2025 年度　健康診断コース内容・料金

◇健診料金（お一人様）・所要時間

コース名		宇部中央病院へのお支払金額	会員の方の事業所負担			所要時間
			会員料金	※共済加入者料金		
				（A～C・継続コース）※1	（D・Eｺｰｽ）※2	
Aコース	健診（血液検査あり）	10,450	10,450	9,450		約１.５時間
	※Aコースは法定健診ではありません。　心電図等の項目の省略や判断は、個々の労働者ごとに医師の診断が必要です。					
Bコース	法定健診（血液検査あり）　※法定項目を全て含みます	13,200	12,200	10,700	10,200	約２時間
Cコース	人間ドック半日コース（胃部検査･･･透視）	41,800	40,800	38,800	38,300	約３．５時間
	人間ドック半日コース（胃部検査･･･内視鏡）	44,000	43,000	41,000	40,500	
Dコース	脳ドック	46,200	45,200	42,200	41,700	約２時間
Eコース	人間ドック半日コース＋脳ドック（胃部検査･･･透視）	77,000	76,000	71,000	70,500	約４時間
	人間ドック半日コース＋脳ドック（胃部検査･･･内視鏡）	79,200	78,200	73,200	72,700	
Fコース	レディースドック	26,950	25,950	23,950	23,450	約２時間
Gコース	乳がん検診（マンモグラフィ）	4,290	3,290	2,790	2,290	約１時間
Hコース	乳がん検診（MRI）	19,800	18,800	16,800	16,300	約１時間

・料金は消費税１０％税込価格

・共済加入者料金とは、受診者の方が当所しあわせ共済にご加入されている方を対象とした料金です。

・概ねの所要時間となっておりますので、余裕をもってご受診ください。

・※1「A～C・継続コース」と ※2「D・Eコース」は、しあわせ共済の加入コースのことです。

●全国健康保険協会（協会けんぽ）にご加入の事業所様

３５歳以上の被保険者（本人）であれば、同協会の「生活習慣病予防健診」を受診することができます。

ご利用の際は、宇部中央病院（0836-51-9222）までお申し込みください

◇法定健診項目・内容

項　目	内　　容	Ａコース 健診 血液検査あり	Ｂコース 法定健診・血液検査あり 法定項目全て含む
診察・説明	内科医による診察・問診、身体計測、血圧測定	○	○
腹囲	腹囲計測	×	○
眼科	視力検査	○	○
聴力	聴力検査（1,000Ｈｚ・4,000Hz）	○	○
尿	尿蛋白・尿糖	○	○
	尿潜血	×	○
レントゲン	胸部Ｘ線（直接撮影）	○	○
心電図	心電図検査	×	○
血液検査	白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数	○	○
	ＨｂＡ１ｃ	×	○
その他検査	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、non-HDL コレステロール、GOT、GPT、γ-GTP、空腹時血糖	○	○

◇人間ドック項目・内容

項　目	内　　容	Ｃコース 人間ドック 半日コース	Ｄコース 脳ドック	Ｅコース 人間ドック 半日コース ＋脳ドック	Ｆコース レディース ドック
診察・説明	内科医による診察・説明、身体計測、腹囲計測、血圧測定	○	○	○	○
計測	身長、体重、血圧測定	○	○	○	○
尿・便	尿中一般物質定性半定量・沈渣	○	○	○	○
	便潜血（ヘモグロビン）２日法	○	×	○	○
血液学的検査	白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、血液像	○	○	○	○
	ＭＣＶ、ＭＣＨ、ＭＣＨＣ	○	×	○	○
	血小板凝集能	×	○	○	×
	ＨｂＡ１ｃ	○	×	○	○
生化学Ⅰ	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、ALP、ｸﾚｱﾁﾆﾝ、GOT、GPT、γ-GTP 空腹時血糖、尿酸、総ﾋﾞﾘﾙﾋﾞﾝ、総蛋白、尿素窒素、LDH、ｺﾘﾝｴｽﾃﾗｰｾﾞ、K、鉄、eGFR、血清ｱﾐﾗｰｾﾞ、ｱﾙﾌﾞﾐﾝ、A/G 比	○	○	○	○
免疫検査	梅毒（ＴＰＨＡ）、ＲＦ、ＣＲＰ、ＨＢｓ抗原、ＨＣＶ抗体	○	×	○	×
眼科	眼科医による診察・視力・眼圧・眼底・屈折・細隙燈	○	×	○	×
レントゲン	胸部Ｘ線（直接撮影）	○	×	○	○
	骨密度	×	×	×	○
生体検査	胃透視または胃カメラを選択	○	×	○	×
	心電図	○	○	○	○
	腹部エコー（肝臓、胆嚢、膵臓、腎臓、脾臓）	○	×	○	○
	聴力検査（1,000Ｈｚ・4,000Hz）	○	×	○	○
	肺機能	○	×	○	×
脳ドック	高次機能検査	×	○	○	×
	MRI（頭部、MRA 頭部、頸部）	×	○	○	×

	頸動脈エコー	×	○	○	×
婦人科	乳がん検査（マンモグラフィ２方向）	×	×	×	○
	子宮がん検査（頸部）	×	×	×	○
	ＣＡ１２５（腫瘍マーカー…卵巣がん）	×	×	×	○

◇オプション

項　目	税込費用
前立腺がん（ＰＳＡ）	3,300
乳がん検診（マンモグラフィ）	4,290
子宮がん（頸部）	5,390
子宮がん（体部）※頸部実施の方のみ	4,290
胸部ＣＴ	14,520
喀痰（細胞診）	3,850

項　目	税込費用
骨塩定量（腕）	1,650
骨塩定量（腰）	4,180
内蔵脂肪ＣＴ	2,310
ＡＢＣ分類（胃がんリスク検診）	4,840
腫瘍マーカーセット	5,390
脳オプション（MR のみ）	20,790

※腫瘍マーカーセットの内容（男女各４種）　AFP(肝臓がん)、CEA(大腸がん)、CA19-9(膵臓がん)
男性のみ PSA(前立腺がん)、女性のみ CA125(卵巣がん)

◇乳がん検診項目・内容

項　目	内　　容	Ｇコース	Ｈコース
		マンモグラフィ検査	ＭＲＩ検査
レントゲン	女性技師による２方向撮影	○	－
読影	外科医師２名による２重読影	○	－
ＭＲＩ	外部医師による読影・判定	－	○

◇乳がん検診オプション（ 乳がん検診に加えることができます ）

項　目	税込費用	項　目	税込費用
子宮がん（頸部）	5,390	子宮がん（体部）※頸部実施の方のみ	4,290

※乳がん検診（MRI）には検査時間の都合上、追加できません。

●お問い合せ先　　宇部中央病院健診センター　　TEL ５１－９２２２　／　FAX ５１-９２４１　／　ubehp-kenshin@ube-hp.or.jp