞｨｯｸ 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			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	6,820	5,500	6,050	5,500	5,500	5,500	6,050	6,050	6,050	6,050	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	2,820	1,500	2,050	1,500	1,500	1,500	2,050	2,050	2,050	2,050	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7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		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	19
		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	札幌アイクリニック	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
施設	検診料（１０％税込）	2,200	1,980	1,980	2,200	2,200	1,980	3,300	2,750	2,530	3,300	1,540	2,200	1,980	2,860	2,750	1,980	1,705	1,859	2,200
	（定 額） 補 助 額	2,000	1,980	1,980	2,000	2,000	1,980	2,000	2,000	2,000	2,000	1,540	2,000	1,980	2,000	2,000	1,980	1,705	1,859	2,000
	自己負担額	200	0	0	200	200	0	1,300	750	530	1,300	0	200	0	860	750	0	0	0	200

肝炎ウイルス検査

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	19
		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	医社)進興会 札幌アイクリニック	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
施設	検診料（１０％税込）	1,100	880	880	550	1,100	1,320	2,200	1,100	1,100	440	319	1,100	880	1,760	1,100	1,540	880	1,903	1,100
	（定 額） 補 助 額	700	700	700	550	700	700	700	700	700	440	319	700	700	700	700	700	700	700	700
	自己負担額	400	180	180	0	400	620	1,500	400	400	0	0	400	180	1,060	400	840	180	1,203	400

HBs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	3,080	2,200	2,200	1,320	2,200	1,100	2,300	2,750	1,760	1,276	2,706	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	1,000
	自己負担額	1,200	760	760	100	760	650	1,200	2,080	1,200	1,200	320	1,200	100	1,300	1,750	760	276	1,706	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
3,025円

情報機器作業健診

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	19
		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	医社)進興会 札幌アイクリニック	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
施設	検診料（１０％税込）	4,620	8,250			7,150	6,600	4,400	6,050		7,150	3,685	3,850	3,300		5,500	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			2,000
	自己負担額	2,620	6,250			5,150	4,600	2,400	4,050		5,150	1,685	1,850	1,300		3,500	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
（オートフラクトメータ）
実施していない

屈折検査は
（オートフラクトメータ）
実施していない

屈折検査は
（オートフラクトメータ）
実施していない

令和7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	
		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	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 クリニックアネックス	品川ヒートセラピー 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	アルファメディカル 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		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)	2,750	2,000	3,300	2,750	2,420	2,420	2,420	2,640	2,750	2,750	3,850	2,420	2,200	2,200	2,200	2,610	2,610	2,610	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
	自己負担額	750	0	1,300	750	420	420	420	640	750	750	1,850	420	200	200	200	610	610	610	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		
		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	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 クリニックアネックス	品川ヒートセラピー 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	アルファメディカル 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		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）	1,100	550	380	1,650	2,552	2,552	2,552	1,980	2,530	1,100	2,200	1,210	550	550	1,650	1,353	1,353	1,353	440
	(定 額) 補 助 額	700	550	380	700	700	700	700	700	700	700	700	700	550	550	700	700	700	700	440
	自己負担額	400	0	0	950	1,852	1,852	1,852	1,280	1,830	400	1,500	510	0	0	950	653	653	653	0

HCV抗体		宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	
施設	検診料（10％税込）	2,750	2,200	1,600	3,300	2,200	2,200	2,200	2,860	3,850	2,750	3,300	2,750	1,100	1,100	2,200	1,782	1,782	1,782	1,760
	（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	1,000
	自己負担額	1,750	1,200	600	2,300	1,200	1,200	1,200	1,860	2,850	1,750	2,300	1,750	100	100	1,200	782	782	782	760

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・HCV同時実施割引あり
HBs・HCV同時実施割引あり
HBs 2,296円 HCV 1,980円
HBs 2,296円 HCV 1,980円
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		
		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 クリニックアネックス	品川ヒートセラピー 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	アルファメディカル 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		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				5,280		8,800		5,500	5,500	5,500	1,100	5,500	3,630	3,300	3,300	3,300	4,950
	（定 額） 補 助 額	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
	自己負担額	3,500	4,930				3,280		6,800		3,500	3,500	3,500	0	3,500	1,630	1,300	1,300	1,300	2,950

（定期） 屈折検査は 近点視力のみ 筋骨格的系に 屈折検査は 屈折検査は 屈折検査は 福岡健診診療所
40歳以上5,500円（オートレファクトメータ） 実施可能 関する他覚的（オートレファクトメータ）（オートレファクトメータ）（オートレファクトメータ） 屈折検査未実施
39歳以下4,400円 未実施 検査未実施 未実施 未実施 未実施 検診料4,400円
屈折検査実施

令和7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	19
	★ 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	札幌ﾌﾞﾛｯｸｸﾘﾆｯｸ	五稜郭病院	★ 函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診ｸﾘﾆｯｸ
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	4,730	4,400		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	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	430	100		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	19
	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	医社)進興会 札幌ﾌﾞﾛｯｸｸﾘﾆｯｸ	五稜郭病院	★ 函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診ｸﾘﾆｯｸ
健診料（１０％税込）		5,500	5,500		4,400		5,500	4,400	4,950		5,500	3,300			6,050				
定額補助額		4,300	4,300		4,300		4,300	4,300	4,300		4,300	3,300			4,300				
自己負担額		1,200	1,200		100		1,200	100	650		1,200	0			1,750				

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	19
	★ 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	医社)進興会 札幌ﾌﾞﾛｯｸｸﾘﾆｯｸ	★ 五稜郭病院	★ 函館市 医師会病院	★ 市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診ｸﾘﾆｯｸ
健診料（１０％税込）	4,950	7,150	7,150		5,500	5,500	6,600	5,500	4,950	5,500	6,600	5,500	4,400	4,730	8,250	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	4,730	5,000	4,950	5,000	5,000	4,950
自己負担額	0	2,150	2,150		500	500	1,600	500	0	500	1,600	500	0	0	3,250	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	19
	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	医社)進興会 札幌ﾌﾞﾛｯｸｸﾘﾆｯｸ	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診ｸﾘﾆｯｸ
触診を実施していない 健診機関は×印	×	×	×		×	×		×	×	×	×		×	×	×	×		×	
3Dマンモグラフィー 実施健診館は○印									○									○	

※触診＋エコー＋マンモ、エコー＋マンモ、3Dマンモグラフィー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7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
	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 クリニックアネックス	品川リネース 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	アルファメディカル 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			★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	4,400	6,380	3,300	5,500	5,940	5,940		5,500	7,150	4,400	4,400	5,500	5,500	5,500	4,950	6,270	6,270	6,270	6,160
定額補助額	4,300	4,300	3,300	4,300	4,300	4,300		4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300	4,300
自己負担額	100	2,080	0	1,200	1,640	1,640		1,200	2,850	100	100	1,200	1,200	1,200	650	1,970	1,970	1,970	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	
	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 クリニックアネックス	品川リネース 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	アルファメディカル 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			★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	6,050	6,380						4,400		6,050			5,500	5,500					6,160
定額補助額	4,300	4,300						4,300		4,300			4,300	4,300					4,300
自己負担額	1,750	2,080						100		1,750			1,200	1,200					1,860

健診機関番号	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	
	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 クリニックアネックス	品川リネース 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	アルファメディカル 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			★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	8,250	6,380	3,300	6,600	6,600	6,600		6,050	7,150	8,250	5,500	5,500			4,950	7,040	7,040	7,040	8,360
定額補助額	5,000	5,000	3,300	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
自己負担額	3,250	1,380	0	1,600	1,600	1,600		1,050	2,150	3,250	500	500			0	2,040	2,040	2,040	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	
	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 クリニックアネックス	品川リネース 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	アルファメディカル 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			
触診を実施していない 健診機関は×印	×	×		×				×		×	×	×			×	×	×	×	
３Ｄマンモグラフィー 実施健診館は○印					○	○					○								

※触診＋エコー＋マンモ、エコー＋マンモ、３Ｄマンモグラフィー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7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	19
	★ 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	札幌ワンクリニック	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
健診料（１０％税込）	4,180	4,400	4,400		4,180	5,500	3,300	4,400	4,070	4,400	7,150	5,500	4,400	4,730	4,950		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		
自己負担額	1,180	1,400	1,400		1,180	2,500	300	1,400	1,070	1,400	4,150	2,500	1,400	1,730	1,950		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	19
	★ 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	医社）進興会 札幌ワンクリニック	五稜郭病院	函館市 医師会病院	市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
健診料（１０％税込）	3,300						3,850	5,500	3,850						4,400				
定額補助額	3,000						3,000	3,000	3,000						3,000				
自己負担額	300						850	2,500	850						1,400				

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	19
	★ 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	医社）進興会 札幌ワンクリニック	★ 五稜郭病院	函館市 医師会病院	★ 市立千歳 市民病院	はらだ内科内 視鏡健診クリニック
健診料（１０％税込）	7,480	7,700	7,700			8,250	7,150	9,900	7,920	8,250			8,250	7,730	9,350	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	6,000		6,000	3,850
自己負担額	1,480	1,700	1,700			2,250	1,150	3,900	1,920	2,250			2,250	1,730	3,350	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7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
	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	★ 目黒ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニック	★ 秋葉原ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニック	秋葉原ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニックﾍｯｽﾞ	品川ｼｰｽﾞﾝﾌﾟﾗｽ 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			★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	4,950	6,050		5,500	3,850	3,850		5,500		4,950	6,600	3,300	4,400	4,400	4,400	6,914	6,914	6,914	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
自己負担額	1,950	3,050		2,500	850	850		2,500		1,950	3,600	300	1,400	1,400	1,400	3,914	3,914	3,914	300

単独受診の場合別途
1,400円文書料が
加算されます。

エコー	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	
	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	★ 目黒ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニック	★ 秋葉原ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニック	秋葉原ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニックﾍｯｽﾞ	品川ｼｰｽﾞﾝﾌﾟﾗｽ 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			西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	4,400				5,500	5,500		6,050		4,400									
定額補助額	3,000				3,000	3,000		3,000		3,000									
自己負担額	1,400				2,500	2,500		3,050		1,400									

細胞診＋ エコー	宮 城		埼 玉	東 京									神奈川		愛 知	大 阪		兵 庫	
	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	★ 目黒ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニック	★ 秋葉原ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニック	秋葉原ｽﾍﾞｲｶﾙ クリニックﾍｯｽﾞ	品川ｼｰｽﾞﾝﾌﾟﾗｽ 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			★ 西日本産業 衛生会
健診料（１０％税込）	9,350	9,350	3,850		9,350	9,350		11,550	7,700	9,350	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	3,350	3,350	0		3,350	3,350		5,550	1,700	3,350	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 6-2
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： 2023年2月健診センター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 ●第1～第3駐車場 計140台	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定し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（婦人科検診） 食事付き： 人間ドック（食事券付き）	札幌北辰病院 特徴： ●女性専用待合スペースあり ●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	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苗穂駅から徒歩5分、建物が新しく、待合スペースが明るく広い ●駐車場8台完備 食事付き： 人間ドック（食事券1,000円）	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） ●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。 食事付き： 人間ドック（昼食券1,000円）	カレス記念病院 特徴： 2025年4月1日より病院移転 - 女性専用フロアの設置 食事付き： 人間ドック（近隣飲食店での食事券）
札幌フジクリニック 特徴： 2025年度4月より新規契約健診機関 食事付き： 人間ドック（ジェフグルメカード1,000円分）	函館五稜郭病院 特徴： ●女性専用待合スペースあり ●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	市立千歳市民病院 特徴： ●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。 ●事業所様で健診予約される際には、健康保険の情報の提出をお願いいたします。 食事付き： 人間ドック	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 食事付き： 人間ドック（1,000円分の食事券支給）	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）	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（近隣飲食店での食事券）
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 ●土曜日午前中のみ診療	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 ●土曜日午前中のみ診療	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） ●婦人科検診は別フロア（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 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	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）	西日本産業衛生会 特徴： ●女性専用エリアあり（婦人科検診） ●土曜営業 食事付き： 人間ドック（食事券）	

※函館市医師会病院については詳細情報はありません。

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
	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	カレス記念病院	札幌市東区北6条東3丁目1-1	011-777-1021
	15	医療法人社団 進興会 札幌フジクリニック	札幌市中央区北4条西5丁目 アスティ45ビル5F	011-261-6845
函館	16	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
	17	函館市医師会病院	函館市富岡町2丁目10-10	0138-43-6000
千歳	18	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	19	医療法人一誠会 はらだ内科内視鏡健診クリニック	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	20	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
	21	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	22	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	23	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
	24	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
	25	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	
	26	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堀町68 ムラタヤビル4F	
	27	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
	28	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
	29	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	
	30	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	31	総合健診センターヘルチェック		
		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	0570-012-489
		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	
		渋谷アクシュ	東京都渋谷区渋谷2-17-1 4F	
埼玉県	31	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	0570-012-489
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	
神奈川	32	川崎センター	神奈川県川崎市川崎区日進町1-11 川崎ルフフロント8F	044-511-6116
		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	
		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	29	医療法人社団 進興会		
		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
	34	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	35	近畿健康管理センター		
		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
	36	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	37	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	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