

4 全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診 (健保の改正により変更する場合があります)

人間ドック〔施設健診〕で取り扱います。 ※ 原則、検査項目のキャンセルはできません。

令和8年度中において35歳～75歳未満の加入者(本人)

検査項目	負担金(税込)
問診、聴打診、身長、体重、体脂肪率、標準体重、BMI、腹囲、視力、選別聴力、 血圧測定、尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン、PH、尿沈渣※1、 胸部エックス線検査(2方向撮影)、心電図、心拍数、肺機能、眼底、眼圧、 腹部超音波検査、便潜血反応検査(2日法)、 血液検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値、白血球数、血小板数、MCV、MCH、 MCHC、中性脂肪、空腹時血糖、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、総コレステロール、 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、尿酸、HbA1c、 クレアチニン、eGFR、ALP-IF、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、CRP(定量)、 血液型(ABO式・Rh式)※2、HBs抗原※2)、 胃部エックス線検査※3、医師による結果説明※4、保健師による保健指導※5	13,500円

※ 原則、全項目受診となります。未実施項目がある場合は、補助が受けられず、全額自己負担となることがありますのでご注意ください。

※1 尿蛋白・尿潜血が±以上の時に追加で検査します。

※2 本人の申出により省略できます。

※3 胃部エックス線検査を胃内視鏡検査に変更する場合は、別途5,500円(税込)を加算します。

※4 受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明します。

※5 受診日当日の場合は血液検査の結果、後日の場合は人間ドックの結果が対象となります。

一般健診〔施設健診〕・〔出張健診〕で取り扱います。

令和8年度中において35歳～75歳未満の加入者(本人)

検査項目	負担金(税込)
問診、聴打診、身長、体重、標準体重、BMI、腹囲、視力、選別聴力、血圧測定、 尿糖、尿蛋白、尿潜血、胸部エックス線検査、心電図、便潜血反応検査(2日法)、 血液検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値、白血球数、中性脂肪、空腹時血糖、 AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、総コレステロール、HDLコレステロール、 LDLコレステロール、尿酸、HbA1c、クレアチニン、eGFR、ALP-IF)、 胃部エックス線検査※	5,500円

※ 施設健診にて胃部エックス線検査を胃内視鏡に変更する場合は、別途5,500円(税込)を加算します。

一般健診(若年健診)〔施設健診〕・〔出張健診〕で取り扱います。

令和8年度中において20歳、25歳、30歳の加入者(本人)

検査項目	負担金(税込)
問診、聴打診、身長、体重、標準体重、BMI、腹囲、視力、選別聴力、血圧測定、 尿糖、尿蛋白、尿潜血、胸部エックス線検査、心電図、 血液検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値、白血球数、中性脂肪、空腹時血糖、 AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、総コレステロール、HDLコレステロール、 LDLコレステロール、尿酸、HbA1c、クレアチニン、eGFR、ALP-IF)	2,500円

節目健診〔施設健診〕で取り扱います。

一般健診を受診する方のうち、令和8年度中において40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳の方

検査項目	負担金(税込)
尿沈渣、血小板数、末梢血液像、総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、アミラーゼ、 LDH-IF、眼底、肺機能、腹部超音波検査	2,780円

乳がん検診〔施設健診〕で取り扱いいます。（受診日：月・火・水・木・金曜日）

一般健診・節目健診を受診する女性の方のうち、令和8年度中に40歳～74歳の偶数年齢に達する方で、受診を希望する方

※ 人間ドックと併用して受診することはできません。

検査項目	負担金(税込)
問診、マンモグラフィ(40歳代2方向・50歳以上1方向)	50歳以上 980円 40歳代 1,700円

子宮頸がん検診〔施設健診〕で取り扱いいます。（受診日：月・火・木・金曜日）

①一般健診（若年健診を含む）・節目健診を受診する女性の方のうち、令和8年度中に20歳、30歳及び36歳～74歳の偶数年齢に達する方で、受診を希望する方

②令和8年度中に20歳～38歳の偶数年齢に達する女性の方で、受診を希望する方

※ 人間ドックと併用して受診することはできません。

検査項目	負担金(税込)
問診、細胞診検査（LBC法）	990円

骨粗しょう症検診〔施設健診〕で取り扱いいます。

一般健診・節目健診を受診する女性の方のうち、令和8年度中に40歳～74歳の偶数年齢に達する方で、受診を希望する方

※ 人間ドックと併用して受診することはできません。

検査項目	負担金(税込)
踵骨超音波検査	250円

肝炎ウイルス検査〔施設健診〕で取り扱いいます。

次の①、②いずれかに該当する方のうち、肝炎ウイルス検査を希望する方

（過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがある方は除きます）

① 一般健診（若年健診を含む）・節目健診を受診する方

② 今回の一般健診（若年健診を含む）・節目健診の受診結果において、ALT（GPT）値が36以上であった方

（①については一般健診（若年健診を含む）・節目健診と同時に、②については結果通知後に実施します）

※ 人間ドックと併用して受診することはできません。

検査項目	負担金(税込)
HCV抗体検査、HBs抗原検査	540円

喀痰細胞診検査〔施設健診〕・〔出張健診〕で取り扱いいます。

一般健診・節目健診を受診する方の方のうち、令和8年度中に50歳以上で喫煙指数（1日の喫煙本数×年数）が600以上に該当し、喀痰細胞診検査を希望する方

※ 人間ドックと併用して受診することはできません。

検査項目	負担金(税込)
細胞診検査（集細胞法）	590円

・ 健診当日に検体を回収しますので、事前申し込みが必要です。

5 人間ドック ※ 一部のコースを除き、検査項目のキャンセルによる減額はありませぬ。

プレミアムドック（口腔検診付き）

節目年齢の方におすすぬ！ 宿泊でも日帰りでも！

（税込）

検査内容	ゆったり宿泊	ホテルオークラ神戸、 神戸メリケンパークオリエンタルホテル、 ANAクラウンプラザホテル神戸	84,700円
	お手頃価格で宿泊	ホテル北野プラザ六甲荘	74,800円
	宿泊なし		60,500円
問診・診察	問診、理学的診察		
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲		
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH、 尿沈渣（蛋白、潜血反応が(±)以上の場合、実施します）		
生理	血圧測定、心電図、眼底（両眼）、眼圧、視力、選別聴力、肺機能、肺年齢、 血圧脈波検査		
エックス線 内視鏡	胸部CT検査、胸部エックス線検査（2方向撮影） 胃内視鏡検査（経鼻・経口）		
便	便潜血反応検査（2日法）		
超音波	腹部超音波検査、頸動脈超音波検査、骨粗しょう症検査（踵骨超音波検査）		
病理	喀痰細胞診検査		
血液検査	血液学	赤血球数、血色素量、ハマトクリット、白血球数、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c	
	生化学	中性脂肪、空腹時血糖、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、総コレステロール、 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、尿酸、 クレアチニン、eGFR、ALP-IF、総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、 尿素窒素、コリンエステラーゼ、LDH-IF、カルシウム、 血清アミラーゼ、血清鉄	
	免疫学	CRP（定量）、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）、血液型（ABO式・Rh式）	
	腫瘍マーカー	AFP、CEA、CA19-9、シフラ	
口腔検診	診察、唾液分泌量検査、ブラッシング指導、口臭テスト、 パノラマ撮影（歯のエックス線検査）、口腔がん検診、歯の健康相談		
結果説明	医師による結果説明 （受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明）		
保健指導	保健師による保健指導 （受診日当日の場合は血液検査の結果、後日の場合は人間ドックの結果が対象）		

プレミアムメンズセット（オプションとなります）

（税込）

検査内容		料金	2,200円
PSA、TSH、RF			

プレミアムレディースセット（オプションとなります） ※ 月・火・木・金曜日に実施

（税込）

検査内容		料金	9,900円
マンモグラフィまたは乳腺超音波検査、子宮頸部細胞診（LBC法）、CA125、TSH、RF			

- ・ 健康保険組合連合会の一泊ドックに準じたコースです。

プラチナドック（半日人間ドック）

医師による結果説明付き！総合的な健康チェックのコースです。

(税込)

検査内容		料金	胃部エックス線	39,600円
			胃内視鏡	45,100円
問診・診察	問診、理学的診察			
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲			
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH、尿沈渣（蛋白、潜血反応が(±)以上の場合、実施します）			
生理	血圧測定、心電図、眼底（両眼）、眼圧、視力、選別聴力、肺機能、肺年齢			
エックス線 内視鏡	胸部エックス線検査（2方向撮影） 胃部エックス線検査（直接手法）もしくは、胃内視鏡検査（経鼻・経口）			
便	便潜血反応検査（2日法）			
超音波	腹部超音波検査			
血液検査	血液学	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、白血球数、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c		
	生化学	中性脂肪、空腹時血糖、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、総コレステロール、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、尿酸、クレアチニン、eGFR、ALP-IF、総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、コリンエステラーゼ、LDH-IF、カルシウム、血清アミラーゼ、血清鉄		
	免疫学	CRP（定量）、HBs抗原（精密測定）、HCV抗体（精密測定）、血液型（ABO式・Rh式）		
	腫瘍マーカー	AFP、CEA		
結果説明	医師による結果説明 （受診日当日に医師から計測及び血液検査の結果を説明）			
保健指導	保健師による保健指導 （受診日当日の場合は血液検査の結果、後日の場合は人間ドックの結果が対象）			

メンズセット（オプションとなります）

(税込)

検査内容		料金	1,100円
PSA			

レディースセット（オプションとなります） ※ 月・火・木・金曜日に実施

(税込)

検査内容		料金	6,600円
マンモグラフィまたは乳腺超音波検査、子宮頸部細胞診（LBC法）			

- ・ 健康保険組合連合会の一泊ドックに準じたコースです。

スタンダードドック（半日人間ドック）

メタボや生活習慣病が気になりだした方に。

(税込)

検査内容		料金	胃部エックス線	33,000円
			胃内視鏡	38,500円
問診・診察	問診、理学的診察			
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲			
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH			
生理	血圧測定、心電図、眼底（両眼）、視力、選別聴力、肺機能			
エックス線 内視鏡	胸部エックス線検査 胃部エックス線検査（直接手法）もしくは、胃内視鏡検査（経鼻・経口）			
便	便潜血反応検査（2日法）			
超音波	腹部超音波検査			
血液検査	血液学	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、白血球数、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c		
	生化学	中性脂肪、空腹時血糖、AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、尿酸、クレアチニン、eGFR、ALP-IF、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、LDH-IF、血清アミラーゼ、血清鉄		
保健指導	保健師による保健指導（希望者に実施）			

メンズセット（オプションとなります）

(税込)

検査内容		料金	1,100円
PSA			

レディースセット（オプションとなります） ※月・火・木・金曜日に実施

(税込)

検査内容		料金	6,600円
マンモグラフィまたは乳腺超音波検査、子宮頸部細胞診（LBC法）			

シンプルドック（半日人間ドック）

初めて人間ドックを受けられる方に。

(税込)

検査内容	料金	24,200円
問診・診察	問診、理学的診察	
身体計測	身長、体重、体脂肪率、標準体重、肥満度、BMI、腹囲	
尿検査	尿糖、尿潜血、尿蛋白、ウロビリノーゲン、PH	
生理	血圧測定、心電図、眼底（両眼）、視力、選別聴力	
エックス線	胸部エックス線検査	
便	便潜血反応検査（2日法）	
超音波	腹部超音波検査	
血液検査	血液学	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、白血球数、血小板数、MCV、MCH、MCHC、HbA1c
	生化学	中性脂肪、空腹時血糖、AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、尿酸、クレアチニン、eGFR、ALP-IF、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、LDH-IF、血清アミラーゼ、血清鉄、ペプシノーゲン
	免疫学	ヘリコバクターピロリ菌

兵庫県2時間人間ドック（半日人間ドック）

(税込)

検査内容	料金	20,152円
問診・診察	問診、理学的診察	
身体計測	身長、体重、肥満度、BMI、腹囲	
尿検査	尿糖、尿蛋白	
生理	血圧測定、心電図、眼底（両眼）、視力	
エックス線	胸部エックス線検査 胃部エックス線検査（直接手法）	
便	便潜血反応検査（2日法）	
血液検査	血液学	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、白血球数
	生化学	中性脂肪、空腹時血糖、AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GTP、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、尿酸、クレアチニン、eGFR、ALP-IF、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、コリンエステラーゼ、non-HDLコレステロール、血清アミラーゼ、血清鉄
	腫瘍マーカー	AFP

・ 県の改正により変更する場合がありますので、詳しくは施設業務課までお問い合わせください。

6 オプション検査

検査項目	料金(税込)	検査の方法	検査の説明	施設	出張
胸部CT検査	9,900円	マルチスライス(80列)CTによる胸部エックス線撮影	胸部全体を0.8~5mm間隔の断面像で確認します。低線量かつ短時間の撮影で、早期の肺癌を発見する事が可能です。特に50歳以上の喫煙歴のある方にお勧めします。	月~金	
※1 PET-CT検査	126,500円	ポジトロン断層撮影および全身CT	PET(陽電子放射断層撮影)とCT(エックス線断層撮影)を同時に撮影、重ね合わせるにより融合した画像情報が得られ、比較的小さいがんも見つけることができるため、がんの早期発見が可能です。	月~金	
※1 脳検査 (MRI・MRA)	26,400円	磁気を用いて、頭の内部や血管の状態を観察します。	MRIは磁気を用いて頭の内部を輪切りにして観察する検査で、同じ装置を使って脳の頸部の血管を見るのがMRA(血管撮影)です。あらゆる断面から観察できるので、小さな脳腫瘍や脳梗塞の発見に役立ちます。	月~金	
骨粗しょう症検査	1,724円	超音波検査	特に閉経後は骨量が急激に減少しますので、年に1度経過を観察することが大切です。また、骨量は成長期に増加して、20~40歳くらいまであまり変化をしませんので、この間に一度検査して、ご自身の骨量を知っておくとよいでしょう。	月~金	○
血圧脈波検査	1,100円	両手両足首等の血圧を同時に測定します。	下肢動脈の詰まりと動脈の壁の硬さを調べる検査です。高血圧・高脂血症・肥満の方、喫煙者の方に特にお勧めします。	月~金	○
頸動脈超音波検査	3,850円	超音波検査	頸動脈のつまり、動脈の壁の硬さ、脳梗塞の原因となりうるプラークの有無などを調べる検査です。	月~金	
ヘリコバクター ピロリ菌	880円		胃潰瘍や十二指腸潰瘍を繰り返している方は、この細菌の影響がもたせません。この検査では、ピロリ菌の存在の有無が確認できます。一度は受診されるとよいでしょう。	月~金	○
ペプシノゲン	2,750円		胃部エックス線検査が胃がんそのものを発見する検査であるのに対し、血清ペプシノゲン検査は胃がんの由来やすい人を発見する検査です。したがって、胃部エックス線検査と血清ペプシノゲン検査を併用することで、胃がんの発見率を更に高めることができます。	月~金	○
HBs抗原(精密測定)	968円		ウイルス感染の有無を調べます。特にC型肝炎は、肝臓がんになる確率が高いため、一度は受診されることをお勧めします。	月~金	○
HCV抗体(精密測定)	1,122円			月~金	○
※2 腫瘍マーカー	AFP	1,078円	血液検査 ※3	主に肝臓がんや、肝炎、肝硬変等で高値を示すことがあります。妊娠中にも上昇します。	
	CA19-9	1,331円		主に膵臓がん・胆道がんを高値を示します。膵炎、肝炎、胆道系疾患、大腸がんなどで高値を示すことがあります。	
	シフラ	1,694円		主に肺がんを高値を示します。または気管支拡張症、肺疾患、腎機能障害などでも高値を示すことがあります。	
	CEA	1,089円		消化器系(大腸・胃・膵臓・胆道など)のがん、または肺がん、甲状腺がん、乳がん、卵巣がんを高値を示します。喫煙者は腫瘍がなくても高値を示すことがあります。	
	PSA(男性のみ)	1,331円		前立腺がんを高値を示します。前立腺肥大症、前立腺炎などでも高値を示すことがあります。	
	CA125(女性のみ)	1,496円		主に卵巣がんを高値を示します。卵巣のう腫、子宮内膜症などでも高値を示すことがあります。	
口腔検診	5,500円	診察、唾液分泌量検査、ブラッシング指導、口臭テスト、パノラマ撮影、口腔がん検診、歯の健康相談	虫歯の検査、歯周病のチェックや顎関節の状態、唾液・口臭の検査、口腔がん検診等口腔内の健康状態について、総合的に確認します。	月・水	

※1 提携医療機関での受診となります。

PET-CT検査 : 神戸低侵襲がん医療センター(神戸市中央区港島中町8丁目5-1)
 : 神戸市立医療センター中央市民病院(神戸市中央区港島南町2丁目1-1)
 : 一般財団法人甲南会 甲南医療センター(神戸市東灘区鳴子ヶ原1丁目5-16)

脳検査(MRI・MRA): わかば画像診断クリニック(神戸市兵庫区西多聞通2丁目1-20)

※2 ある特定のがんが血液中に産生する特徴的な物質です。早期診断を目的として確立されていないため、他の検査とあわせて総合的に判断することが重要です。

※3 基本コースに血液検査を含まない場合は、別途料金が発生します。

7 その他の検査

検査項目	料金(税込)	備考
肺がん検診		
胸部エックス線検査	2,310円	
読影診断	528円	
胃がん検診		
胃部エックス線検査(間接手法)※1	7,040円	
胃部エックス線検査(直接手法)	13,431円	施設のみで実施
胃内視鏡検査	18,931円	施設のみで実施
胃内視鏡検査及び生体検査	33,231円	施設のみで実施
大腸がん検診		
便潜血反応検査(1日法)	858円	
便潜血反応検査(2日法)	1,342円	
乳がん検診		
マンモグラフィ※1	4,950円	40歳代2方向・50歳以上1方向
乳腺超音波検査	3,850円	
子宮頸がん検診		
液状化検体細胞診(LBC法)※1	5,720円	
液状化検体細胞診(LBC法)+HPV検査	10,120円	施設のみで実施
HPV検査単独法(HPV検査のみ)※1	7,260円	出張のみで実施
HPV検査単独法(トリアージ検査として細胞診検査を実施した場合)※1	2,860円	出張のみで実施
生理学的検査		
心電図検査(標準12誘導)	1,430円	
眼底検査	1,276円	
眼圧検査	902円	
腹部超音波検査	5,830円	
選別聴力検査(オーディオ)	440円	
肺機能検査	2,090円	
血液検査		
労働安全衛生規則にかかる血液セット(採血料含む)	5,192円	
その他の検査		
診察	3,201円	
身体計測(身長・体重・視力)	385円	
腹囲測定	220円	
握力測定	220円	
体脂肪測定	220円	
血圧測定	330円	
尿検査	286円	
喀痰細胞診検査	2,816円	
診断書 ※2		
1枚目	2,200円	
2枚目以降	1,100円	
結果再発行		
1名あたり	1,100円	

※1 兵庫県の指定料金のため、県の改正により変更する場合があります。

※2 健診後1週間で診断書を発行する場合は、別途880円(税込)を加算します。