



2026(R8)年度全国健康保険協会  
生活習慣病予防健診 専用申込用紙

医療法人徳洲会  
松原徳洲会病院 健康管理センター  
TEL:072-334-3400 (代) FAX:072-334-5032 (直)

1/

病院使用欄  
コード

事業所名		担当者名		支店名(営業所名)		担当者名	
〒		〒		〒		〒	
TEL :		FAX :		TEL :		FAX :	
支払い方法	会社請求・当日窓口 (領収証:会社名・指定無 )			準備物 郵送先	事業所・支店 (営業所) 自宅	結果 送付先	事業所・支店 (営業所) 自宅



健康管理センター  
メールアドレス  
QRコード

- ・協会けんぽから事業所に送られた 『生活習慣病予防健診対象者一覧』を添付してください。
- ・請求希望の場合:当日追加分も請求となります。結果の郵送先は事業所とさせていただきます。
- ・郵便物の郵送先について:複数名でのお申し込みの場合は事業所に郵送とさせていただきます。

注意

- \*若年コース:20・25・30歳のみ選択可
  - \*一般 大腸・胃がん検診省略:35~39歳の方のみ選択可
- 詳しくは、項目価格表を確認ください

保険者番号								
保険記号								
保険番号	氏名・生年月日	住所・電話番号	希望のコースを選択	追加希望の健診(協会補助分)	その他	希望日	病院記入欄	
カナ 氏名 S H 年 月 日	男・女 〒 TEL :	TEL :	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日	
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目 子宮 乳がん 骨	月 日			
			一般 バリウム					時 分
			一般 カメラ (経鼻)					
			一般 カメラ (経口)					
一般 カメラ (経口+鎮静剤)								
カナ 氏名 S H 年 月 日	男・女 〒 TEL :	TEL :	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日	
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目 子宮 乳がん 骨	月 日			
			一般 バリウム					時 分
			一般 カメラ (経鼻)					
			一般 カメラ (経口)					
一般 カメラ (経口+鎮静剤)								
カナ 氏名 S H 年 月 日	男・女 〒 TEL :	TEL :	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日	
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目 子宮 乳がん 骨	月 日			
			一般 バリウム					時 分
			一般 カメラ (経鼻)					
			一般 カメラ (経口)					
一般 カメラ (経口+鎮静剤)								

保険番号	氏名・生年月日	住所・電話番号	希望のコースを選択	追加希望の健診(協会補助分)	その他	希望日	病院記入欄		
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
			一般 大腸・胃がん検診省略					月 日	
			一般 バリウム	節目 子宮 乳がん 骨	月 日				
			一般 カメラ(経鼻)						月 日
			一般 カメラ(経口)						
一般 カメラ(経口+鎮静剤)	月 日								
S H	年 月 日	TEL:	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	一般 大腸・胃がん検診省略	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
			一般 バリウム	節目 子宮 乳がん 骨	月 日	時 分			
			一般 カメラ(経鼻)		月 日				
			一般 カメラ(経口)		月 日				
			一般 カメラ(経口+鎮静剤)		月 日				
S H	年 月 日	TEL:	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	一般 大腸・胃がん検診省略	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
			一般 バリウム	節目 子宮 乳がん 骨	月 日	時 分			
			一般 カメラ(経鼻)		月 日				
			一般 カメラ(経口)		月 日				
			一般 カメラ(経口+鎮静剤)		月 日				
S H	年 月 日	TEL:	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	一般 大腸・胃がん検診省略	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
			一般 バリウム	節目 子宮 乳がん 骨	月 日	時 分			
			一般 カメラ(経鼻)		月 日				
			一般 カメラ(経口)		月 日				
			一般 カメラ(経口+鎮静剤)		月 日				
S H	年 月 日	TEL:	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	一般 大腸・胃がん検診省略	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		
			一般 バリウム	節目 子宮 乳がん 骨	月 日	時 分			
			一般 カメラ(経鼻)		月 日				
			一般 カメラ(経口)		月 日				
			一般 カメラ(経口+鎮静剤)		月 日				
S H	年 月 日	TEL:	若年	一般健診に追加 (対象者のみ)		月 日	月 日		

保険番号	氏名・生年月日	住所・電話番号	希望のコースを選択	追加希望の健診(協会補助分)	その他	希望日	病院記入欄			
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	若年	一般健診に追加(対象者のみ)		月 日	月 日			
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目	子宮			乳がん	骨	月 日
			一般 バリウム							
			一般 カメラ(経鼻)							
			一般 カメラ(経口)							
S H 年 月 日	一般 カメラ(経口+鎮静剤)	月 日	時 分							
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	若年	一般健診に追加(対象者のみ)		月 日	月 日			
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目	子宮			乳がん	骨	月 日
			一般 バリウム							
			一般 カメラ(経鼻)							
			一般 カメラ(経口)							
S H 年 月 日	一般 カメラ(経口+鎮静剤)	月 日	時 分							
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	若年	一般健診に追加(対象者のみ)		月 日	月 日			
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目	子宮			乳がん	骨	月 日
			一般 バリウム							
			一般 カメラ(経鼻)							
			一般 カメラ(経口)							
S H 年 月 日	一般 カメラ(経口+鎮静剤)	月 日	時 分							
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	若年	一般健診に追加(対象者のみ)		月 日	月 日			
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目	子宮			乳がん	骨	月 日
			一般 バリウム							
			一般 カメラ(経鼻)							
			一般 カメラ(経口)							
S H 年 月 日	一般 カメラ(経口+鎮静剤)	月 日	時 分							
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	若年	一般健診に追加(対象者のみ)		月 日	月 日			
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目	子宮			乳がん	骨	月 日
			一般 バリウム							
			一般 カメラ(経鼻)							
			一般 カメラ(経口)							
S H 年 月 日	一般 カメラ(経口+鎮静剤)	月 日	時 分							
カナ 氏名	男・女	〒 TEL:	若年	一般健診に追加(対象者のみ)		月 日	月 日			
			一般 大腸・胃がん検診省略	節目	子宮			乳がん	骨	月 日
			一般 バリウム							
			一般 カメラ(経鼻)							
			一般 カメラ(経口)							
S H 年 月 日	一般 カメラ(経口+鎮静剤)	月 日	時 分							



2026 (R8) 年度  
 全国健康保険協会 (協会けんぽ) 項目・価格表

★被保険者対象 一般健診

(税込)

診察	問診 理学的所見 (身体診察)		
計測・測定	身長・体重・BMI・腹囲		
	血圧		
	視力		
	聴力		
血液一般	白血球数・赤血球数・Hb・Ht	20歳	35~74歳 ¥5,500
脂質	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・nonHDLコレステロール	25歳	
肝機能	AST・ALT・γ-GTP・ALP	30歳	
糖尿	空腹時血糖値・HbA1c	¥2,500	
尿・腎機能	クレアチニン・尿酸・eGFR 尿蛋白・尿糖・尿潜血		
痛風	尿酸		
循環器	心電図検査		
肺がん検診	胸部レントゲン (直接1方向)		
大腸がん検診	便潜血検査 (2日分) *		
胃がん検診	胃部レントゲン検査 *		
眼底検査	当日の健診結果等から医師が必要と判断する場合に実施	¥80	¥80

★一般健診に追加して受診する健診

喀痰細胞診	喫煙指数 (年数×本数) 600以上の希望者 (3日連続採痰 1週間以内に提出)	50歳以上	¥590
節目 (付加)	尿沈さ・血液検査 (血小板数・抹消血液像・総蛋白、 アルブミン、総ビリルビン・アミラーゼ・LDH)・ 眼底検査・呼吸機能・腹部超音波	40・45・50・ 55・60・65・70 歳	¥2,780
【女性】 乳がん	マンモグラフィ検査 【50歳以上：1方向・40~48歳：2方向】	40~74歳 偶数年齢女性	¥1,700
			¥980
【女性】 子宮頸がん	内診・細胞診	20~74歳* 偶数年齢女性	¥990
【女性】 骨粗鬆症	DXA法による腰椎・大腿骨撮影	40~74歳 偶数年齢女性	¥1,390
肝炎ウイルス	HCV抗体・HBs抗原	肝炎ウイルス検査の 受診歴がない	¥540

年齢計算日：2027年3月31日

\* 胃バリウム検査を受けなくていいですか？ (協会けんぽより)

原則、本人の希望により受診項目を選択することはできません。

①胃部治療中②受診前に他の検診等で検査をしている③アレルギー、妊産婦等④当日の体調不良等、  
特別な理由がある場合を除きます。

\* 35~39歳の胃がん及び大腸がん検診について (協会けんぽより)

省略可

◆ 20~34歳 (20・25・35歳除く) の偶数年齢女性

子宮がん検診の単独受診可能



健康管理センターメールアドレス

QRコード



(医) 徳洲会 松原徳洲会病院 健康管理センター

協会けんぽ補助対象外のオプション検査 (当日追加はできません)		税込	
胃がん	胃部レントゲン検査 (バリウム検査)	¥13,200	
大腸がん	便潜血検査 (2日分)	¥1,650	
内視鏡	胃カメラ検査 (経口または経鼻)	¥16,500	
	胃部X線検査 (バリウム検査) からの変更差額	¥3,300	
	鎮静剤 79歳まで【胃カメラ検査 (経口) 及び大腸カメラ検査】	¥2,200	
	大腸カメラ検査 (前日食+前処置薬等含む) 79歳まで 2日目に実施 (1日目から1週間後以降)	¥22,000	
CT	胸部CT検査	¥14,300	
	腹部CT検査 (肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓)	¥14,300	
	内臓脂肪測定	¥2,750	
脳	脳セット 【脳MRI/MRA検査+頸動脈エコー検査】	¥29,700	
循環器	腹部エコー検査 (肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓・大動脈)	¥4,950	
	心臓エコー検査	¥8,800	
	四肢動脈硬化検査 (ABI/PWV)	¥1,650	
骨粗鬆症	骨塩定量 (腰椎+股関節)	¥4,950	
甲状腺	甲状腺セット【甲状腺エコー検査+ (TSH+FT3+FT4) 検査】	¥7,700	
腫瘍マーカー	腫瘍マーカーセット (CEA・CA19-9・AFP) 【肝臓・膵臓・大腸など】	¥4,950	
	前立腺がん検診 (腫瘍マーカー：PSA)	¥1,650	
	松原市民 前立腺がん検診 (腫瘍マーカー：PSA) 40歳以上	無料	
	婦人科腫瘍マーカーセット【腫瘍マーカー：CA125・CA15-3】	¥3,300	
特殊血液	胃の健康度チェック【胃ABC検査 (H.ピロリ抗体+ペプシノゲン)】	¥3,300	
	アミノインデックス検査【胃・大腸・膵臓・肺・前立腺・乳・子宮・卵巣がんのリスク検査】	¥25,300	
	LOX-index (ロックスインデックス) 検査【脳梗塞・心筋梗塞の将来リスク検査】	¥13,200	
肝炎	B型肝炎 (HBs抗原)	¥1,100	
	C型肝炎 (HCV抗体)	¥1,320	
	子宮頸がん検診	¥4,400	
女性専用	子宮がん	松原市民 子宮頸がん検診 (20歳以上西暦偶数)	無料
		経陰エコー検査 (子宮・卵巣など) 【子宮頸がん検診と同時実施のみ追加可】	¥3,300
	乳がん	乳がん検診 (マンモグラフィ2方向)	¥6,600
		乳がん検診 (乳腺エコー検査)	¥3,850
	松原市民 乳がん検診 (20歳以上西暦偶数) 年代により検査方法が異なります	¥1,000	
節目健診	対象年齢外	¥9,900	

変更手数料	日程変更が3回目より変更手数料をいただきます	¥1,100
キャンセル料	胃部X線検査 当日、自己都合によるキャンセル	¥1,320
	胃カメラ検査 当日、自己都合によるキャンセル	¥1,650
再配布	採便容器	¥330
	採尿容器	¥220
フォロー (後日)	結果説明【後日完全予約制】	¥2,200
	他院への紹介状【検査結果・画像など含む】 (一診療科毎)	¥2,750

ご予約・お問い合わせについて

月曜日~土曜日 12:30~16:00 (日曜・祝日・年末年始を除く)

TEL: 072-334-3400 (代) FAX: 072-334-5032 (直)