各所属所長 様

埼 玉 県 教 育 委 員 会 教 育 長 公 立 学 校 共 済 組 合 埼 玉 支 部 長 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長

令和6年度人間ドック等健診事業について (通知)

生活習慣病の予防と隠れた疾病の早期発見を目的として、組合員(任意継続組合員を除く。) 又は会員(退職互助会員を除く。)に対し、人間ドック、脳ドック及び女性がん検診を下記の とおり実施し、健診料の補助を行います。また、組合員(任意継続組合員を除く。)又は会員 (退職互助会員を除く。)の被扶養配偶者に対して配偶者ドックを実施し、健診料の補助を行います。

ついては、別添1「配布用チラシ」を活用して所属組合員等に対し本通知の内容を十分に周知してください。

記

- 1 令和5年度からの変更点及び留意点
 - ●変更点
- (1) クーポン付与対象者リストの掲載内容変更

昨年6月頃に所属所へ送付していたクーポン付与対象者リストは、組合員・会員全員を 補助対象としていることから掲載内容を以下のように変更します。

変更前:所属所に在籍する組合員・会員全員の人間ドック等健診料補助事業に関するクーポン内容

変更後:所属所に在籍する組合員・会員のうち人間ドック等健診料補助事業の特定年齢優待 (59歳優待・へき地含む)に該当の職員に関するクーポン内容

※リスト発行以降に資格取得した職員が特定年齢優待(59歳優待、へき地含む)であっても改めてリストを発行することはしませんので予めご了承ください。

リストに掲載されていない職員は、一般のクーポン付与がされておりますので各自がクーポン内容確認専用画面(マイページ)から確認するようご案内のほどよろしくお願いいたします。

★留意点

(1) 二次元バーコード読み取り型電子クーポンについて

人間ドック等健診事業健診料補助は、令和5年度より二次元バーコード読み取り型電子 クーポン(以下「電子クーポン」という。)を利用して実施しています。

電子クーポンは、組合員(会員)データを基に自動的に組合員(会員)全員(被扶養配偶者を含む。)に付与されます。そのため、事前に福利課へ補助利用申込みをする必要はありません。電子クーポン詳細については、令和6年4月1日付け埼教互第1号「二次元バーコード読み取り型電子クーポンの利用方法について(通知)」をご覧ください。

なお、人間ドック等健診事業利用補助の電子クーポンは令和6年6月3日(月)付与予 定です。年度途中で組合員(会員)資格を取得した方については、順次自動的に電子クー ポンが付与されます。

(2) 電子クーポンが利用できない方について

スマートフォン等のモバイル端末を持っていないなど、やむを得ない事情がある方については紙のクーポンを発行します。申請方法等は別添2「電子クーポンを利用できない方について」を参照してください。

2 補助概要

(1) 対象者

組合員(任意継続組合員を除く。) 又は会員(退職互助会員を除く。) で、健診機関への予約時及び人間ドック受診時に共済組合員資格又は互助会員資格がある者

- ※育児休業者、休職者、長期研修者及び期限の定めのある任用の方は、組合員(会員)資格がある場合は対象となります。
- (2) 健診受診期間

7月1日から12月末までです。この期間以外で受診した場合は、全額自己負担となります。

(3) 補助資格・補助金額

対象者 (任意継続組合員及び退職互助会員を除く)	種別	補助上限金額	備 考
 特定年齢 (注1) の組合員又は会員 満55歳 (S43.4.2~S44.4.1生まれ) 満50歳 (S48.4.2~S49.4.1生まれ) 満45歳 (S53.4.2~S54.4.1生まれ) 	人間ドック(1日) 人間ドック(1泊2日) 脳ドック	全額 23,000円 23,000円	※いずれか1つのみを補助。※全額補助対象は人間ドック(1日)のみ
満40歳 (S58. 4. 2~S59. 4. 1 生まれ)	女性がん	全額 (注2)	
・満59歳 (S39.4.2~S40.4.1生まれ) の組合員又は会員 ・へき地 ^(注3) 組合員	人間ドック(1日) 人間ドック(1泊2日) 脳ドック	37, 000 円 37, 000 円 37, 000 円	※ いずれか1つのみ を補助。
C7G /IEGA	女性がん	全額 (注2)	
・その他の組合員又は会員	人間ドック(1日) 人間ドック(1泊2日) 脳ドック	23,000円 23,000円 23,000円	※ いずれか1つのみ を補助。
	女性がん	3,500円	
・組合員又は会員の被扶養配偶者	配偶者ドック (注4)	16,000円	※人間ドック(1日・1泊 2日)、脳ドックいずれか 1つのみを補助

- (注1) 各優待年齢は、令和6年4月1日現在の満年齢です。
- (注2) 女性がん検診の基本検査項目は、「乳がん検診(乳房診察+マンモグラフィ検査)又は(乳房 診察+超音波検査)」と「子宮がん検診(内診+子宮頚部細胞診)」ですが、実施できる内容 は健診機関によって異なりますので「別紙3-1~3」で御確認ください。
- (注3) へき地組合員とは、特地公署に勤務する者が該当します。
- (注4) 配偶者ドックは、被扶養者に認定されている配偶者が対象です。 配偶者ドックの補助対象健診種別は、人間ドック(1日・1泊2日)・脳ドックのいずれか 1つのみです。女性がん検診の補助はありません。

3 健診機関・検査項目等

- (1) 受診可能健診機関及び所在地等については別紙1のとおりです。
- (2) 自己負担額及び検査項目は、別紙 $2-1\sim4$ 及び別紙 $3-1\sim3$ のとおりです。
- ※人間ドック、女性がん検診の基本検査項目にその他の検査や項目を追加する場合は、オプション扱いとなり、追加分は全額自己負担となりますので注意してください。

4 留意事項

(1) 健診機関への予約時点で組合員(会員)及び被扶養配偶者の資格があっても、受診時点で資格を喪失している場合は補助できません。

組合員資格を喪失し、他の健康保険組合へ加入した場合は、加入先の健康保険組合にお問い合わせください。

- (2) 妊娠中又は妊娠の可能性のある方の受診については、健診機関に相談してください。
- (3) 脳ドックは磁気の照射による検査ですので、体内に心臓人工弁、心臓ペースメーカー 等金属を付けている方は予約時・受診時に健診機関に相談してください。

5 受診者の決定

組合員(会員)全員(被扶養者配偶者を含む。)を補助対象者として決定し、組合員(会員) データを基に電子クーポンを付与します。なお、電子クーポンの付与日は6月3日(月)を予 定しています。

6 健診機関への予約の際の留意点

- (1) 各健診機関の予約開始日以降(別紙1参照)に本人が直接健診機関に予約してください。健診機関によって予約開始日が異なりますのでご注意ください。
- (2) 新規組合員(新規採用者、新規被扶養配偶者等)の予約については、「組合員証(被扶養者証)」が手元に届いてから予約可能となります。
- (3) 電子クーポン付与日以降に予約をする際は、<u>必ずご自身の電子クーポン付与状況を確認してから健診機関へ予約してください</u>。確認方法については、令和6年4月1日付け埼教互第1号「二次元バーコード読み取り型電子クーポンの利用方法について(通知)」をご覧ください。

7 服務の取扱い

- (1) 県教育局、県立教育機関(県立学校を含む)の職員については、所定の服務に関する規程により、それぞれ適切な措置をとってください。
- (2) 市町村立学校、幼稚園の職員については、所轄の市町村教育委員会の規程に従い、適切な措置をとってください。

8 その他

(1) 特定健康診査等関係

ア 特定健康診査等の実施について

平成20年4月1日から「高齢者の医療の確保に関する法律」(以下「法」という。)が施行となり、医療保険者(公立学校共済組合)は40歳以上の者に対して、法第20条により特定健康診査の実施が、また法第24条により特定保健指導の実施が義務づけられたため、人間ドックは、特定健康診査の健診項目を全て含んで実施することとします。

イ 配偶者ドックの受診者について

特定健康診査の対象者である被扶養配偶者が配偶者ドック(1日コース又は1泊2日コース)を受診する場合は、公立学校共済組合が実施する今年度の特定健康診査は受診できません。

ウ 特定健康診査等の記録の保持

法第22条により、医療保険者は特定健康診査に関する記録を保存しなければならないことと規定されたため、特定健康診査の対象者である組合員及び被扶養配偶者が人間ドック又は配偶者ドック(1日コース又は1泊2日コース)を受診した場合、健診機関から健診記録を受領します。県教育局、県立教育機関(県立学校を含む)の職員にあっては、必要に応じ特定健康診査項目以外の記録を受領する場合があります。

ついては、補助を利用して受診することで、公立学校共済組合が健診記録を健診機関から取得することについて同意いただいたこととします。

- (2) 定期健康診断との関係
- ア 県教育局、県立教育機関(県立学校を含む)の職員

人間ドック(本事業)と埼玉県教育委員会が実施する定期健康診断を両方受診することはできません。

- イ 市町村立学校、幼稚園の職員 所属する市町村教育委員会に確認の上、適切な措置をとってください。
- (3) 受診後の措置

貴所属の職員が人間ドック等を受診した場合は、その職員から受診結果(写)の提出を受け、精密検査等が必要と判断された者に対しては、速やかに受診するよう指導してください。

9 割引協定ドックについて

人間ドック等健診事業(電子クーポン)とは別に、割引料金で人間ドック等が受診できる医療機関があります。割引料金は通年摘要されます。

契約健診機関、健診料、検査項目等は共済組合埼玉支部ホームページの組合員専用ページ (下記QRコード又はURL) から御確認ください。



【参照】

組合員専用ページにログイン

- →支部から組合員の皆さまへのお知らせ
- →令和6年度レクリエーション施設等割引協定施設のご案内
- →各施設のご案内 6 検診関係等

[URL] https://www.kouritu.or.jp/saitama/index.html

担当:教育局教育総務部福利課

厚生担当

電話:048(830)6703

<u>**</u>	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼 		文部		台貝」 実施種類		<u>る</u> ட	<u>උද</u>			
機			組合) 	会員	Ī	配偶	者	予約開始日		障害
関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊 2 日	ッ	女性がん	1日	1 泊 2 日	脳ドック	予約方法 受付日(祝日を除く)・ 受付時間・電話番号	健診機関からのPR	1者の受入
	関東中央病院								6/5(水)	【組合員が当院を利用する場合の優遇制度】(1部抜粋) ・当院までの往復交通費の90%相当額が支給されます。	
01	〒158-8531 東京都世田谷区上用賀6-25-1 東急田園都市線「用賀駅」・バス約10分 小田急線「成城学園前駅」・バス約15分 小田急線「千歳船橋駅」・徒歩15分~20分	0	0	0	0	0	0		クーポン配布日から6月末まではWEB予約期間となります。病院ホームページからお申し込みください(右記参照)。7月以降は、電話にて受付します。 03-3429-1171 (平日9:00~16:00)	・オプション検査は、一般料金の約20%割引です。本部の利用補助事業により、指定のオプション検査のうち、1項目に3,850円の補助が受けられます。・本部の職域事業研究費助成により、大腸CT検査が無料で受けられます。・人間ドック受診日にメンタルヘルス相談が受けられます。(要予約) <病院ホームページ>(http://www.kanto-ctr-hsp.com)	Δ
	浦和医師会健診センター								6/3(月)	月曜日から土曜日まで人間ドックを実施しており、主に女性の健診ス	
	〒330-0061 さいたま市浦和区常盤6-4-18 JR「北浦和駅」、「浦和駅」・西口徒歩約20分	0			©	0)		月~土曜 11:00~17:00 048-824-1772	タッフが担当いたします。マンモグラフィーの撮影におきましては、認定を持った女性の放射線技師がご対応いたします。 胃カメラ(経口のみ)は木曜日限定となります。 人間ドックを受診された方にはロイヤルホスト食事券を提供しております。	0
	埼玉県健康づくり事業団								4/1(月)	健康診断の専門施設です。完全予約制となっており、スムーズな検査をご提供させて頂いております。 女性専用の日(レディースデイ)の実施、オプション	
	〒355-0133 比企郡吉見町江和井410-1 圏央道「川島IC」又は「桶川IC」車10分	0			0	0)		月~金曜	検査の充実を図り、受診される方のニーズに沿った健診を行っております。 無料駐車場完備。人間ドックを受診された方にはお食事券(QUOカード1, OOO円分)を進呈。 各種クレジットカード、電子マネーでのお支払い可。 令和6年度よりホームページからのウェブ予約が可能となります。	
	川久保病院健診センター								6/3(月)		
	〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町29-18 JR「浦和駅」・東口徒歩約7分	0			0	0)		月〜土曜 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-883-2253	例年、大変混み合うことが多いため、お早めのご予約をお願いします。	Δ
									6/3(月)	V(\	
	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-9-3 JR「北浦和駅」・西口徒歩約3分	0			0	0)		月~金曜	当センターは、人間ドック学会認定施設であり、学会認定有資格技師を多数配置しております。 また、病院との併設であるため、受診者様の健康管理にお役立ていただけるものと考えております。	Δ
	 大宮共立病院								4/1(月)		
	〒337-0024 さいたま市見沼区片柳1550 JR「大宮駅」・東ロバス約20分	0	0	0	0	0	0		月~土曜 9:00~17:00 048-686-7155	最新医療機器とシステムを設備し総合かつ迅速な検査・診断を行い 医学的見地からアドバイスします。 専門医師の面接指導、管理栄養士、保健師による適切な指導、生活 習慣病改善のお役に立ちます。	0
	大宮シティクリニック								4/2(火)	原則、インターネットからご予約ください。(PC・スマートフォン対応) https://www.omiyacityclinic.com/	
0,	〒330-8669 さいたま市大宮区桜木町1-7-5 ソニックシティビル30階 JR「大宮駅」・西口徒歩約5分	0			0	0)		月〜土曜 9:00〜16:00 (土曜は12:00まで) 0570-039-489	駅からの連絡通路で徒歩5分。 人間ドックでは緑内障の早期発見に繋がる検査及び運動機能を調べるロコモ度検査を実施中。 開放感のあるフロアで快適な健診をご提供します。 内視鏡検査には、AI内視鏡を導入しております。	Δ
	アルシェクリニック								4/2(火)		
	〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町2-1-1 アルシェ8・9階 JR「大宮駅」・西口徒歩約2分	0			0	0)		月〜土曜 8:30〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-640-6561	大宮駅西口徒歩2分の立地で、アクセスも良く、女性スタッフが多いので安心して検査をご受診頂けます。 ご利用をお待ちしております。	Δ
	レインボークリニック								4/1(月)	岩槻駅東口より徒歩1分。同建物内の公共駐車場を無料で利用可能 な利便性のよい健診専門施設です。心やすらぐ清潔なフロアで、ゆった	
	〒339-0057 さいたま市岩槻区本町3-2-5 ワッツ東館2階 東武野田線「岩槻駅」東口徒歩約1分	0			©	0)		月~土曜 8:30~17:00 (土曜は15:00まで)	りとご受診いただけます。 胃カメラは、経口、経鼻の選択が可能です。マンモグラフィ撮影及び 乳エコー検査は女性技師が行います。 周辺飲食店にて利用可能な昼食券をご提供。午後の人間ドックを開 始いたしました。皆様のご利用をお待ちしております。	Δ
	済生会川口総合病院健診センター								6/3(月)	平成27年6月、移転リニューアルしました。済生会川口総合病院東 館1階が健診専門施設です。	
	〒332-0021 川口市西川口5-11-5 JR「西川口駅」・西口徒歩約8分	0		0	0	0		0	月~金曜 10:00~16:00	経験豊富な専門を、有資格者や看護師・技師が各種検査を実施します。 て・MRI・超音波検査などの画像読影は専門医が二重読影をおこなっています。	Δ
	ふれあい生協病院 (旧埼玉協同病院)								6/3(月)		
	〒333-0831 川口市木曽呂1302-1 JR「東浦和駅」・徒歩約15分又は 無料送迎バス5分	0		0	(0		0	月~土曜(第2土曜除く) 8:30~16:00 (土曜は12:00まで) 0570-047-489 音声ガイダンス2を選択	JR東浦和駅より無料送迎バスあり 駐車場有:受診者無料 ※2023年8月より「ふれあい生協病院」へ新築移転しました。	0

注)「女性がん」欄◎は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、〇は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

<u>**</u>	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼	土	文部		台貝」 実施種別		るこ	とを			
機			組合		会員	_	记偶	者	予約開始日		障害
機関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊 2 日	脳ドック	女性がん	1日	泊	脳ドック	予約方法 受付日(祝日を除く)・ 受付時間・電話番号	健診機関からのPR	害者の受入
	戸田中央総合健康管理センター								6/3(月)		
12	〒335-0022 戸田市上戸田2-32-20 JR「戸田駅」・東口徒歩約12分 JR「戸田公園駅」・東口徒歩約15分	0		0	0	0			月~金曜 9:00~16:30 土曜 9:00~12:30 0120-388-811	当センターは健診専門施設となっております。専門医複数名による診断。お客様の健康を細やかにチェックし精密検査や治療が必要な場合は、戸田中央総合病院が全面的に協力し、速やかな対応が可能です。	0
	浅野病院								4/1(月)		
13	〒353-0004 志木市本町6-24-21 東武東上線「志木駅」・東口徒歩約7分	0				0			月~金曜 9:00~12:00 13:00~17:00 048-471-2400	1日2~3名少人数にて実施のため、短時間で終了します(検査、医師カウンセリング、午前中にお帰りになれます(お食事券をご提供))。 ご夫婦で受診希望の方は、お2人のみでの受診が可能です。	Δ
	蕨市成人健診センター								6/3(月)	健診結果説明(一部を除く)を含め午前中で終了します。	
	〒335-0001 蕨市北町2-12-15 JR「蕨駅」・西口徒歩約15分	0			0	0			土・日・祝日を除く 14:00~17:00 048-443-7953	最新機器のX線撮影装置は、少ない放射線量で、最先端の高精度画像診断が可能です。 胃カメラ検査をご希望の方は、人数に限りがある為早期のお申込み をお願いします。	Δ
	TMGサテライトクリニック朝霞台								6/3(月)	身体の状態を約半日かけて調べ、症状に現れない異常などを発見	
15	〒351-0021 朝霞市西弁財1-8-21 JR「北朝霞駅」徒歩約5分 東武東上線「朝霞台駅」徒歩約3分	0			0	0			月~土曜 9:00~16:30 (土曜は12:30まで) 048-466-8066	し、早期治療に繋げ、皆さまの健やかな暮らしを支援します。 精密検査、治療が必要な場合は、TMGあさか医療センターが協力し 迅速な対応が可能となっております。	Δ
	上尾中央総合病院								4/1(月)	人間ドック健診専用施設となっております。	
16	〒362-8588 上尾市柏座1-10-10 JR「上尾駅」・西口徒歩約3分	0		0	0	0			月〜土曜 9:00〜17:30 (土曜は12:00まで) 048-773-1114	乳がん検査、子宮がん検査はレディースゾーンを設け、女性専用フロアにて実施致します。 JR高崎線上尾駅より徒歩3分 日本人間ドック学会施設機能評価2021年度更新	Δ
	健康管理センター/ A-geo・townクリニック								6/3(月)	真心込めた対応と迅速正確な健診結果に基づき、受診者皆様の健康 管理サポートを行っております。令和5年1月からは最新のマンモグラ	
	〒362-0036 上尾市宮本町3-2-209 JR「上尾駅」・東口徒歩約2分	0	0	0	0	0	0	0	月〜土曜 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-777-2511	フィー検査装置を導入し更に精度の高い婦人科健診も提供しております。上尾駅から徒歩2分の利便性の高い立地。駐車場も完備しております。(同一法人藤村病院駐車場)清潔感溢れる環境下でリラックスしながら人間ドックを受診いただけます。その他、各種オプション検査も幅広くご用意して皆様のお越しをスタッフー同お待ちしております。年に一度のフィジカルチェックに是非お役立て下さい!	Δ
	上尾アーバンクリニック								4/1(月)		
	〒362-0015 上尾市緑丘3-5-28シンワ緑丘ビル1F JR「北上尾駅」・東ロ徒歩約7分	0			0	0			月〜土曜 (水及び土曜午後休診) 8:30〜18:00 代表:048-778-1929 健診:048-778-8489	- 当院はご予約日時をご相談して設定することで、最小限の滞在時間にするように心掛けております。おおよそ90~120分前後でお帰り頂きます。 ます。 また結果帳票も画像含めすべてファイリングしてお渡し致します。	Δ
	埼玉県央病院				0				4/1(月)		
19	〒363-0008 桶川市坂田1726 JR「桶川駅」東口・車で10分 JR「桶川駅」東口・朝日バス菖蒲車庫行き 「北1丁目」下車徒歩5分	0	0	0	乳が んの み	0	0		月~土曜 9:00~17:00 048-776-0022	家族のため、そして自分自身の健康維持のためにも聖蹟会では、年に一度の人間ドックをお勧めします。 児童・生徒のためにも健康をたもつために当院で人間ドックを受診してみませんか?	Δ
	北本共済医院 人間ドック健診センター								6/3(月)		
	〒364-0023 北本市下石戸下511-1 JR「北本駅」西口・バスで約15分 JR「桶川駅」西口・車で約11分	0			0	0			火、第2、4土曜日 9:00~12:00 048-598-7003		Δ
	伊奈病院								4/1(月)	心不全マーカー標準採用	
	〒362-0806 伊奈町小室5014-1 埼玉新都市交通ニューシャトル 志久駅または伊奈中央駅下車徒歩7分	0		0	©	0		0	月〜土曜 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-723-6071	- 「東洋医学」的手法を用いた診療を一部実施しております。特に舌診は、東洋医学の世界では、その人の体質や内臓の状態を映し出す鏡であると考えられており、舌の状態をチェックすることは、体質や状態を知る手段のひとつとされています。 日曜日、祝日も不定期開催、婦人科対応も可能です。	0
	ヘリオス会病院								6/3(月)	季節ごとに院庭を彩る木々と田園風景・・・・。そんな環境の中で脳ドック・人間ドック・各種健康診断(雇入時・特定等)を実施。当院は「一人ひ	
22	〒365-0005 鴻巣市広田824-1 JR「鴻巣駅」・車約10分	0		0		0			月~土曜 9:00~17:00 048-569-3117	とり やさしく丁寧に」心掛け、安心して受診していただけるように取り組んでいます。画像(MRI・MRA等)、各専門医と放射線科専門医で診断しています。受診後は、今後の生活について注意点を知ることや専門医を通して疾病の早期発見・治療・予防するための適切な指導や治療を受けることを重視しています。 ヘリオス会病院って→http://www.helios.or.jpです。	Δ

注)「女性がん」欄◎は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、○は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

r ~	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼	<u> </u>	を影り		<u>. 合員」で</u> 実施種別		<u>るこ</u>	<u>とを</u>			
機			組合		会員		记偶:	者	予約開始日		障害
関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊 2 日	脳ドック	女性がん	1日	泊	脳ドック	予約方法 受付日(祝日を除く)・ 受付時間・電話番号	健診機関からのPR	害者の受入
	所沢市市民医療センター								4/1(月)	当センターは、日本総合健診医学会の優良総合健診施設として認定 されています。乳がん検診は女性技師が担当します(医師は男性)。	
	〒359-0025 所沢市大字上安松1224-1 西武新宿線·池袋線「所沢駅」東口徒歩約15分	0			0	0			月~金曜 8:30~17:00 04-2998-2081	婦人科検診は月・木・金、上部消化管内視鏡検査は月・水・木・金に 実施しております。 受診者を女性限定としたレディースデーもございます。ぜひ、ご利用くだ さい。	0
	埼玉西協同病院								6/3(月)		
24	〒359-0002 所沢市中富1865-1 西武新宿線「新所沢駅」東口・西武バス 「所沢ニュータウン」下車徒歩約10分 西武新宿線「航空公園駅」北口・西武バス新所沢駅 行「市民武道館前」下車徒歩約3分 新所沢駅・航空公園駅・東所沢駅より送迎バス有	0				0			月~土曜 8:30~17:00 (土曜は13:00まで) 0570-010-323	健診センターの開設により、よりスムーズにご受診をしていただけるようになりました。この機会にぜひご来院ください。	Δ
	武蔵野総合病院								4/1(月)	ᄬᅲᆉᆝᆸᄧᅅᄼᇬᆒᄴᆉᄼᅕᄼᅙᆡᆉᆉᆉᆉ	
25	〒350-1167 川越市大袋新田977-9 西武新宿線「南大塚駅」・徒歩約10分	0			◎ 乳がん のみ	0			月~土曜 14:30~17:30 健診:049-237-6099 代表:049-244-6340	当院では最新鋭の設備で検査を受けていただきます。 ドック受診の方には専用の控え室をご用意しておりますので、ぜひ、 当院の人間ドックを御利用ください。	Δ
	赤心堂総合健診クリニック								6/3(月)	平成元年に開設し、「日本総合健診医学会 優良認定施設」として、 高い検査の質を確保しております。また、2020年5月に施設住所を移	
27	〒350-1123 川越市脇田本町21-1 JR埼京線·東武東上線「川越駅」西口徒歩3分 西武新宿線「本川越駅」東口徒歩15分	0			0	0			HP又は電話 月〜土曜 8;30〜16:30 049-243-5550	転 リニューアルハた」ました。 ないを新たに、 としを実した検索を提供	Δ
	医療法人社団宏志会 豊岡第一病院								6/3(月)	予防は最大の治療と考え職員一同日々精進しております。	
28	〒358-0007 入間市大字黒須1369-3 西武池袋線「入間市駅」・南口、 「武蔵藤沢駅」・北口送迎バス有 西武新宿線「入曽駅」・東口送迎バス有	0	0	0	0	0	0		月~土曜 8:30~17:00 04-2933-3345	当院は、地域で最新鋭の医療機器により、充実した検査を短時間で受けて頂ける環境を整えております。 女性がん検診(子宮がん検査)を御希望の方は、毎週木曜日の御予約 となります。	Δ
	入間ハート病院健康管理センター								4/8(月)	ホテルのような極上な空間で、ゆったりとご受診いただけます。	
	〒358-0026 入間市小谷田1258-1 西武池袋線「入間市駅」・西武バス2番のりば より「船久保工場前」徒歩5分	0		0	0	0			月~土曜 9:00~17:00 04-2935-0320	最新鋭の医療機器による検査および医師からの結果説明をその日 のうちにお聞きいただけます。 精密検査も迅速に対応しています。	Δ
	埼玉医科大学病院予防医学センター								4/1(月)	一般の受付時間は13:00~16:30となっています。	
	〒350-0495 入間郡毛呂山町毛呂本郷38 JR八高線「毛呂駅」・徒歩約3分 東武越生線「東毛呂駅」下車・バス5分	0			0	0			電話 月~土曜 12:00~16:30 (土曜は原則隔週) 049-276-1550	12:00~13:00の間に電話予約される場合は、まず「公立学校共済組合埼玉支部の組合員」又は「埼玉県教職員互助会の会員」であることをお申し出ください。	Δ
	東松山市立市民病院								6/3(月)	基本項目に、腫瘍マーカー検査[CEA(消化器等)、AFP(肝臓等)、PS A(前立腺)、CA125(卵巣等)]、甲状腺機能検査、C型肝炎検査が含ま	
	〒355-0005 東松山市大字松山2392 東武東上線「東松山駅」・東口国際十王バス熊谷行 「市民病院前」下車徒歩2分 川越観光バスマイタウン循環「市民病院東」下車徒 歩2分 市内循環バス大谷コース「市民病院」下車徒歩0分	0			◎ 乳がん のみ	0			月~金曜 10:00~16:30	れており、充実した内容の人間ドックがお受けいただけます。新棟移転に併せて、健診フロアに胸部X線、超音波、胃X線の検査室を併設いたしました。 受診後サービスとして、売店利用券の他、近隣施設での食事や入浴などを、お選びいただけます。 ご予約をお待ちしております。	Δ
	東松山医師会病院								5/8(水)		
32	〒355-0021 東松山市神明町1-15-10 東武東上線「東松山駅」・東口徒歩約10分 関越自動車道「東松山I.C」から車約7分	0			0	0			8:30~17:15	女性がん検診については、女性医師・女性技師で対応しております。※但し、都合により男性婦人科医の対応の場合もあります。 胃部X線検査より胃部内視鏡検査(経口又は経鼻)に変更が可能です。(事前予約が必要になります)	Δ
	埼玉成恵会病院								4/2(火)		_ _ _
33	〒355-0072 東松山市石橋1721 東武東上線「森林公園駅」・南口徒歩約7分	0	0	0	0	0	0	0	9:00~12:30	を染対策を実施した健診専用フロアーで、リラックスして、受診して頂けるよう職員一同心がけております。 県ガイドラインに基づいたビュッフェ形式の昼食もご好評いただいております。	Δ
	秩父病院				0				4/1(月)	病院併設の健診施設として、早期発見はもとより、治療に直結する体	
	〒369-1874 秩父市和泉町20番 西武池袋線・レッドアロー号「西武秩父駅」から バス「秩父病院前」下車 秩父鉄道「影森駅」徒歩約25分	0			乳が んの み	0			月~土曜 10:00~13:00、 14:00~16:30 0494-22-3023	病院研設の健診施設として、早期光見はもとより、冶療に直結する体制を整えています。 結果説明や他施設への紹介、異常所見のフォローアップシステム等、 きめの細かい管理を行っています。	0

注)「女性がん」欄©は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、〇は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼	<u>* 7</u>	を書い		【 台貝 】 実施種別		るこ	とを			
機			組合)員•	会員	酉	記偶	者	予約開始日		障害者
関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊 2 日	脳ドック	女性がん	1日	1 泊 2 日	脳ドック	予約方法 受付日(祝日を除く)・ 受付時間・電話番号	健診機関からのPR	1者の受入
	国保町立小鹿野中央病院								4/9(火)	当院では、人間ドックを受診された方に、町内22店舗の飲食店で利用でする。	
35	〒368-0105 小鹿野町小鹿野300 「西武秩父駅」、「秩父駅」からバス約40分	0			©	0			月~金曜 9:00~17:00 0494-72-7510	用できる【お食事券】と、「両神温泉薬師の湯」又は「国民宿舎両神荘」 の【入浴券】を差し上げています。 健康をチェックし、心も体もリフレッシュしてはいかがでしょうか。 小鹿野町のキャッチコピーは「花と歌舞伎と名水のまちおがの」です。 豊かな自然と伝統芸能が息づく小鹿野町へぜひお越しください。	Δ
	本庄総合病院								4/1(月)		
36	〒367-0031 本庄市北堀1780 JR「本庄駅」・南口より徒歩25分	0		0	◎ 乳がん のみ	0		0	月~土曜 10:00~17:30 (土曜は12:30まで) 0495-22-6648	当院の健診では受診項目別に各科の専門医が判定致します。	Δ
	藤間病院								6/3(月)		
37	〒360-0031 熊谷市末広2-138 JR「熊谷駅」・東口徒歩約10分	0			©	0			月〜土曜 8:30〜17:00 (祝日除く) 048-524-0146	当健診システムは藤間病院と併設している為、精密検査の対象に なった場合には予約や受診、健診データの共有等連携して皆様の健康 管理に努めます。	Δ
	深谷寄居医師会メディカルセンター (旧深谷市総合健診センター)								4/1(月)	平成29年8月より「深谷寄居医師会メディカルセンター」として新築移	
38	〒366-0052 深谷市上柴西3-6-1 JR高崎線「深谷駅」南口下車タクシー10分 又は徒歩25分	0			0	0			月~土曜 9:00~17:00 048-572-2411	転しました。 女性がん検診は女性専用エリアにてリラックスして受診していただけ、乳がん検診は女性認定技師が対応しています。	Δ
	—————————— 行田中央総合病院								6/3(月)	当センターは火・金はレディースデイになっています。月・火・木は女	
39	〒361-0021 行田市富士見町2-17-17 JR「吹上駅」・朝日バス「教育センター行き」 約20分「長野1丁目」下車徒歩1分	0		0	©	0		0	月〜土曜 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-553-2426	性医師が、水・金は一部女性医師が担当しています。人間ドックの方には、デザート・サラダ付の食事と挽きたてのコーヒーをサービスとしてお出ししています。土曜日も胃カメラを実施しております。健診当日に血液検査の結果を説明いたします。	
	羽生総合病院								4/1(月)	年に一度のヘルスチェックに活用していただければ幸いです。年々受	
40	〒348-8505 羽生市下岩瀬446 東武伊勢崎線「羽生駅」・徒歩20分・バス10分 東北自動車道「羽生I. C」・車約10分	0		0	©	0		0	月~金曜 10:00~12:00、 13:00~16:30 048-562-5555	記者の増加で予約が早期に埋まっておりますので、早めのご予約をお願いします。	Δ
	秀和総合病院								5/15(水)	当院は総合病院併設機能を最大限にいかし、病院全体をあげて取り 組んでおります。	
41	〒344-0035 春日部市谷原新田1200 東武スカイツリーライン・東武アーバンパークラ イン 「春日部駅」西口より①番 朝日バス「秀和総合病院行き」約10分	0		0	©	0		0	月~土曜 10:00~16:30 (土曜は12:00まで) 048-737-7489	高血圧症、糖尿病といった生活習慣病や癌などは、自覚症状が出てから治療を受けたのでは遅く、その後の健康維持を困難にすることもあります。 病気の早期発見、早期治療、あるいは病気を未然に防ぐために、当院の人間ドックを受けられることをおすすめいたします。	Δ
	南越谷健身会クリニック								5/13(月)		
42	〒343-0851 越谷市七左町1-304-1 東武スカイツリーライン「新越谷駅」西口から 徒歩約12分 JR「南越谷駅」「新越谷駅」西口から無料送迎車 あり	0		0	©	0			月~土曜 9:30~17:00 (土曜は12:00まで) 048-990-0566	当施設は、皆様の健康保持及び増進することを目的に、健診の内容を充実させております。 施設をご利用して頂き、皆様の「健康づくり」の一助として頂ければ幸いです。	Δ
	八潮中央総合病院								6/3(月)		
43	〒340-0814 八潮市南川崎845 つくばエクスプレス「八潮駅」・徒歩約10分	0		0	©	0		0	月〜土曜 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-998-8001	八潮駅及び草加駅から無料送迎車を配車しております。健診専用フロアで実施しておりますので、外来患者様とは分かれています。	Δ
	済生会加須病院 (旧名称:済生会栗橋病院)								4/15(月)	2022年6月に久喜市より新築移転。とても綺麗な健診センターです。基本ドック内容に腫瘍マーカー2項目を含み、その他豊富なオプ	
44	〒347-0101 加須市上高柳1680番地 東武伊勢崎線「加須駅」南口徒歩10分	0			©	0			月~金曜 10:00~16:00 0480-70-0666	ション検査で、充実した検査を、効率よく半日でお受けいただけます。同じフロア内にレディースフロアを設置し、女性がん(子宮頸がん検査、マンモグラフィー、乳腺超音波)の検査室に直接アクセスできますので、男性の受診者や外来患者さんの目を気にすることなく受診が可能です。WEB申し込みを開始しました。申し込み受付後、メール等で予約確定のご連絡をいたします。	Δ
	IMS Me−Life クリニック東京 (旧名称:イムス八重洲クリニック)								4/1(月)	2024年4月1日に名称変更・移転をし新施設で営業を開始致し致し	
47	〒103-0027 東京都中央区日本橋3-6-2日本橋フロント2F JR「東京駅」徒歩5分 東京メトロ銀座線・東西線「日本橋駅」徒歩2分 都営浅草線「日本橋駅」徒歩5分 東京メトロ銀座線「京橋駅」徒歩7分	0			0	0			月〜土曜 8:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 03-3548-2451	- 2024年4月1日に名称変更・移転をし新施設で営業を開始致し致します。 男女別フロアの新設、胃カメラの増設により、より快適に受診できる施設へリニューアルいたします。 生まれ変わった施設での受診をお待ちしております。	0

注)「女性がん」欄◎は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、〇は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

*	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼			517	実施種別	il]			単し出てください。 予約開始日		
機関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊	脳ドッ	会 女性がん		泊	脳ド	7 // -/ -/	_ 健診機関からのPR	障害者の受入
48	IMS Me-Life クリニック池袋 (旧名称:池袋ロイヤルクリニック) 〒170-0013 東京都豊島区東池袋1-21-11 オーク池袋ビル8F・9F・10F JR「池袋駅」・東口徒歩約5分	0	0	0	0	0	0	0	4/1(月) 月~土曜 8:00~17:00 (土曜は12:00まで) 03-3989-1112	メンズフロア(10F)・レディースフロア(8F)と男女それぞれの専用健診フロアにて健診をお受け頂けます。 ロイヤルサロン(9F)では、エグゼクティブな人間ドックを提供しております。1日6名限定の特別待遇にてご受診いただけます。	Δ
49	IMS Me-Life クリニック新宿 (旧名称:新宿ロイヤル診療所) 〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-1-1新宿マインズタワ-10F JR「新宿駅」新南改札 徒歩5分 都営新宿線・都営大江戸線・京王新線 「新宿駅」 A1出口直結	0	0		0	0	0		4/1(月) 月~土曜 8:00~17:00 (土曜は12:00まで) 03-3375-3371	全国に約140の医療施設を展開するIMS(イムス)グループの人間 -ドック専門施設です。 令和5年11月に移転リニューアルオープンし、完全男女別フロアとなりました。人気である胃カメラ検査につきましては、予約枠を大幅に拡充しており、多くの方にご利用いただける環境にいたしました。 (インターネットからもご予約できます。)	Δ
50	堀江病院 〒373-8601 群馬県太田市高林東町1800 JR「熊谷駅」から車約30分 JR「熊谷駅」からバス太田駅行き約35分 「堀江病院」下車	0			0	0			6/3(月) 月~土曜 9:00~16:00 (土曜は11:00まで) 0276-38-5110	当院では胃部X線検査の他、胃内視鏡検査では経口または経鼻が選択できます。 また、乳がん検査は、マンモグラフィー検査・子宮がん検査では、頸部細胞診の他、婦人科医師による経膣超音波検査も同時に実施しております。(子宮がん検査については曜日により可能・不可能がありますので、お問い合わせください) ぜひ、当院人間ドックを御利用ください。	Δ
•	古河総合病院 〒306-0041 茨城県古河市鴻巣1555 JR宇都宮線「古河駅」西口・車約5分 東北自動車道「加須I・C」・車約20分	0		0	0	0		0	4/1(月) 月~金曜 13:00~16:30 予約専用電話 0280-48-0638	公立学校共済ドックと優待等を申出て次の項目をお伝えください。 ①氏名 ②性別 ③住所 ④連絡先 ⑤生年月日 ⑥勤務先 ⑦受診者(本人or配偶者) ⑧コース(1日or脳ドックor女性がん検診) ⑨診察券(病院ID)番号 ⑩オプションで希望する主な項目(A~E) (A)胃関連(カメラorバリウム) (B)大腸カメラ(土曜は無)、(C)MRI(水は無) (D)マンモ(土曜は無) (E)子宮頸部細胞診(第1,3,5金曜・第2,4土曜は無)(水曜は男性医師)	Δ
52	みさと健和病院 〒341-0035 三郷市鷹野4-494-1 JR三郷駅からバス25分、三郷中央駅からバス 12分、JR松戸駅からバス12分,外環三郷南IC から車2分	0		0	0	0		0	4/1(月) 月~金曜 11:00~16:30 048-955-5494	当院では、医師の診察前に保健師が予めお話しを伺い、生活習慣や体調確認を行う体制にしております。 無料駐車場完備。 ぜひ当院の人間ドックをご利用下さい。	0
53	浦和民主診療所 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和5-10-7 JR北浦和駅西口から徒歩8分	0			〇 乳がん のみ	0			6/3(月) 月~金曜 9:00~16:30 048-832-6182	4階建の建物で、2Fは外来受付、3階は健診受付となっており、落ち着いた雰囲気の中、健診を実施しております。 エレベータ完備、バリアフリー対応。	0
	三井病院 〒350-0066 川越市連雀町19-3 JR川越駅東口から徒歩約18分 東武東上線川越市駅から徒歩12分 西武新宿線本川越駅から徒歩7分	0	0	0	0	0	0	0	4/1(月) 月~土曜 8:15~17:00 (土曜は16:30まで) 049-222-7217	当センターは、病院と併設されているため、外来での治療や2次検査などのフォローアップの対応が速やかにとることができる施設です。 ぜひ、当院人間ドックをご利用ください。	Δ
56	小川赤十字病院 〒355-0321 比企郡小川町大字小川1525 JR八高線・東武東上線「小川町駅」から 徒歩約15分	0		0	0	0		0	6/3(月) 月~金曜 10:00~16:00 0493-72-2333	- 人間ドックをはじめ脳ドックなど各種健診を実施しておりますので、是 非、当院をご利用ください。 詳しくはホームページをご覧ください(http://www.ogawa.jrc.or.jp)。	0
	石心会さやま総合クリニック 〒350-1305 狭山市入間川4-15-25 狭山市駅下車入間市駅行きバス 入間市駅下車狭山市駅行きバス 埼玉石心会病院前停留所より徒歩1分	0			©	0			6/3(月) 月~土曜 8:30~18:00 (土曜は12:30まで) 04-2900-2223	病院、クリニックと併設されているため、医療連携が充実しています。 女性のための検診専用フロア「さくらホール」を設置しています。 所要時間2~3時間、結果も当日に医師から報告されるので安心です。	Δ
58	圏央所沢病院 〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘4-2692-1 西武池袋線「小手指駅」「狭山ヶ丘駅」より 徒歩20分または送迎バス運行(1時間に2本)	0		0		0			6/3(月) 月~日曜(祝日を除く) 9:00~17:00 04-2920-0518	地域の皆様の健康管理に努め、受診者様にご満足いただける健診センターを目指しております。 人間ドック終了後は管理栄養士が考えた、ヘルシーかつ美味しいお 食事を提供しておりますので、是非ご賞味ください。インターネットから のご予約も承っております。	Δ
59	葛飾健診センター 〒124-0012 東京都葛飾区立石2-36-9 京成線立石駅下車徒歩8分	0			0	0			4/1(月) 月~金曜 9:00~16:00 0120-489-231	- 人間ドック12:30ご予約の方には、骨粗しょう症マーカー、心不全マーカー(血液検査)、体組成検査をサービスしております。	Δ

注)「女性がん」欄©は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、〇は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼	<u>,</u>	<u>√ ¤Þ(</u>		<u>口具」、</u> 実施種別		<u>ي د</u>	<u>~~</u>			
機			組合		会員	_	偶	者	予約開始日		障害
関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊 2 日	脳ドック	女性がん	1日	1泊2日	脳ドック	予約方法 受付日(祝日を除く)・ 受付時間・電話番号	健診機関からのPR	2者の受入
	関東脳神経外科病院								4/1(月)	最新の医療機器(MRIシステムなど)を用いて脳梗塞・動脈瘤・脳腫瘍	
	〒360-0804 熊谷市代1120 JR「熊谷駅」・北口より「バイパス経由妻沼行」 バスで血液センター前下車徒歩約7分			0					月~金曜 9:00~17:00 048-521-3139	の早期発見や動脈硬化の有無を観察する事により、脳卒中の予防に 努めております。 EPARK脳ドック予約サイトから予約可能です。 Bコースのみ土曜日受診可能です。	0
	柏厚生総合病院								6/3(月)	健診センター(健診専用フロア)にて実施しております。	
61	〒277-8551 千葉県柏市篠籠田617 JR·東武野田線「柏駅」西口から 無料送迎バス5~10分	0		0	0	0			月~土曜 8:00~17:30 04-7144-8868	胃内視鏡検査は鎮静剤を用いて苦しくない検査が可能となっております。 乳がん検診は女性技師が対応いたします。皆様のご来院をお待ちしております。1日ドックコースは、当院HPより、WEB予約可能です。	Δ
									7月受診:5/20(月)~ 8月受診:6/20(木)~	7/41	
	〒360-0012 熊谷市上之3854 JR高崎線「熊谷駅」南口から無料送迎車15分	0			〇 乳がん のみ	0				予約は、受診希望月の2カ月前の20日からとなります。9月受診以降の予約も同様です。 国道17バイパスよりすぐ。無料駐車場200台有り。 経験豊富な医療スタッフが皆様の健康管理をサポートします。 病院併設による受診後のフォロー体制も充実。	Δ
	秩父生協病院								6/3(月)		
	〒368-0016 秩父市阿保町1-11 秩父鉄道「大野原駅」から徒歩15分 西武秩父駅から「阿保」バス停下車徒歩2分	0				0			電話 月~金曜 9:00~16:00 0494-23-1300	当院では3時間程度の半日ドックを受診いただけます。結果説明から その後のフォローは、平日夜間や土曜午前も承っております。 ご予約お待ちしております。	0
	岡村記念クリニック								4/1(月)	当クリニックでは皆様により快適に、そして安全に検査を受けて頂くた	
	〒350-1245 日高市栗坪230-1 関越道「鶴ヶ島I.C」車で約25分になります。 駐車場もあります。	0			◎ 乳がん のみ	0			月~土曜 8:30~17:30 042-989-7766	め、コミュニケーションを大切にし、親切・丁寧な対応を心掛けております。検査後の管理栄養士監修のお食事も大変好評です。 スタッフー同、皆様の受診を心よりお待ちしております。	0
	川口パークタワークリニック								4/1(月)	専門的な検査・治療が必要な場合は、大学病院との連携体制が充実	
65	〒332-0016 川口市幸町1-7-1 川口パークタワー2F JR京浜東北線「川口駅」東口から徒歩約7分 埼玉高速鉄道・東京メトロ南北線 「川口元郷駅」下車 徒歩約13分 提携駐車場(無料券あり)2か所あります。	0		0	0	0		•	月~土曜 9:00~17:00	しています。予約・ご紹介させていただきます。 乳房X線・超音波は女性の認定技師が担当します。 月〜土曜日は胃内視鏡検査日を設け、新たに映像や音楽の流れる 新型MRIを導入しました。 癒しの空間でご受診いただけます。	Δ
	黒沢病院附属 ヘルスパーククリニック								6/3(月)	当センターは"予防"を第一の使命と考え、MRI、超音波、マンモグラ	
	〒370-1203 群馬県高崎市矢中町188 JR高崎線「高崎駅」からバス約15分	0	0	0	0	0	0			フィをはじめとした、最新鋭の診断装置を揃え、専門医師と経験豊富な技師は、保健、運動、栄養の面からトータルにバックアップさせていただき、異常が認められた場合は、当クリニックの外来で診察させていただきます。	0
	さいたまセントラルクリニック								6/3(月)	快適な空間で各種検査をご案内いたします。マンモグラフィ―や乳腺	
	〒330-0834 さいたま市大宮区天沼町2-759 JR高崎線「さいたま新都心駅」から徒歩15分	0		0	0	0			月~土曜 8:30~17:00	超音波検査は女性技師が担当し、経験豊富な専門スタッフが皆様の健康管理のサポートをさせていただきます。 さいたま新都心駅から無料のシャトルバスのご利用が可能。公式ホームページ又はお電話でご予約下さい(公立学校共済とお伝えください)。※胃の検査はバリウム検査のご案内となります。	Δ
	至聖病院								6/3(月)	病院併設施設ですので健診から受診後の治療まで、皆様の健康の	
68	〒350-1332 狭山市下奥富1221番地 西武新宿線「新狭山駅」からバス約5分	0			0	0			月〜土曜 9:00〜17:00 (水曜は12:00まで) 04-2952-1002	トータルケアを致します。 経験豊富なスタッフが皆様の健康管理のサポートをさせていただきます。 ぜひ、当院の人間ドックを御利用ください。	Δ
	白岡中央総合病院								4/1(月)	受診者様のご意見も取り入れ、充実した設備と快適な空間で安心し	
	〒349-0217 白岡市小久喜938-12 JR宇都宮線「白岡駅」西口から徒歩約7分	0		0	0	0		•	月~土曜 9:00~17:30 (土曜は13:00まで) 0480-93-0662	て検査を受けることができます。 また、駅から近く、駐車場もあります。 是非、当院人間ドックをご利用ください。	Δ
	鈴木脳神経外科								6/3(月)		
	〒350-1175 川越市笠幡2082 JR川越線「笠幡駅」から徒歩約10分			0				•	月~土曜 (火曜除く) 9:00~18:00 049-233-8850	日本脳ドック学会の施設認定を受けており、3.0ステラMRIによる検査と、VSRAD(早期アルツハイマー型認知症診断支援システム)を取り入れ、専門医が画像診断を行います。	0

注)「女性がん」欄©は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、〇は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

*	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼	<u>玉</u> 5	を部の		合員」で 実施種別		<u>るこ</u>	とを			
機			組合		会員		己偶	者	予約開始日		障害
関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊 2 日	脳ドック	女性がん	1日	泊 2	脳ドック	予約方法 受付日(祝日を除く)・ 受付時間・電話番号	健診機関からのPR	害者の受入
	たけうちクリニック								4/8(月)		
	〒365-0038 鴻巣市本町2-1-7 JR高崎線「鴻巣駅」から徒歩約3分	0			◎ 乳がん のみ	0			月〜土曜(水曜除く) 9:00〜12:30、 15:00〜18:30 (土曜は13:00まで) 048-594-7701	個室待合を完備し、快適な空間で検査を受けていただくことができます。 正確でスピーディな検査で、健康をサポートさせていただきます。 ぜひ、人間ドックをご利用ください。	0
	ティーエムクリニック								6/3(月)	当院の人間ドックでは、主に女性スタッフ(医師・看護師・診療放射線	
	〒360-0843 熊谷市三ヶ尻48番地 JR高崎線「籠原駅」から徒歩約25分 関越道「花園I.C」から車約15分	0	0		0	0	0		月~金曜 8:30~17:30 048-533-8837	技師・臨床検査技師など【一部例外がございますので、詳しくはお電話にてご確認ください】)が対応し、オプション検査も含めて午前中にて終了いたします。 また、併設のクリニックにて治療・精密検査等の対応も可能です。	0
	彩の国東大宮メディカルセンター								4/1(月)	当センターは、平成27年7月1日より「彩の国東大宮メディカルセン	
	〒331-8577 さいたま市北区土呂町1522 JR宇都宮線「土呂駅」東口から徒歩約13分	0		0	0	0		0	月〜土曜 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-665-6210	」ター」に名称を変更し、さいたま市北区土呂町へ新棟移転しました。 最新の医療機器は勿論のこと、受診者様の動線に配慮した「予防医療センター」にて人間ドックを受診していただきます。 特に乳がん・子宮がん検診は女性専用エリアで実施しますので、安心して受診することが可能です。	0
	イーストメディカルクリニック								6/3(月)	当院は浦和駅東口駅前で利便性が良く、日本人間ドック学会認定施	
	〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町11-1 浦和PARC07階 JR高崎線「浦和駅」東口から徒歩約1分	0			0	0			月~土曜 9:00~16:00 048-799-2211	設です。 優しく心地よい医療を提供することを理念とし高度な医療技術で皆様の健康維持、増進を図り皆様に信頼される医療機関を目指しております。	Δ
	双愛クリニック								6/3(月)	V 5U - 5U - 5U - 5U - 7U - 7U - 7U - 7U -	
	〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町2-173 JR大宮駅東口より徒歩20分 JR大宮駅東口から東武バス「岩槻駅行き」 乗車後「堀の内三丁目」下車徒歩3分	0			0	0			月~土曜 9:00~17:00 0570-038-222	- 当クリニックは無料託児所も完備した完全予約制の健康診断専門施設です。レディースデーも設けており、健診担当医やマンモグラフィの撮影も女性スタッフが対応しております。 まずはお気軽にお問い合わせください。	Δ
	所沢中央病院健診クリニック								6/3(月)	所沢駅徒歩5分の立地にある、アクセス良好な健診専門のクリニック	
, ,	〒359-1131 所沢市久米551-3 東亜東ロビルディング3F 西武線「所沢駅」東ロから徒歩約5分	0			0	0			月〜土曜 8:30〜16:00 (土曜日女性がん不可) 04-2997-5500	です。 クリニックの拡張をおこない、胃カメラ検査を大幅に増やしました。 食事サービス(ドックの方のみとなります)もさらに充実いたしました。 皆様のご来院、心よりお待ちしております。	Δ
	三郷中央総合病院								4/1(月)	結果判定は自動判定だけではなく、経年の変化、年齢等、個人ごとの	
80	〒341-8526 三郷市中央4-5-1 JR武蔵野線「三郷駅」南口から送迎バス約5分 つくばエクスプレス「三郷中央駅」から 徒歩約8分	0			〇 乳がん のみ	0			月〜土曜 8:00〜16:45 (土曜は11:45まで) 048-953-1382	福来刊とは自動刊とだけではなく、程中の変化、中齢等、個人ことの健康プロフィールを考慮して医学博士、日本人間ドック学会認定医、人間ドック健診情報管理指導士認定(通称:人間ドックアドバイザー)の女性医師が中心となり過不足のない医療を提供致します。	0
	新町クリニック								4/1(月)	JR青梅線小作駅東口より徒歩7分、圏央道青梅ICより車で5分とアク	
	〒198-0024 東京都青梅市新町3-53-5 JR青梅線「小作駅」東口より徒歩7分	0			0	0			月〜土曜 9:00〜16:00 (土曜は12:00まで) 0428-31-5312	セスも良く、無料駐車場も50台完備しております。 令和2年度より、胃検査をレントゲン(バリウム)から内視鏡(カメラ)へ 変更する場合は追加料金¥4,400(税込)を受け承ります。 御利用お待ちしております。	Δ
	蓮田病院								6/3(月)		
	〒349-0131 蓮田市根金1662-1 JR宇都宮線「蓮田駅」東口より 朝日(東武)バス約20分「蓮田病院前」下車 「蓮田駅」西口より無料送迎バス約20分	0			◎ 乳がん のみ	0			月~土曜 9:00~17:00 048-766-8155 予約受付時間 13:00~17:00	- 「思いやりのあるやさしい医療」を理念に、患者様のニーズにお応えするため最新の医療機器や高度医療技術により、日々の健康管理をサポートさせていただきます。 有料駐車場完備(200台)検診センターにて無料処理致します。	0
	獨協医科大学埼玉医療センター 附属越谷クリニック								6/3(月)	当施設は獨協医科大学埼玉医療センターの附属となっており、埼玉	
84	〒343-0816 越谷市弥生町17番1号 越谷ツインシティ Aシティ4階 東武スカイツリーライン「越谷駅」東口徒歩1分 外環「草加I.C」より15分	0		0	0	0		0	月~金曜 10:00~12:00、 13:00~15:00 048-965-1117	」 当施設は獨協医科人学埼玉医療センダーの附属となっており、埼玉 医療センターで活躍していたスタッフに加え、女性の医師や技師も多く 在籍しております。 是非、お気軽にお問い合わせください。	Δ
	大生病院								4/1(月)	基本コースに内臓脂肪測定を含む腹部CTや腫瘍マーカー検査が 入っています。	
85	〒350-1317 狭山市大字水野600 西武新宿線「入曽駅」から車15分 西武新宿線「新所沢駅」東口から バス「西武フラワーヒル行」終点下車	0		0		0		0	月~金曜 8:45~17:00 04-2957-1141	3.0ステラのMRI機械を導入しており、高品質の脳ドックもご利用頂けます。「信頼と愛とで築く地域医療」を理念に、皆様の健康管理のサポートをさせていただきます。 是非、当院人間ドックをご利用ください。 令和6年6月から狭山尚寿会病院に名称変更いたします。	0

注)「女性がん」欄©は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、〇は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

*	電話予約の際は、最初に「公立学校共済組合埼	<u>玉</u> 5	乏部		<u>.合員」で</u> 実施種別		<u>るこ</u>	<u>とを</u>			
機			組合	ì員·	会員	酉	1偶	者	予約開始日		障 害
関コード	健診機関名 所在地·交通	1日	1 泊 2 日	脳ドック	女 性 がん	1日	泊	脳ドック	予約方法 受付日(祝日を除く)・ 受付時間・電話番号	健診機関からのPR	音者の受入
	楠樹記念クリニック(なんじゅきねん)								6/3(月)	新宿住友ビル内の人間ドック・健診専門クリニックです。	
	〒163-0203 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル3階 JR「新宿駅」西口より徒歩7分	0	0	0	0	0	0		月〜金曜 8:00〜16:00 (土曜は11:00まで) 03-3344-6666	専門施設なので、ゆったりと検査を受けれます。女性がん検診は、女 医・女性技師が検査致します。また、当クリニックHPからインターネット 予約も可能ですのでご利用ください。	Δ
	深谷赤十字病院								6/3(月)	1日あたりの受診者数が10人前後と少なめで、人間ドックをほぼ午前	
	〒366-0052 深谷市上柴町西5-8-1 JR「深谷駅」徒歩20分	0		0	0	0			月~金曜 13:00~16:30 048-511-4388	中で終了できます。 健診室以外の検査(レントゲンや心電図)は、職員がエスコートします ので初めての方からも安心できると好評です。 体成分分析計(インボディ)で体重だけでなく、脂肪と筋肉量のバラン スを見ることができます。 ぜひご利用ください。駐車場無料です。	Δ
	芝パーククリニック								6/3(月)	東京都港区、JR山手線「浜松町駅」から徒歩8分。東京タワーの近く。	
	〒105-0011 東京都港区芝公園2-4-1 JR「浜松町駅」北口徒歩8分 都営浅草線「大門駅」A3·A1出口徒歩4分	0	0		0	0	0		月〜土曜 (土曜は第2, 3, 5) 8:30〜17:00 (土曜は12:00まで) 03-3434-4485	特にがん検診(肺CT、胃・大腸内視鏡等)、人間ドック受診後のフォロー体制に力を入れております。 開設以来41年、都内有数の規模を誇る総合健診センターです。 詳細はホームページでご確認ください。	Δ
	鶯谷健診センター								4/4(木)	人間ドック・健康診断ともに男女別フロアで実施しています。女性フロ	
90	〒110-0003 東京都台東区根岸2-19-19 JR「日暮里駅」南口徒歩6分 JR「鶯谷駅」北口徒歩6分	0		0	©	0			HP又は電話 月~金曜、土(月1~3 回) 9:00~17:00 03-3873-9161	アは医師をはじめ、女性スタッフが対応致します。 選ぶなら、選ばれるところを。 皆様のお越しをお待ち致しておりま	Δ
	吉川中央総合病院								6/3(月)	比較的ご希望日でご予約が可能です。	
	〒342-0056 吉川市平沼111 JR「吉川駅」北口徒歩10分 越谷レイクタウンから車で10分	0			◎ 乳がん のみ	0			窓口・電話 月〜土曜 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-940-6181	健診施設としてはまだまだ小さいですが、総合病院の強みとしてドック受診後の二次検査フォローアップまで対応可能です。 受診者の健康保持増進を大切に考えております。 ご予約をお待ちしております。	Δ
	メディカルトピア草加病院								6/3(月)	◆女性医師、技師が対応 ・女性がん検査(乳がん検査、子宮がん検査)	
92	〒340-0028 草加市谷塚1-11-18 東武線「谷塚駅」東口徒歩5分	0		0	0	0		0	yoyaku@mtopia.jp 又は 電話(月〜土曜) 9:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 048-912-3300	・月~金曜日の診察(休診等で変更になる可能性あり) ◆バリエーション豊かな内視鏡 ・経口、経鼻選べます。(当日変更可) ・鎮静剤を使用した苦しみの少ない内視鏡もできます。	Δ
	さいたま赤十字病院健診センター								6/3(月)	平成29年1月にさいたま新都心へ移転後、健診の予約が殺到しております。お申し込みはお早めにお願いいたします。 電話が混み合って繋	
	〒330-8553 さいたま市中央区新都心1-5 JR「さいたま新都心駅」徒歩4分 JR「北与野駅」徒歩6分	0		0	0	0			月~金曜 10:00~16:00 048-852-1110 休診日:土・日・祝・7/3 年末年始(12/29~1/3)	がりにくくなっていますが、ご了承ください。 女性専用日:火 女性がん検診実施日:月・火・水・金曜日 ドック受診者様にお食事券をお渡ししています。ホテルブリランテ武蔵 野のレストラン等でご利用いただけます。是非、ご利用ください。	Δ
	新久喜総合病院								6/3(月)		
	〒346-8530 久喜市上早見418-1 JR久喜駅より徒歩35分 バス10~15分、タクシー5~10分	0		0	◎ 乳がん のみ	0			月~金 9:00~17:00 0480-44-8413	病院併設の健診施設として、早期発見はもとより、治療に直結する体制を整えています。単独女性がん検診に関しましては乳がんのみとなります。	Δ
	熊谷総合病院								4/1(月)	総合病院併設型の健診センターです。最新の医療設備を有しMRIや	
	〒360-8567 熊谷市中西4-5-1 JR高崎線 熊谷駅より徒歩20分	0		0	0	0			9:00~17:00	CT等のオプションも充実しており、受診者のニーズに対応しております。 す。 人間ドックを受診された方には食事券(グルメカード)をプレゼント。 ドック受診者へは無料駐車券のサービスもあります。	0
	IMS Me−Life クリニック渋谷								4/1(月)		
96	〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町23-21 渋谷区文化総合センター大和田 渋谷駅徒歩5分	0			0	0			月〜土曜 8:00〜17:00 (土曜は12:00まで) 03-3770-3100	渋谷駅徒歩5分 男女別フロア	Δ

注)「女性がん」欄©は、女性がん検診のみの単独受診も可能な健診機関、〇は人間ドックのオプションとしてのみ受診可能 な健診機関です。 「障害者の受入」欄△の健診機関は、「条件により可」を指しています。

別紙2-1 人間ドック1日コース

人間ドック(1日コース)の実施機関と自己負担金【40歳・45歳・50歳・55歳優待は1日コース及び女性がん検診(基本検査項目)のみ全額補助】

機関			人間ドッ	<u>ク</u> (1日コー	ス)※1			女性がん検診		.位:円 消費税10)%を含む。 <u>)</u>
ド	健診機関名	所在地	健診料	自己負	1担金 59歳優待	乳がん	子宮がん	セット料金	自己負担金	備考	→配偶者ドック →自己負担金
1	関東中央病院	東京都 世田谷区	45,760		8,760	5,280	2,640	7,920	4,420	乳房:視触診なし	29,760
2	浦和医師会健診センター	さいたま市浦和区	30,555	7,555	0	7,700	3,850	11,550	8,050		14,555
3	埼玉県健康づくり事業団	比企郡 吉見町	31,900	8,900	0	5,621	4,620	10,241	6,741		15,900
4	川久保病院健診センター	さいたま市 浦和区	39,600	16,600	2,600	7,700	4,400	12,100	8,600		23,600
5	埼玉メディカルセンター	さいたま市浦和区	39,600	16,600	2,600	5,500	3,960	8,800	5,300	乳房: 視触診なし 子宮: 頚部細胞診のみ	23,600
6	大宮共立病院	さいたま市見沼区	40,590	17,590	3,590	6,600	3,850	10,450			24,590
7	大宮シティクリニック	さいたま市 大宮区	46,200	23,200	9,200	5,500	5,500	11,000	7,500	乳房:視触診なし	30,200
8	アルシェクリニック	<u> </u>	40,700	17,700	3,700	4,455	3,960	8,415	4,915	乳房:視触診なし	24,700
9	レインボークリニック	<u> </u>	38,500	15,500	1,500	4,400	3,300	7,700	4,200	乳房:視触診なし	22,500
10	済生会川口総合病院健診センター	川口市	43,230	20,230	6,230	5,500	3,850	9,350	5,850		27,230
11	ふれあい生協病院(旧埼玉協同病院)	川口市	49,885		12,885	7,150	6,050			乳房:視触診なし 子宮:頚部細胞診のみ	33,885
12	戸田中央総合健康管理センター	戸田市	41,030		4,030	4,400	3,850	·		子宮:類品細胞形のの 乳房:視触診なし	25,030
13	浅野病院	志木市	34,650		0	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		18,650
14	蕨市成人健診センター	蕨市	39,435		2,435		3,463			ドック市民料金あり 乳房:視触診なし	23,435
15	TMGサテライトクリニック朝霞台	朝霞市	39,600	,	2,600	·	4,510	·		乳房: 視触診なし 乳房: 視触診なし 子宮: 頚部細胞診のみ	23,600
16	上尾中央総合病院	上尾市	41,800	·	4,800	·	3,300	·		子宮: 頚部細胞診のみ 乳房: 視触診なし	25,800
17	A-geo・townクリニック	上尾市	42,350		5,350	·	3,300	·	·	子宮:頚部細胞診のみ	26,350
18	上尾アーバンクリニック	上尾市	40,150		3,150	·	2,800	·		乳房:エコーのみ 子宮:頚部細胞診のみ	24,150
19	エルグ・ハンファーファー 	本名	36,210		0,100	9,900	 実施無し	実施無し	6,400		20,210
20			44,550		7,550	·	2,200		·	乳房:診察のみ 子宮:頚部細胞診のみ	28,550
21	人間ドック健診センター	北本市 北足立郡	·	·	2,050	7,700	4,400				
	伊奈病院	伊奈町	39,050		·	·	·	·		乳房:視触診なし	23,050
22	ヘリオス会病院	鴻巣市	36,300		0	実施無し	実施無し 	実施無し	実施無し		20,300
23	所沢市市民医療センター	所沢市	39,600		2,600	·	3,740	·	,		23,600
24	埼玉西協同病院	所沢市	49,885		12,885	実施無し	実施無し 	実施無し	実施無し	□ = .40 <i>t</i> = 0.45 1	33,885
25	武蔵野総合病院	川越市	37,400	·	400	,	実施無し 	実施無し	,	乳房:視触診なし	21,400
27	赤心堂総合健診クリニック	川越市	39,600	,	2,600	·	4,950	·			23,600
28	豊岡第一病院 	入間市	35,739	,	0	4,950	4,950	·		乳房:視触診なし	19,739
29	入間ハート病院 埼玉医科大学病院	入間市 入間郡	42,900		5,900	3,850	5,500			乳房:視触診なし	26,900
30	予防医学センター	毛呂山町	42,900		5,900	9,900	3,850	,	,	乳房:視触診なし	26,900
31	東松山市(東松山市立市民病院)	東松山市	38,500		1,500	6,600	実施無し	実施無し	3,100		22,500
32	東松山医師会病院	東松山市	36,630		0	4,400	3,300	·	ŕ		20,630
33	埼玉成恵会病院	東松山市	38,500	•	1,500	·	3,300	,		乳房: 視触診なし 子宮: 頚部細胞診のみ	22,500
34	秩父病院 	秩父市 秩父郡	42,900		5,900	·	実施無し 	実施無し	•	乳房:視触診なし	26,900
35	小鹿野中央病院	小鹿野町	40,700		3,700	·	3,300			乳房:視触診なし	24,700
36	本庄総合病院	本庄市	38,713		1,713	·	実施無し ———	実施無し	3,650		22,713
37	藤間病院	熊谷市	38,500	15,500	1,500	5,500	4,400	9,900	6,400	乳房:視触診なし	22,500
38	深谷寄居医師会メディカルセンター	深谷市	37,620	14,620	620	3,850	3,200	7,050	3,550	乳房:視触診なし	21,620
39	行田中央総合病院	行田市	36,810	13,810	0	6,600	3,300	9,900	6,400		20,810
40	羽生総合病院	羽生市	48,400	25,400	11,400	コース内	4,400	4,400	900	乳房:視触診なし	32,400
41	秀和総合病院	春日部市	44,000	21,000	7,000	7,920	5,225	12,870	9,370	乳房:視触診なし	28,000
42	南越谷健身会クリニック	越谷市	41,760	18,760	4,760	7,290	5,080	12,370	8,870		25,760
43	八潮中央総合病院	八潮市	40,590	17,590	3,590	4,950	3,850	8,800	5,300	乳房:視触診なし	24,590
44	済生会加須病院	加須市	41,140	18,140	4,140	6,600	3,300	9,900	6,400	乳房:視触診なし	25,140

 $[\]frac{1}{2}$ 人間ドックの掲載金額は別紙 3-1 の検査項目に基づく料金です。オプション(「OP」)を追加した分は自己負担となります。

^{※2} 女性がん検診の掲載金額は備考に記載がある場合を除き、乳がん「乳房診察+マンモグラフィ」と子宮がん「婦人科診察(内診)+子宮頚部細胞診」の金額です。 乳がん検診でマンモグラフィ検査に替え、超音波(エコー)検査を選択するなど検査方法や検査項目を変更した場合は差額が発生する場合があります。

別紙 2 - 1 人間ドック1日コース

人間ドック(1日コース)の実施機関と自己負担金【40歳・45歳・50歳・55歳優待は1日コース及び女性がん検診(基本検査項目)のみ全額補助】

TMM 됩니			人間ドッ	ク(1日コー	ス)※1			 女性がん検診		<u>i位:円 消費税10</u>	0%を含む。)
機関 コー ド	健診機関名	所在地	健診料	自己負		乳がん	子宮がん	セット料金		備考	→ 配偶者ドック → 自己負担金
47	IMS Me-Life クリニック東京	東京都 中央区	39,600	16,600	2,600	4,950	5,500	10,450	6,950	乳房:視触診なし 子宮:頚部細胞診のみ	23,600
48	IMS Me-Life クリニック池袋	東京都 豊島区	39,600	16,600	2,600	4,950	5,500	10,450	6,950	乳房:視触診なし	23,600
49	IMS Me-Life クリニック新宿	東京都 渋谷区	39,600	16,600	2,600	4,950	5,500	10,450	6,950	乳房:視触診なし	23,600
50	堀江病院	群馬県 太田市	40,700	17,700	3,700	5,500	2,200	7,700	4,200	乳房:視触診なし	24,700
51	古河総合病院	茨城県 古河市	41,800	18,800	4,800	5,500	3,300	8,800	5,300	乳房:視触診なし	25,800
52	みさと健和病院	三郷市	41,250	18,250	4,250	4,400	4,400	8,800	5,300		25,250
53	浦和民主診療所	さいたま市 浦和区	49,885	26,885	12,885	7,150	実施無し	実施無し	3,650	乳房:視触診なし	33,885
55	三井病院	川越市	34,650	11,650	0	4,950	2,970	7,920	4,420	乳房:視触診なし	18,650
56	小川赤十字病院	比企郡 小川町	38,500	15,500	1,500	5,500	3,300	8,800	5,300	乳房:視触診なし	22,500
57	さやま総合クリニック	狭山市	41,500	18,500	4,500	4,450	4,950	9,400	5,900	乳房:視触診なし	25,500
58	圏央所沢病院	所沢市	40,700	17,700	3,700	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		24,700
59	葛飾健診センター	東京都 葛飾区	40,700	17,700	3,700	5,500	コース内	5,500	2,000	乳房:視触診なし	24,700
61	柏厚生総合病院	千葉県 柏市	44,000	21,000	7,000	6,050	4,400	10,450	6,950	乳房∶視触診なし	28,000
62	熊谷生協病院	熊谷市	49,885	26,885	12,885	7,150	実施無し	実施無し	3,650	乳房∶視触診なし	33,885
63	秩父生協病院	秩父市	49,885	26,885	12,885	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		33,885
64	岡村記念クリニック	日高市	38,500	15,500	1,500	5,970	実施無し	実施無し	2,470	乳房∶視触診なし	22,500
65	川口パークタワークリニック	川口市	34,650	11,650	0	7,920	4,950	12,870	9,370		18,650
66	黒沢病院附属 ヘルスパーククリニック	群馬県 高崎市	41,800	18,800	4,800	5,028	コース内	5,028	1,528	乳房∶視触診なし	25,800
67	さいたまセントラルクリニック	さいたま市 大宮区	49,500	26,500	12,500	8,800	5,500	14,300	10,800	乳房: 視触診なし 子宮: 頚部細胞診のみ	33,500
68	至聖病院	狭山市	39,150	16,150	2,150	6,543	2,970	9,513	6,013	子宮:頚部細胞診のみ	23,150
69	白岡中央総合病院	白岡市	38,500	15,500	1,500	4,950	3,850	8,800	5,300	乳房∶視触診なし	22,500
71	たけうちクリニック	鴻巣市	33,000	10,000	0	5,000	実施無し	実施無し	1,500		17,000
72	ティーエムクリニック	熊谷市	41,800	18,800	4,800	4,950	3,960	8,910	5,410	乳房:視触診なし	25,800
73	彩の国東大宮メディカルセンター	さいたま市 北区	40,700	17,700	3,700	4,400	3,300	7,700	4,200	乳房:視触診なし	24,700
74	イーストメディカルクリニック	さいたま市 浦和区	40,000	17,000	3,000	4,400	4,048	8,448	4,948	乳房:視触診なし 子宮:頚部細胞診のみ	24,000
76	双愛クリニック	さいたま市 大宮区	39,840	16,840	2,840	4,917	3,971	8,888	5,388		23,840
79	所沢中央病院健診クリニック	所沢市	42,900	19,900	5,900	5,500	4,400	9,900	6,400	乳房:視触診なし	26,900
80	三郷中央総合病院	三郷市	39,600	16,600	2,600	4,400	実施無し	実施無し	900	乳房:視触診なし	23,600
81	新町クリニック	東京都 青梅市	41,800	18,800	4,800	5,280	6,600	11,880	8,380	乳房:視触診なし	25,800
83	蓮田病院	蓮田市	42,900	19,900	5,900	7,700	実施無し	実施無し	4,200		26,900
84	獨協医科大学埼玉医療センター 付属越谷クリニック	越谷市	44,550	21,550	7,550	6,600	11,000	17,600	14,100	乳房:視触診なし	28,550
85	大生病院	狭山市	37,719	14,719	719	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		21,719
86	楠樹記念クリニック	東京都 新宿区	44,000	21,000	7,000	5,500	4,400	9,900	6,400	乳房:視触診なし	28,000
87	深谷赤十字病院	深谷市	39,545	16,545	2,545	6,182	4,136	10,318	6,818	子宮:頚部細胞診のみ	23,545
88	芝パーククリニック	東京都 港区	42,900	19,900	5,900	4,400	3,850	8,250	4,750	乳房:視触診なし	26,900
90	鶯谷健診センター	東京都 台東区	47,300	24,300	10,300	5,500	コース内	5,500	2,000	乳房:視触診なし	31,300
91	吉川中央総合病院	吉川市	39,600	16,600	2,600	4,455	実施無し	実施無し	955	乳房:視触診なし	23,600
92	メディカルトピア草加病院	草加市	38,500	15,500	1,500	4,400	4,730	9,130	5,630	乳房:視触診なし	22,500
93	さいたま赤十字病院健診センター	さいたま市 中央区	45,100	22,100	8,100	4,950	3,850	8,800	5,300	乳房∶視触診なし	29,100
94	新久喜総合病院	久喜市	40,700	17,700	3,700	4,400	3,850	8,250	4,750	乳房∶視触診なし	24,700
95	熊谷総合病院	熊谷市	39,600	16,600	2,600	4,400	3,300	7,700	4,200	乳房:視触診なし	23,600
96	IMS Me-Life クリニック渋谷	東京都 渋谷区	39,600	16,600	2,600	4,950	5,500	10,450	6,950	乳房:視触診なし	23,600

^{※1} 人間ドックの掲載金額は別紙3-1の検査項目に基づく料金です。オプション(「OP」)を追加した分は自己負担となります。

^{※2} 女性がん検診の掲載金額は備考に記載がある場合を除き、乳がん「乳房診察+マンモグラフィ」と子宮がん「婦人科診察(内診)+子宮頚部細胞診」の金額です。 乳がん検診でマンモグラフィ検査に替え、超音波(エコー)検査を選択するなど検査方法や検査項目を変更した場合は差額が発生する場合があります。

別紙2-2 人間ドック(1泊2日コース)

令和6年度人間ドック(1泊2日コース)の実施機関と自己負担金

(単位:円 消費税10%を含む。)

機関			人間ドック	7(1泊2日コ				女性がん様	診 ※2	(中世:11 //196///100	配偶者ドック
コード	健診機関名	所在地	健診料	自己負 一般	負担金 59歳優待	乳がん	子宮がん	セット料金	自己負担金	備考	自己負担金
1	関東中央病院	東京都 世田谷区	60,500	37,500	23,500	5,280	2,640	7,920	4,420	乳房:視触診なし	44,500
6	大宮共立病院	さいたま市 見沼区	60,280	37,280	23,280	6,600	3,850	10,450	6,950		44,280
17	A-geo・townクリニック	上尾市	64,350	41,350	27,350	6,050	3,300	9,350	5,850	子宮:頚部細胞診のみ	48,350
19	埼玉県央病院	桶川市	52,980	29,980	15,980	9,900	実施無し	実施無し	6,400		36,980
28	豊岡第一病院	入間市	59,499	36,499	22,499	4,950	4,950	9,900	6,400	乳房:視触診なし	43,499
33	埼玉成恵会病院	東松山市	66,000	43,000	29,000	5,500	3,300	8,800	5,300	乳房: 視触診なし 子宮: 頚部細胞診のみ	50,000
48	IMSMe-Lifeクリニック 池袋	東京都 豊島区	61,600	38,600	24,600	4,950	5,500	10,450	6,950	乳房:視触診なし	45,600
49	IMSMe-Lifeクリニック 新宿	東京都 渋谷区	61,600	38,600	24,600	4,950	5,500	10,450	6,950	乳房:視触診なし	45,600
55	三井病院	川越市	74,250	51,250	37,250	4,950	2,970	7,920	4,420	乳房:視触診なし	58,250
66	黒沢病院附属 ヘルスパーククリニック	群馬県 高崎市	68,200	45,200	31,200	5,028	コース内	5,028	1,528	乳房:視触診なし	52,200
72	ティーエムクリニック	熊谷市	66,000	43,000	29,000	4,950	3,960	8,910	5,410	乳房:視触診なし	50,000
86	楠樹記念クリニック	東京都 新宿区	79,200	56,200	42,200	5,500	4,400	9,900	6,400	乳房:視触診なし	63,200
88	芝パーククリニック	東京都 港区	64,900	41,900	27,900	4,400	3,850	8,250	4,750	乳房:視触診なし	48,900

^{※1} 人間ドックの掲載金額は別紙3-2の検査項目に基づく料金です。オプション(「OP」)を追加した分は自己負担となります。※2 女性がん検診の掲載金額は備考に記載がある場合を除き、乳がん「乳房診察+マンモグラフィ」と子宮がん「婦人科診察(内診)+子宮頚部細胞診」の金額です。 乳がん検診でマンモグラフィ検査に替え、超音波(エコー)検査を選択するなど検査方法や検査項目を変更した場合は差額が発生する場合があります。

	軍度脳ドックの実施機関と自己負担	金 I I		脳ドック※1				女性がん村		単位:円 消費税10	%を含む。)
機関 コード	健診機関名	所在地	検診料		負担金 59歳優待	乳がん	子宮がん	セット料金	自己負担金	備考	配偶者ドック 自己負担金
1		東京都 世田谷区	48,400				脳ドックと	の併診不可			32,400
6	大宮共立病院	さいたま市 見沼区	42,350	19,350	5,350	6,600	3,850	10,450	6,950		26,350
10	済生会川口総合病院健診センター	川口市	43,230	20,230	6,230	5,500	3,850	9,350	5,850		27,230
11	 ふれあい生協病院 (旧埼玉協同病院)	川口市	86,185	63,185	49,185	7,150	6,050	13,200	9,700	乳房:視触診なし 子宮:頚部細胞診のみ	70,185
12	戸田中央総合健康管理センター	戸田市	57,200	34,200	20,200	4,400	3,850	8,250	4,750	乳房:視触診なし	41,200
16	上尾中央総合病院	上尾市	63,800	40,800	26,800	6,600	3,300	9,900	6,400	乳房:視触診なし	47,800
17	A-geo・townクリニック	上尾市	28,050	5,050	0	6,050	3,300	9,350	5,850	子宮:頚部細胞診のみ	12,050
19	埼玉県央病院	桶川市	55,020	32,020	18,020	9,900	実施無し	実施無し	6,400		39,020
21	伊奈病院	北足立郡 伊奈町	51,590	28,590	14,590	7,700	4,400	12,100	8,600	乳房:視触診なし	35,590
22	ヘリオス会病院	鴻巣市	57,200	34,200	20,200	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		41,200
28	豊岡第一病院	入間市	41,679	18,679	4,679	4,950	4,950	9,900	6,400	乳房∶視触診なし	25,679
29	入間ハート病院	入間市	69,300	46,300	32,300	3,850	5,500	9,350	5,850	乳房:視触診なし	53,300
33	埼玉成恵会病院	東松山市	49,500	26,500	12,500	5,500	3,300	8,800	5,300	乳房:マンモのみ 子宮:頚部細胞診のみ	33,500
36	本庄総合病院	本庄市	51,150	28,150	14,150	7,150	実施無し	実施無し	3,650		35,150
39	行田中央総合病院	行田市	27,500	4,500	0	6,600	3,300	9,900	6,400		11,500
40	羽生総合病院	羽生市	44,000	21,000	7,000	3,850	4,400	8,250	4,750	乳房:視触診なし	28,000
41	秀和総合病院	春日部市	45,430	22,430	8,430	7,920	5,225	12,870	9,370	乳房:視触診なし	29,430
42	南越谷健身会クリニック	越谷市	38,500	15,500	1,500	7,290	5,080	12,370	8,870		22,500
43	八潮中央総合病院	八潮市	52,800	29,800	15,800	4,950	3,850	8,800	5,300	乳房:視触診なし	36,800
48	IMS Me-Life クリニック池袋	東京都 豊島区	33,000	10,000	0	4,950	5,500	10,450	6,950	乳房:視触診なし	17,000
51	古河総合病院	茨城県 古河市	37,400	14,400	400	5,500	3,300	8,800	5,300	乳房:視触診なし	21,400
52	みさと健和病院	三郷市	41,800	18,800	4,800	4,400	4,400	8,800	5,300		25,800
55	三井病院	川越市	33,660	10,660	0	4,950	2,970	7,920	4,420	乳房:視触診なし	17,660
56	小川赤十字病院	比企郡 小川町	44,000	21,000	7,000	5,500	3,300	8,800	5,300	乳房:視触診なし	28,000
58	圏央所沢病院	所沢市	70,400	47,400	33,400	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		54,400
61	柏厚生総合病院	千葉県 柏市	39,600	16,600	2,600	6,050	4,400	10,450	6,950	乳房:視触診なし	23,600
65	川口パークタワークリニック	川口市	54,650	31,650	17,650	7,920	4,950	12,870	9,370		38,650
66	黒沢病院附属 ヘルスパーククリニック	群馬県 高崎市	51,945	28,945	14,945	5,028	コース内	5,028	1,528	乳房:視触診なし	35,945
67	さいたまセントラルクリニック	さいたま市 大宮区	39,600	16,600	2,600	8,800	5,500	14,300	10,800	乳房:視触診なし 子宮:頚部細胞診のみ	23,600
69	白岡中央総合病院	白岡市	46,200	23,200	9,200	4,950	3,850	8,800	5,300	乳房:視触診なし	30,200
70	鈴木脳神経外科	川越市	30,000	7,000	0	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		14,000
73	彩の国東大宮メディカルセンター	さいたま市 北区	52,800	29,800	15,800	4,400	3,300	7,700	4,200	乳房:視触診なし	36,800
84	獨協医科大学埼玉医療センター 付属越谷クリニック	越谷市	69,300	46,300	32,300	6,600	11,000	17,600	14,100	乳房:視触診なし	53,300
85	大生病院	狭山市	40,176	17,176	3,176	実施無し	実施無し	実施無し	実施無し		24,176
86	楠樹記念クリニック	東京都 新宿区	33,000	10,000	0	5,500	4,400	9,900	6,400	乳房:視触診なし	17,000
87	深谷赤十字病院	深谷市	49,060	26,060	12,060	6,182	4,136	10,318	6,818	子宮:頚部細胞診のみ	33,060
90	鶯谷健診センター	東京都 台東区	69,300	46,300	32,300	5,500	コース内	5,500	2,000	乳房:視触診なし	53,300
92	メディカルトピア草加病院	草加市	28,600	5,600	0	4,400	4,730	9,130	5,630	乳房:視触診なし	12,600
93	さいたま赤十字病院健診センター	さいたま市 中央区	56,100	33,100	19,100	4,950	3,850	8,800	5,300	乳房:マンモのみ	40,100
94	新久喜総合病院	久喜市	44,550	21,550	7,550	4,400	3,850	8,250	4,750	乳房:視触診なし	28,550
95	熊谷総合病院	熊谷市	32,670	9,670		,	,	7,700	4,200	乳房:視触診なし	16,670
60	関東脳神経外科病院	熊谷市	55,000 49,500			検別紙3一 査 MRI·MRA・		.5)	女性がん検討 テスラ…磁力	りの単位	39,000 33,500
		の検査項目に	33,000	10,000	0	目 MRI·MRA・	血圧(1.5元	(5)		まど高解像度になる	17,000

^{※1} 人間ドックの掲載金額は別紙3-3の検査項目に基づく料金です。オプション(「OP」)を追加した分は自己負担となります。※2 女性がん検診の掲載金額は備考に記載がある場合を除き、乳がん「乳房診察+マンモグラフィ」と子宮がん「婦人科診察(内診)+子宮頚部細胞診」の金額です。 乳がん検診でマンモグラフィ検査に替え、超音波(エコー)検査を選択するなど検査方法や検査項目を変更した場合は差額が発生する場合があります。

女性がん検診(単独)の実施機関と自己負担金 【40歳・45歳・50歳・55歳・59歳優待:女性がん検診(基本検査項目)全額補助】

(単位:円 消費税10%を含む。)

						(単位:円	消費税10%を含む。)
機関 コード	健診機関名	所在地	検診り 乳がん	料 ※ 子宮がん	セット料金	自己負担金	備考
2	浦和医師会健診センター	さいたま市 浦和区	7,700	3,850	11,550	8,050	
3	埼玉県健康づくり事業団	比企郡吉見町	5,621	4,620	10,241	6,741	
4	川久保病院健診センター	さいたま市浦和区	7,700	4,400	12,100	8,600	
5	埼玉メディカルセンター	さいたま市浦和区	5,500	3,960	8,800	5,300	乳房:視触診なし 子宮:頚部細胞診のみ
6	大宮共立病院	さいたま市見沼区	6,926	4,400	11,326		
8	アルシェクリニック	さいたま市大宮区	4,455	3,960	8,415	4,915	乳房:視触診なし
9	レインボークリニック	さいたま市岩槻区	4,400	3,300	7,700	4,200	乳房:視触診なし
11	ふれあい生協病院(旧埼玉協同病院)	川口市	7,150	6,050	13,200	9,700	乳房: 視触診なし 子宮: 頚部細胞診のみ
12	戸田中央総合健康管理センター	戸田市	4,400	3,850	8,250	4,750	乳房:視触診なし
16	上尾中央総合病院	上尾市	6,600	3,300	9,900	6,400	乳房:視触診なし
18	上尾アーバンクリニック	上尾市	3,180	2,800	5,980	2,480	乳房:エコーのみ 子宮:頚部細胞診のみ
21	伊奈病院	北足立郡 伊奈町	7,700	4,400	12,100	8,600	乳房:視触診なし
25	武蔵野総合病院	川越市	4,950	実施無し	実施無し	1,450	乳房:視触診なし
27	赤心堂総合健診クリニック	川越市	4,400	4,950	9,350	5,850	
28	豊岡第一病院	入間市	4,950	4,950	9,900	6,400	乳房:視触診なし
29	入間ハート病院	入間市	3,850	5,500	9,350	5,850	
31	東松山市 (東松山市立市民病院)	東松山市	6,600	実施無し	実施無し	3,100	
34	秩父病院	秩父市	4,950	実施無し	実施無し	1,450	乳房:視触診なし
35	小鹿野中央病院	秩父郡 小鹿野町	2,200	3,300	5,500	2,000	乳房:視触診なし
36	本庄総合病院	本庄市	7,150	実施無し	実施無し	3,650	
37	藤間病院	熊谷市	5,500	4,400	9,900	6,400	乳房∶視触診なし
38	深谷寄居医師会メディカルセンター	深谷市	4,400	5,500	9,900	6,400	乳房:視触診なし
39	行田中央総合病院	行田市	6,600	3,300	9,900	6,400	
40	羽生総合病院	羽生市	6,600	5,500	9,350	5,850	乳房:視触診なし
41	秀和総合病院	春日部市	7,920	5,225	12,870	9,370	乳房:視触診なし
42	南越谷健身会クリニック	越谷市	7,290	5,080	12,370	8,870	
43	八潮中央総合病院	八潮市	7,700	6,600	11,550	8,050	乳房:視触診なし
44	済生会加須病院	加須市	7,700	3,630	11,330	7,830	乳房:視触診なし
51	古河総合病院	茨城県 古河市	5,500	3,300	8,800	5,300	乳房:視触診なし
52	みさと健和病院	三郷市	4,400	4,400	8,800	5,300	
55	三井病院	川越市	4,950	2,970	7,920	4,420	乳房:視触診なし
57	さやま総合クリニック	狭山市	4,450	4,950	9,400	5,900	乳房:視触診なし
61	柏厚生総合病院	千葉県 柏市	6,050	4,400	10,450	6,950	乳房:視触診なし
64	岡村記念クリニック	日高市	5,970	実施無し	実施無し	2,470	乳房:視触診なし
65	川口パークタワークリニック	川口市	7,920	4,950	12,870	9,370	

別紙2-4 女性がん検診(単独)

女性がん検診(単独)の実施機関と自己負担金 【40歳・45歳・50歳・55歳・59歳優待:女性がん検診(基本検査項目)全額補助】

(単位:円 消費税10%を含む。)

						(半四) 口	汨貝伽1070で占仏。 /
機関	健診機関名	所在地	検診	料 ※	セット料金	自己負担金	備考
コード	度 砂 城 医 石		乳がん	子宮がん	ピクド神並	口口只但亚	I用 行
66	黒沢病院附属ヘルスパーククリニック	群馬県 高崎市	7,778	3,300	11,078	7,578	乳房:視触診なし
69	白岡中央総合病院	白岡市	4,950	3,850	8,800	5,300	乳房:視触診なし
71	たけうちクリニック	鴻巣市	5,000	実施無し	実施無し	1,500	
72	ティーエムクリニック	熊谷市	4,950	3,960	8,910	5,410	乳房:視触診なし
74	イーストメディカルクリニック	さいたま市 浦和区	4,400	4,048	8,448	4,948	乳房:視触診なし 子宮:頚部細胞診のみ
76	双愛クリニック	さいたま市 大宮区	4,917	3,971	8,888	5,388	
79	所沢中央病院健診クリニック	所沢市	5,500	4,400	9,900	6,400	乳房:視触診なし
81	新町クリニック	東京都 青梅市	5,280	6,600	11,880	8,380	乳房:視触診なし
83	蓮田病院	蓮田市	7,700	実施無し	実施無し	4,200	
87	深谷赤十字病院	深谷市	6,182	4,136	10,318	6,818	子宮:頚部細胞診のみ
90	鶯谷健診センター	東京都 台東区	5,500	5,500	11,000	7,500	乳房:視触診なし
91	吉川中央総合病院	吉川市	6,930	実施無し	実施無し	3,430	乳房:視触診なし
92	メディカルトピア草加病院	草加市	4,400	実施無し	実施無し	900	乳房:視触診なし
94	新久喜総合病院	久喜市	6,600	実施無し	実施無し	3,100	乳房:視触診なし

		令本	116年	F及f	東 省	垻日	一頁	包衣	•	人旧]トツ:	ク(1日	⊐ —	ス)・	女性	トカバ	ひ(検)	彩					万小术	紙3-	— ,
健診機関コ-	ード(組合員・会員・配偶者共通)	01 即	02	03 +本	04	05 t本	06	07	08	09	10	11 E.	12	13	14	15	16 F	17 ク A 健	18 F	19	20 1 Hr	21 # *	22	23	24	25 ☆
	健診機関名	関東中央病院	浦和医師会健診		川久保病院健診	埼玉メディカル	大宮共立病院	大宮シティ クリ	アルシェ クリニ	レインボークリ	アター お合	ふれあい生協病	ター・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一		蕨市成人健診セ	 夕朝霞台 1 	上尾中央総合病	9 A - g e o · t o 健康管理センター	上尾アー バンク	埼玉県央病院	人間ドック健診北本共済医院	伊奈病院	ヘリオス会病院	所沢市市民医療	埼玉西協同病院	武蔵野総合病院
検査項目			センター	り事業団	センター	センター		ニック	ック	ニック	病院健診.	院	康管理セ		ンター	トクリニッ	院	w n クリニッ	リニック		センター			センター		
問診·診察	問診·診察	•	•	•	•	•	•	•	•	•	●	•	<u>ン</u>	•	•	ツ •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
身体計測	身長·体重·肥満度·BMI·腹囲	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	血圧	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
眼科検査	視力 眼圧	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	眼底 聴力	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
心重回栓本	負荷心電図 安静時心電図	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	OP •	•	•	•	•		
心拍数	心拍数	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•			•	·	•	•	•	•	•	•		•
V組垛本	肺活量 胸部	•	OP •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	(•)	•	•	•
	食道・胃・十二指腸(上部消化管) 肝臓・脾臓・胆のう・膵臓・腎臓・	•	0.7	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•
医叩厄日 次快直	腹部大動脈 潜血反応	•	OP •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
使快 宜	虫卵			OP														·		•		OP				
	蛋白•糖 潜血	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ウロビリノーゲン 比重	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
尿検査	沈さ(蛋白・潜血の結果により省略可) PH	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	細菌	•												•	•		•	•					•			<u> </u>
	アセトン体 アミラーゼ			OP																	•					
	ケトン体 GOT・GPT・γ-GTP	•	•	OP ●	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	乳酸脱水素酵素(LDH) 総ビリルビン(T-Bil)	•	OP •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	アルカリフォスターゼ(ALP)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	コリンエステラーゼ(ChE) ロイシンアミノペプチダーゼ(LAP)	•		OP OP	•		•	•								•		•	•	OP OP	•		•			•
	血清総たんぱく(TP) アルブミン(ALB)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	A/G比(アルブミン/グロブミン) 総コレステロール(TC)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	HDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
旧貝快宜	中性脂肪(TG) LDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
	<u>β</u> ーリポ蛋白 Non-HDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•			OP	•	•	•	•	•	•
	尿酸(UA) 尿素窒素(BUN)	•	•	● OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	クレアチニン 電解質	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	• OP	•	•	•	•	•	•
	eGFR 血清アミラーゼ	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	糖負荷 空腹時血糖値	•	•	•			•			•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•					•	•
	ヘモグロビンA1c	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	CRP(炎症反応性) ASO又はASLO(溶連菌反応)	•	OP	OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	OP	•	•	•	•	•	•
感染症検査	RAテスト又はRF定量(リウマチ因子) HBs抗原(B型肝炎)(省略可)	•	OP •	OP •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	OP •	•	•	•	•	•	•
	HCV抗体(C型肝炎) 梅毒血清反応	•	OP OP	OP OP		OP	•	•	•	•		•		•	OP •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
血液刑焓态	ABO式(省略可)	•	•	•			•	•	•	初回のみ	<i>+</i> •	初回のみ	•	•	OP	•	•	•		•	初回のみ	•	•	*	初回のみ	•
	Rh式(省略可) 赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・	•	•	•			•		•	初回のみ	↓ •	初回のみ		•	OP	•		•		•	初回のみ	•	•	● *	初回のみ	•
	血小板数・血色素測定	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	MCV·MCH·MCHC 血液像	•	•	● OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		● OP	•	•	•	•	•	•
	血清鉄(女性のみ)	•		•										•		•	•			OP		•	•	•		
	血沈(赤沈) 結果説明(後日の場合あり)	•	•	•		•	•	•		•	•			•	•	•	•	•	•	OP •		•	•	•		•
—————————————————————————————————————	食道・胃・十二指腸(X線検査との選択		ОР		ОР	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP		OP	OP	OP	ОР	同額	同額	•	OP	OP	OP	OP	OP
	で事前の予約が必要)			0.5	0.5				0.0		1					25		0.5			0.5			0.5		
	腫瘍マーカー(PSA) 頭部MRI・MRA	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	0.0	OP	OP	OP	OP	OP		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP
	直腸指診・肛門診	OP			OP		OP				OP	OP	OP				OP	OP		OP	•	OP	OP OP			OP
その他	骨密度検査	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			•	OP	ОР		OP	ОР	OP	ОР	OP	OP	OP
	乳房診察		セット	セット	0		セット				0							セット			0			セット	Ţ	
女性がん検診	乳房マンモグラフィ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	 実	0	0	0	0	-	セット		0	実	0	_ 実	0
※ 配偶者ドック	乳房超音波(エコー)	Δ	0	Δ 0	Δ 0	Δ 0	0	Δ Ο	Δ Ο	Δ 0	Δ 0	Δ	Δ	美施 な ₋	Δ 0	Δ	Δ	Δ	0		0	Δ Ο	美 施な-	0	夫施 な_	Δ
计描册划象从	子宮体部細胞診	ОР			 		<u> </u>				OP	OP			OP			<u> </u>				OP	L			
	経膣超音波検査	ОР		ОР					OP	1	型部と同時実施の み		OP			OP									-	
		線 C ま P						テロ視ッコ野		フ H イ P								体脂	頸動				A 腫畜 F 瘍痰			
		た K は 、 内 カ						プモ検 2査 5、										肪 率 、	脈 超 音				Pマ() 3 カ日			
		視ル		1				` 🗆					1	ĺ				凝 集	波・				丨間			
L 27 15	▎Νℳ┑▂▗ᇜ <u>ᡢ</u> ᆠᄼ ᄵ ᅕ	鏡シ						立コ ちェ		3 D								注	ħΠ]]		Ć ,		l	
上記以	J外のコース内の主な検査	鏡の選 の選 沢						ちモ 上度 が検		ロマン								法	加速度				(C E A			
上記以	J外のコース内の主な検査	鏡シ のウ 選ム						ちモ 上度		D マ								法	速				С `			

注1 「●」が人間ドックのコース内の検査項目です。女性がん検診の乳房診察「セット」はマンモ又は超音波(エコー)とセットのみの実施、乳房超音波欄の「△」は、マンモグラフィに代えての受診が可能です(別途料金がかかる場合あり)。 注2 「OP」はオプション検査となり、事前の予約及び別途料金が必要となります。内視鏡検査「同額」はX線検査から同料金での変更が可能です。 注3 表は令和6年4月1日時点の検査項目です。一部検査項目は変更となる可能性があります。

		TJ 个	一一一	又似	旦切		兄仪		八 师	=リバン	, ,	\	-	~/	"女1	工//)、/		ロ グ				川和氏さ	, I
健診機関コー	一ド(組合員・会員・配偶者共通)	27 ±	28	29	30	31 事	32	33 +*	34 ##	35	36	37	38	39 %=	40	41 **	42	43	44 3x	47	48	49	50
		赤心	量岡	間	セ埼 ン玉	東 松	東松	埼 玉	秩 父 病 院	央国 病民 院健	本 庄 総	藤 間 	セ深ン谷	行 田 中	羽生総合病院	秀 和	南越谷健身会	潮	済 生 会 加	クI リM	ク I リ M	ク I リ M	堀江
	全球 健診機関名	堂総	第一		タ医	 市	山医師	成 恵	病院	康	合	間病院	タ寄 一居	央	総 合	和総合病	谷 健	中央	会 加	ニS	ニSッ	二S ッ	病 院
) (建砂饭) (超)	総合健診	病院	ト病	大学	立市	師会	(恵会病院		保 険	病院		医師	総合	病院	病院	身会	総	須 病 院	ク M 東 e	ク M 池 e	クM 新e	
		診ク		病院	病院	民病	病院	院		町立	.55		会メ	病院			クリ	合病院	院	京 -	袋 -	宿 -	
検査項目		リ			予	院	lor.			小曲			ディ	196			ーニッ	196		į	į	i	
		ニッ			防 医 学					野			カ				2			e	e	e	
 問診∙診察	問診·診察	ク •	•		子●	•	•	•	•	中		•	ル	•	•	•	•	•	•	•		•	•
			•		<u> </u>	<u> </u>												•					
	身長·体重·肥満度·BMI·腹囲	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	血圧 視力	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	眼底	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
聴力検査	聴力	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	負荷心電図 安静時心電図	•	•	男性のみ	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
心拍数 肺機能検査	心拍数 肺活量	•	(●)		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
V绰烃本	胸部	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	食道・胃・十二指腸(上部消化管) 肝臓・脾臓・胆のう・膵臓・腎臓・	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
返 即但日	腹部大動脈	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
便検査	潜血反応 虫卵	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	蛋白·糖 潜血	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ウロビリノーゲン	•	•	•		•		•	•	•	•	•		•	•	•		•	•	•	•	•	•
显绘本	比重 沈さ(蛋白・潜血の結果により省略可)	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
尿検査	PH 細菌	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•		•	•	•		•	•	•	•	•	•
	アセトン体									•	•	•											
	アミラーゼ ケトン体				<u> </u>	•			•		•			<u> </u>	<u> </u>				•	<u> </u>			•
	GOT·GPT·γ-GTP 乳酸脱水素酵素(LDH)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	総ビリルビン(T-Bil)	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	アルカリフォスターゼ(ALP) コリンエステラーゼ(ChE)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	● OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ロイシンアミノペプチダーゼ(LAP)			•								•		•		•							•
	血清総たんぱく(TP) アルブミン(ALB)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	A/G比(アルブミン/グロブミン) 総コレステロール(TC)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	HDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
脂質検査	中性脂肪(TG) LDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	β 一リポ蛋白													OP					_				
	Non-HDLコレステロール 尿酸(UA)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
腎機能検査	尿素窒素(BUN) クレアチニン	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
月 版化 及且	電解質	•		•	•	•		•	•	•	•	•			_				•				•
膵機能検査 膵機能検査	eGFR 血清アミラーゼ	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	糖負荷 空腹時血糖値	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ヘモグロビンA1c	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	CRP(炎症反応性) ASO又はASLO(溶連菌反応)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	RAテスト又はRF定量(リウマチ因子) HBs抗原(B型肝炎)(省略可)	•	•	女性のみ		•		•	•	OP	•	•	•	•	•	OP •	•	•	•	•	•	•	•
	HCV抗体(C型肝炎)		•		OP	•		•	•	OP OP	•	•	OP	•	•	•		•	•	OP	OP	OP	•
	梅毒血清反応 ABO式(省略可)	•	•	•	•	● 初回のみ	•	•	•	•	•	● 初回のみ	•	OP •	•	● 初回のみ	•	•	OP	•	•	•	● 初回のみ
1111 749 713 444 745	Rh式(省略可)	•	•	•	•	初回のみ	•	•	•	•	•	初回のみ		•		初回のみ	•	•	OP	•	•	•	初回のみ
	赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・ 血小板数・血色素測定	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	MCV·MCH·MCHC	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
血液子的发重	血液像	•				•			•	•	•	•	•	•	•	_			•	•	•	•	
	血清鉄(女性のみ) 血沈(赤沈)			•		•					•		•	•		•			OP				
	結果説明(後日の場合あり)	•		•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	当日のみ	•	•	•	•	•
内視鏡検査	食道・胃・十二指腸(X線検査との選択 で事前の予約が必要)			ОР	ОР	OP	ОР	OP		OP		ОР	OP	OP	同額	OP		OP	OP	OP	OP	ОР	同額
 前立腺検査	医瘍マーカー(PSA)		•	•	OP	•	OP	OP	OP	•	OP	OP	OP	OP	男性	OP	OP	OP	•	OP	OP	OP	
	腫瘍マーガー(PSA) 頭部MRI・MRA		 	50才以上 OP			OP OP	OP OP	OF.			- OF	J-	OP OP	カは	OP OP	OP OP	OP	OP	OP OP	OP OP	OP OP	
	直腸指診・肛門診			OP .			OP	OP						OP		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	
その他	骨密度検査			女性のみ	OP	OP	ОР	OP		OP	OP	ОР	OP	OP		OP	OP	OP	OP	OP	OP	ОР	
	乳房診察	セット				セット	0				0			0			0						
女性がん検診	乳房マンモグラフィ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ドック コース内	0	0	0	0	0	0	0	0
	乳房超音波(エコー)		Δ				Δ		Δ		Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	Δ	
※ 配偶者ドック は補助対象外	子宮頸部細胞診 子宮体部細胞診	0	0	0	0		0	0		0	igsqcut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				OP	-	-						OP			OP		OP			_			OP
	経膣超音波検査			OP	OP	АТ				п ~	<u> </u>	0						OP	検体ン間	0	OP	OP	直ペ
						FS PH				、プ I シ		p (C							査、、接 〜C尿ビ				接プ ビシ
						C F A r				/ / II ー 比ゲ		ついて							N E 中 リ a A ビ ル . `リ ビ				リノ ルー ビゲ
						A 1										1							
上記以	J外のコース内の主な検査					1 e 2 e				〜ン		は 要							K C ルン . A ビ 、				ンン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
上記以	J外のコース内の主な検査					1 e 2 e 5 T (4 女、)、 BP NG PI		は							. Aビ、 C 1ン直 I 2、接 . 5 Hビ				○ 肝○ 機○ 能
上記以	J外のコース内の主な検査					1 e 2 e 5 T 4)、 BP NG		は 要 予							. Aビ 、 C 1ン直 I 2 、接				(肝胃 機(

注1 「●」が人間ドックのコース内の検査項目です。女性がん検診の乳房診察「セット」はマンモ又は超音波(エコー)とセットのみの実施、乳房超音波欄の「△」は、マンモグラフィに代えての受診が可能です(別途料金がかかる場合あり)。 注2 「OP」はオプション検査となり、事前の予約及び別途料金が必要となります。内視鏡検査「同額」はX線検査から同料金での変更が可能です。 注3 表は令和6年4月1日時点の検査項目です。一部検査項目は変更となる可能性があります。

		令本	116年	上度和	英 全	垻日	一舅	夏	J	【間】	・ツク	' (1	日コ-	ース)	•女性	王がん	ノ検診			別紙	3-1
健診機関コー	ード(組合員・会員・配偶者共通)	51	52	53	55	56	57	58	59	61	62	63	64	65	66	67	68	69	71	72	73
		古河	みさ	浦 和	三 井	小川	ク石心	圏 央 所	葛飾	柏厚	能谷	秩 父	岡 村	ク川口	ク黒 リ沢	クさ リい	至	白岡	ト け	ティ	ン彩 タの
	7± =A 144 BB <i>A</i> 7	総	健	民主	病院	赤 十	会	所 沢	健診	生総	谷生協	父 生協	記念	パー	ニ病 ツ院	ニた ツま	病院	中 央	うち	l I	l l国 東
	健診機関名	合病院	和病	診療		· 字 病	さやま	病院	セン	生総合病	病院	病院	クリ	クタ	ク附属	クセン		総合	クリ	ムク	大宮
		196	院	所		院	総	1 196	ター	院	l byt	l byt	Ě	7	/A	<u> </u>		病) 二 ツ	ý_	メ
検査項目							合ク		!				ック	2	ルス。	ラル		院	ク	_ ッ	ディ・
							"							"						ク	カル
問診·診察	問診·診察	•	•		•	•	ツ	•		•		•		ツ	ク •	•		_	•	•	セ
	 身長・体重・肥満度・BMI・腹囲	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	血圧	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	視力 眼圧	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	眼底	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
心重図焓本	聴力 負荷心電図	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	安静時心電図 心拍数	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
肺機能検査	肺活量 胸部	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•
入称快宜 	食道・胃・十二指腸(上部消化管)	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•		•	•
腹部超音波検査	肝臓・脾臓・胆のう・膵臓・腎臓・ 腹部大動脈	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	腹部CTと 選択可	•	•	•	•	•	•	•	•
	潜血反応 虫卵	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	蛋白•糖	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	潜血 ウロビリノーゲン	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	比重 沈さ(蛋白・潜血の結果により省略可)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
冰快宜	PH 細菌	•		•	•	•		•		•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•
	アセトン体																		•		
	アミラーゼ ケトン体	•				•										•			•		
	GOT·GPT·γ-GTP 乳酸脱水素酵素(LDH)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	総ビリルビン(T-Bil)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
肝機能検査	アルカリフォスターゼ(ALP) コリンエステラーゼ(ChE)	OP	OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ロイシンアミノペプチダーゼ(LAP) 血清総たんぱく(TP)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	アルブミン(ALB) A/G比(アルブミン/グロブミン)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	総コレステロール(TC)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	HDLコレステロール 中性脂肪(TG)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	LDLコレステロール βーリポ蛋白	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	Non-HDLコレステロール 尿酸(UA)	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	尿素窒素(BUN)	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•		•	•		•	•		•
	クレアチニン 電解質	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	eGFR 血清アミラーゼ	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	糖負荷 空腹時血糖値	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ヘモグロビンA1c CRP(炎症反応性)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ASO又はASLO(溶連菌反応)																				_
	RAテスト又はRF定量(リウマチ因子) HBs抗原(B型肝炎)(省略可)	•	OP ●	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	OP	•	•	•	•	•		•
	HCV抗体(C型肝炎) 梅毒血清反応	•	•	•	OP •	OP •	OP OP	•		•	•	•	•	OP OP	•	•	•	•	•		•
血液刑焓本	ABO式(省略可) Rh式(省略可)		OP OP	•	初回のみ 初回のみ	•	•	•	•	•	初回のみ	初回のみ初回のみ	初回のみ初回のみ	OP OP	初回のみ		•	•	初回のみ		•
	赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・										初回のが		初回の砂	OF OF	_						_
	血小板数・血色素測定	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•
	MCV·MCH·MCHC 血液像	•	● OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•
	血清鉄(女性のみ)		•		•			•		•											
	血沈(赤沈) 結果説明(後日の場合あり)		•		•		•	•	•	•	•	•			•	OP	当日のみ	•	•	•	•
内坦链烃本	食道・胃・十二指腸(X線検査との選択	同額	OP		OP		OP	ОР		•	OP	同額	OP	OP			ОР		•		OP
	で事前の予約が必要)		0.0		0.5	0.5	0.5		-		0.5			0.5		0.0	0.0		0.5		0.0
	腫瘍マーカー(PSA)	OP	OP		OP	OP	OP	•	•	•	OP	OP	•	OP	•	OP	OP		OP		OP
	頭部MRI·MRA 直腸指診·肛門診	OP	OP		OP OP	OP	OP		-	OP			OP	OP			OP				OP
その他	骨密度検査	•	ОР		ОР	ОР	ОР	ОР		ОР		ОР	ОР	OP		OP	ОР		ОР		ОР
	乳房診察													セット			セット				
女性がん検診	乳房マンモグラフィ	0	0	0	0	0	0	.	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
*/ == /FI = */ \\$	乳房超音波(エコー) 子宮頸部細助診	Δ 0	Δ 0		Δ 0	Δ 0	Δ 0	実 施 な	ドック	Δ 0				Δ	△ ドック	Δ Ο	Δ Ο	Δ Ο	Δ	Δ	Δ 0
は補助対象外	子宮頌部細胞診子宮体部細胞診		ОР		 		ОР	l L	コース内						コース内					О	
	上									ОР					OP					OP	
	<u> </u>	C 腫 A 瘍	C 腫 A 瘍					重C腫、A瘍	子宮	H B			腎性腫 機 少瘍		内イC 診ンE				腫瘍	栄抗血PCC腫 養酸液SAA瘍	
		1 マ 9	1マ 9					体 1 マ 脂 2	が ん	s 抗			能 `マ 検 C		ス A リ 、				マー	指化検A11マ 導力査へ29	
		カ 9) (カ 9 () C					肪 5 カ 率) へ	検 査	体			査 E カ (A ー N 、		ン A 抵 F 抗 P				カー	、	
上記以	l外のコース内の主な検査	C E A	E A					身 A 体 F 計 P					a腹 C `部 A K C 1		性、 、C 子 A				C E A	Pス 性AC 、ト 〜FE Zレ 、PA	
		, ,						測 (C					`T 2 C 5		宮 1 細 9				A A	n X · ·	
								標 E 準 A 体					」 (女		胞 診 9 + `				F P		
			1		•		•			1	1	1		1		1	1	1	_		

注1 「●」が人間ドックのコース内の検査項目です。女性がん検診の乳房診察「セット」はマンモ又は超音波(エコー)とセットのみの実施、乳房超音波欄の「△」は、マンモグラフィに代えての受診が可能です(別途料金がかかる場合あり)。 注2 「OP」はオプション検査となり、事前の予約及び別途料金が必要となります。内視鏡検査「同額」はX線検査から同料金での変更が可能です。 注3 表は令和6年4月1日時点の検査項目です。一部検査項目は変更となる可能性があります。

		节和	6年度	夏梗1	 1月日	3 一]	包衣	人	間ドツク	(1	 -	-人)・	女性:	かん核	東 診			別紕	3-1
健診機関コー	ード(組合員・会員・配偶者共通)	74	76	79	80	81	83	84	85	86	87	88	90	91	92	93	94	95	96
		ニイット	双愛	ク所沢	三 郷	新町	蓮田	タ獨 協	大 生	楠樹	深谷	芝 パ	常谷	吉川	メ デ	ンさ タい	新久	熊谷	ク I リ M
		クス-	ク	中	中	ク	病	附医	大 生 病 院	記	谷 赤-	I	谷健	中	1	ートた	喜	総	= s
	健診機関名	ト	リニ	中 病	火 総	リニ	院	属科 越大	院	念 ク	十字	クク	診セ	央総	カル	ま 赤	総合	合病	リッ クM
		ディ	ック	院健	合病院	ック		谷学ク埼		ij	病院	<u>י</u>	ンタ	合病	ا ا ا	十字	合病院	院	渋 e 谷
		, ,		診	院			リ玉		ッ	l byr	ッ	Î	院	ア	病	1 195		T'
検査項目	目	ルク		クリ				ニ医 ツ療		ク		ク			草加	院健			i f
		IJ		<u>=</u> ッ				クセン							病院	診セ			е
問診·診察	問診·診察	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	₽	•	•	•	•
				<u> </u>					-							+ -			
	身長·体重·肥満度·BMI·腹囲	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	加圧 視力	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
眼科検査	眼圧	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•			•
	眼底 聴力	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
心重回拴本	負荷心電図					_				_				_					
	安静時心電図 心拍数	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
肺機能検査	肺活量	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•
	胸部 食道·胃·十二指腸(上部消化管)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
脂 如恝辛油 烃 本	肝臓・脾臓・胆のう・膵臓・腎臓・	•	•	•	•	•	•	•	腹部	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	腹部大動脈 潜血反応	•	•	•	•	•	•	•	CT •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	虫卵																		
	蛋白·糖 潜血	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ウロビリノーゲン		•	•	•	•	•		•	•	•		•	•		•	•	•	•
묘사수	 比重 沈さ(蛋白・潜血の結果により省略可)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
尿検査	PH		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	<u> </u>		•
	細菌 アセトン体		-				•	•	•					•			1		
	アミラーゼ						•	•	•										
	ケトン体 GOT・GPT・γ-GTP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	乳酸脱水素酵素(LDH)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	総ビリルビン(T-Bil) アルカリフォスターゼ(ALP)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
肝機能検査	コリンエステラーゼ(ChE)	•	•	•	•				•				•				•		
	ロイシンアミノペプチダーゼ(LAP) 血清総たんぱく(TP)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	アルブミン(ALB)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	A/G比(アルブミン/グロブミン) 総コレステロール(TC)	•	•	•	•	•	OP •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	HDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
脂質検査	中性脂肪(TG) LDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	β 一リポ蛋白					_	OP		_	_									
	Non-HDLコレステロール 尿酸(UA)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	尿素窒素(BUN)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
腎機能検査	クレアチニン 電解質	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
State Lake Calon LA state	eGFR	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
膵機能検査	血清アミラーゼ 糖負荷	•	•	•	•	•	•	•	•		•		•	•		•	•	•	•
	空腹時血糖値	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ヘモグロビンA1c CRP(炎症反応性)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	ASO又はASLO(溶連菌反応)					•	OP						•				()		
感染症検査	RAテスト又はRF定量(リウマチ因子) HBs抗原(B型肝炎)(省略可)	•	•	•	•	•	OP •	OP •	•	•	•		•	•	•	•	OP(RF)	•	•
	HCV抗体(C型肝炎)	•	•	•	•	•	•	•	•		•		•	•		•	•	•	OP
	梅毒血清反応 ABO式(省略可)	•	•	•	●初回のみ	OP	● OP	•	•	•	OP OP	•	•	● 初回のみ	•	•	ОР	•	•
血液型検査 ————————————————————————————————————	Rh式(省略可)	•	•	•	初回のみ	OP	OP	•	•	•	OP	•		初回のみ	•		OP		•
	赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	血小板数·血色素測定 MCV·MCH·MCHC				•		•		•			•		•	•	•	•		
	血液像	•	•	•	•	•	•						•			•	•	•	•
	血清鉄(女性のみ)	•	•				•	•	•				•				<u> </u>		
	血沈(赤沈) 結果説明(後日の場合あり)		•	•	•	•	OP •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	1	•	•
	お来説明(後日の場合あり) 食道・胃・十二指腸(X線検査との選択																+		
内視鏡検査 ————————————————————————————————————	で事前の予約が必要)		OP	同額	OP	OP	同額	OP	•	OP	OP					OP	•		OP
前立腺検査	腫瘍マーカー(PSA)		OP	OP	OP	•	OP	•	•	ОР	ОР		•			OP	OP		ОР
 脳検査	頭部MRI·MRA			OP	OP		OP	OP		ОР							OP		OP
	直腸指診·肛門診																		
その他	骨密度検査		OP	OP	ОР	OP	ОР	ОР	•	OP	ОР					OP	OP		OP
	乳房診察		0								セット								
女性がん検診	乳房マンモグラフィ	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	乳房超音波(エコー)	Δ	Δ	Δ		Δ	Δ	Δ	実 施	Δ		Δ	Δ	Δ	Δ		Δ		Δ
※配偶者ドック		0	0	0		0		0	な し	0	0	0	ドック コース内		0	0	0	0	0
は補助対象外	子宮体部細胞診		ОР					OP					OP					OP	
	経膣超音波検査		ОР							OP		OP	OP		OP		子宮健診に 含む		OP
		直接		F H T B		体脂		ーン価感	C 一 カ 甲 T 9 状				子						
		ビリ		3 s 、抗		肪 率 、		、、、症 卵腎肝へ	() (l 内 (S ()				宫 頚						
		ル ビ ン		F 体 T 、 4 T		、 尿 ビ		巣機機H 癌能能B 検へ検s	臓 C C F 脂 A C T 肪 1 、4				部 細 胞						
上記以	以外のコース内の主な検査	_		S H		リル		査 N 査抗	面 2 A 、 積 5 F T				診						
				`		デ ビ ン		C 、直 、 A K 接 H	ິດ P S 女 `H				医師						
								1 `ビ B 2 C リ s 5 ル抗	性 C 〜 〜 A 、				採 取						
					_			- 6 川坊	、1マ	i e	ī	ī	\smile	1	1				I

注1 「●」が人間ドックのコース内の検査項目です。女性がん検診の乳房診察「セット」はマンモ又は超音波(エコー)とセットのみの実施、乳房超音波欄の「△」は、マンモグラフィに代えての受診が可能です(別途料金がかかる場合あり)。 注2 「OP」はオプション検査となり、事前の予約及び別途料金が必要となります。内視鏡検査「同額」はX線検査から同料金での変更が可能です。 注3 表は令和6年4月1日時点の検査項目です。一部検査項目は変更となる可能性があります。

日本教育・中学的・自主教育を 日本教育 日本教育 日本教育 日本教育 日本教育 日本教育 日本教育 日本教育		令和6年度 使 登垻日	567	~	> (IH)	トツク	\ ' ' / '		_	<i>/ /</i> .	生かん			73-3 412-4	3-2
新生物 一		健診機関名	関東中	大宮共立病	A - geo・townクリニッ健康管理センター	埼玉県央病	豊岡第一病	埼玉成恵会病	IMS Me-Life ク	ニック新宿 IMS Me-Life ク	三 井 病	ヘルスパー ククリニッ黒沢病院附属	ティー エムクリニッ	楠樹記念クリニッ	88 芝パー ククリニック
血音音			•	•	-	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
度が極度	身体計測		•			_	_	_			_				•
接き合う 接近	皿 <u></u> 上測定	皿上 視力	·	_		_		_	_		_				•
世 から	眼科検査	眼圧		•				_	_		_		•		•
の変性性	rt ㅗ ᄊ ᅕ	眼底				•		_	_		_	•	•		•
安静性の関係		聡刀 負荷心雷図	•	_	•	•	•	_	_	•	_	•	•	•	•
情報報告	心电四次且	安静時心電図	•	_	•	_	•	_	•	<u> </u>	•				•
接触	<u>心拍数</u> 時機能栓本	心拍数 昧活事	_			_		_	•						•
接触性素質 (1) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		胸部	•	_		_			_	<u> </u>					•
解放性性	个脉快且	食道・胃・十二指腸(上部消化管)	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•
接接			•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
展験を の		潜血反応	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
原係至 (注: 1) ([1: 1] (1)	区1次且	虫卵		_			-	_							
原検索 PDE/IJF / PDE						_	_	_			_		•		•
深後金		ウロビリノーゲン	•			•			•						
### (### 1			•	_	_	_	_	_	_		_				•
子生)・	尿検査	PH	•	_	_	_		_	_						•
子名ラーゼ			•		•		•					•			
サンター		<u>アピアノ14</u> アミラーゼ									1				
照義総検索 (日本の) 1 日本の (日本の) 1 日本の) 1 日		ケトン体	_			_			_			_			_
操作技術			•			_	_	_	•						•
計機能検査		総ビリルビン(T-Bil)	•	_		•	•	_	•		•		•		•
ロインアミバス子列・世代(AP) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	叮继 坐长木	アルカリフォスターゼ(ALP)	•	•			•	•	•	•	_			•	•
由清陰大人ばく(TP)	肝饿形快宜	ロイシンアミノペプチダーゼ(LAP)	•	•	_				•	•	_		•		
# A/GL(アルフミン/Pロブミン/ 0		血清総たんぱく(TP))	_		_	_	_	_	_	_				•
接出したアロール			•	_		_	_	_	_		_				•
語質検養			•	_		_		_	_		_				•
DOLJAZFID-D			,	_	_		_	_	_		_				•
度一川深音 0 </td <td>脂質検査</td> <td></td> <td>,</td> <td>_</td> <td>_</td> <td>•</td> <td></td> <td></td> <td>_</td> <td></td> <td>_</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>•</td>	脂質検査		,	_	_	•			_		_				•
原能検査		βーリポ蛋白				OP									
療機能検査		NonーHDLコレステロール	•	_			_	_	_		_				•
解機能検査		尿素窒素(BUN)	_	_		_	_	_	_		_				•
極機能核素	腎機能検査	クレアチニン	•	•)			•			•		•	•
膜機能検査		電解質 eGFR	•	•	•			_	_		_	•		•	•
##R		血清アミラーゼ				•	_	_	•		•		•		
	糖尿病检查	<u>糖負荷</u> 空腹時血糖值	•	_				_	•				•		•
※ 定検金	他从外区直		•	_		_	_						•		•
形象症検査			•	•	•	_	•	_	•	•	•	•	•	•	•
Hels抗原(B型肝炎) (省略可)	****			•	•		•	_	•	•	•	•			
横毒血清反応		HBs抗原(B型肝炎)(省略可)	•	•	•	•	•	•				•		•	•
血液型検査 ABO式(省略可) RR式(省略可) RR式(省略可) RR式(省略可) RR式(省略可) RR式(省略可) RR式(海豚可) RR式(海豚可) RR式(海豚可) RR式(海豚可) RR式(海豚可) RR式(海豚可) RR式(海豚可) RR式(海豚可) AMOVMOH-MCHC		HCV抗体(C型肝炎) 梅毒血清反応)			_		•							
而液学的検査 血液学的検査 血液像・血色素測定	——————————— 血液型焓杏	ABO式(省略可)	•	_	•	•	•		_	•	初回のみ	初回のみ			•
血液学的検査	ᄴᄵᅩᅜᆋ		•	•	•	•	•	•	•	•	初回のみ	初回のみ		•	•
血液学的検査			•	•	•	•	•		•	•	•	•	<u> </u>	•	•
血液(赤次) ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	血液学的検査	MCV-MCH-MCHC		_		_		•					•	•	•
血沈(赤沈)		<u>単/図 </u>					_			_					•
内視鏡検査 食道・胃・十二指腸(X線検査との選択で事前の予約が必要) 同額 OP OP<	/+ B = 2 = 0	血沈(赤沈)		_		OP		_		_			_		-
Potential		結果説明(後日可) 食道・胃・十二指腸(X線焓杏との選	,	•								•	•		
脳検査 頭部MRI·MRA OP		択で事前の予約が必要)							•						
## 200m							•					•			•
その他			UF	UP	IVIITIUJ <i>O</i> Y	UP		JP	UP	UP				UP .	
女性がん検診 乳房シ察 乳房マンモグラフィ 乳房超音波(エコー) セット ム セット ム ローン ム ローン スース内 ローン ローン ローン ローン ローン ローン ローン ローン ローン ローン	その他		OP	ОР	OP	OP			OP	ОР	OP	•		OP	
女性がん検診 乳房マンモグラフィ		乳房診察		セット	セット			<u> スェッか</u>			<u>L</u>				
※配偶者ドック は補助対象外 子宮頸部細胞診 O <td></td> <td>乳房マンモグラフィ</td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td>		乳房マンモグラフィ		0				0							0
※配偶者トック は補助対象外 子宮体部細胞診 OP	₩ ਜ਼기用 ₩ ५											ドック			Δ Ο
経膣超音波検査					J				U					0	<u> </u>
線 C		経膣超音波検査	OP						OP	OP			OP	OP	OP
選払	上記以	外のコース内の主な検査	または内視鏡の選択制PK、カルシウム。胃検査は		脂肪率·凝集			腹部超音波検査(男性				宮細胞診+内診科、インスリン抵抗性動脈エコー、下腹部エEA、AFP、CA1	養指導 酸化力、BNP、Zn A19-9、AFP) A19-9、AFP) A19-9、AFP)		

注1 「●」が人間ドックのコース内の検査項目です。女性がん検診の乳房診察「セット」はマンモ又は超音波(エコー)とセットのみの実施、乳房超音波欄の「△」は、マンモグラフィに代えての 受診が可能です(別途料金がかかる場合あり)。

注2「OP」はオプション検査となり、事前の予約及び別途料金が必要となります。内視鏡検査「同額」はX線検査から同料金での変更が可能です。

注3 表は令和6年4月1日時点の検査項目です。一部検査項目は変更となる可能性があります。

				市和	_														•	沙		
健診機関コ-	ード(組合員・会員・配偶者共通) 健診機関名	01	06 大	10 済 生	11	12	16	17 t 健	19	21	22	28	29	33	36	39 行	40	41 秀	42 南	43 八	48 ク	51 古
	「※」が付いている健診機関は、	東 中	宮井	生会	*	田中	*	o康 w管	*	*	*	岡第	*	*	*	田中	*	和総	越谷	潮中	リ <u>※</u>	河総
	定期健康診断の項目(色が付い た項目)を全て含む脳ドックを実施	央	立 病院	ᄪ	ふれ	央総合健	上 尾	n理 クセ	埼 玉	伊奈	^ !!	病	入 間	埼	本 庄		羽生総	合病院	健 身	央 総	ツェ クM	合病
☆★□		院	院	総合	あい	合 健	中央	リンニター	県 央 病	病院	オス	院	l ?	成 恵	本庄総合病	央総合病院	総合病	院 	会 ク	合病院	池 S 袋 	院
検査項目				病院	生 協	康管	総	クΑ	病院		会病		ト 病	埼玉成惠会病院	病院	院 	病院		リニ	院	M e	
				健診	病 院	理セ	合病院	g			院		院	院 					ック		Ļ Ļ	
				セーン		ンター		e 0													i f	
				ター				•													е	
	頭部MRI·MRA	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
脳検査	頸部MRA 頸動脈超音波	•	•	•	•	•			OP OP	•	OP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
	頭部CT 高次機能(知能)								OP	OP •	OP OP											
問診・診察	問診·診察	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
身体計測 血圧測定	身長·体重·肥満度·BMI·腹囲 血圧	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•
眼科検査	<mark>視力</mark> 眼圧			OP	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	OP	OP
	眼底			•	•	•			•	•	•	•	•	•			•				•	OP
聴力検査 心電図検査	聴力 負荷心電図			OP	•				•		•			•	•				•		•	
心电区恢复 心拍数	安静時心電図 心拍数	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•
肺機能検査	肺活量 胸部			OP	•				•				•	•							OP •	
X線検査	食道・胃・十二指腸(上部消化管)			OP .	•				•	OP											OP	
腹部超音波検査	肝臓・脾臓・胆のう・膵臓・腎臓・ 腹部大動脈				•				•	ОР											OP	
	潜血反応 虫卵				•				•	OP OP	•										OP	
	蛋白·糖	•		•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•
	潜血 ウロビリノーゲン	•		•	•	•	•		•	•	•	•	•		•		•	•	•	•	OP OP	•
	比重 沈さ(蛋白・潜血の結果により省略可)	•			•	•			•	•		•					•	•			OP OP	•
尿検査	PH	•			•	•				•		•					•	•			OP OP	•
	細菌 アセトン体	•	-				-					•	-					-				
	アミラーゼ ケトン体																					
	$GOT \cdot GPT \cdot \gamma - GTP$	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	
	乳酸脱水素酵素(LDH) 総ビリルビン(T-Bil)	•			•				•			•	•				•		•		OP OP	•
肝機能検査	アルカリフォスターゼ(ALP) コリンエステラーゼ(ChE)	•			•				• OP	•		•	•		•		•		•		OP	•
加口及形式大丘	ロイシンアミノペプチターゼ(LAP)								OP												OP	
	血清総たんぱく(TP) アルブミン(ALB)	•			•				•			•	•		•		•				OP OP	•
	A/G比(アルブミン/グロブミン) 総コレステロール(TC)	•	•		•	•		•	•		•	•	•	•	•		•	•		•	OP •	•
	HDLコレステロール			•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•		•		•	•	•	•
脂質検査	中性脂肪(TG) LDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•
	β 一リポ蛋白 Non-HDLコレステロール	•	•	•					OP	•	•	•	•	•	•		•		•		•	
	尿酸(UA) 尿素窒素(BUN)	•		•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	OP OP	•
腎機能検査	クレアチニン	•		•	•	•	•		•	•	•	•	•		•		•		•	•	•	
	電解質 e−GFR	•		•	•				OP •	•	•	•	•		•		•			•	OP •	•
膵機能検査	血清アミラーゼ 糖負荷				•				•			•	•								OP	•
糖尿病検査	空腹時血糖値		•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•
	ヘモグロビンA1c CRP(炎症反応性)	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	OP	
ct 24 -t-14 -t-	ASO又はASLO(溶連菌反応) RAテスト又はRF定量(リウマチ因子)				•				OP OP			•									OP	
感染症検査	HBs抗原(B型肝炎)(省略可)	•			•				•			•									OP OP	
	HCV抗体(C型肝炎) 梅毒血清反応	•			•				•			•									OP	
血液型検査	ABO式(省略可) Rh式(省略可)				•				•	OP OP		•									OP OP	
	赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・ 血小板数・血色素測定	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•
血液学的検査	MCV·MCH·MCHC	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•		•	•		•	•		•	OP	•
A. FJ/\A	血液像血清鉄	•							OP OP												OP	
红 田 翌 00	血沈(赤沈)								OP													
結果説明 内視鏡検査	結果説明(後日可) 食道·胃·十二指腸			•	OP	•			● 同額	•	•			•					•	•	OP	
前立腺検査	腫瘍マーカー(PSA) 直腸指針・肛門診			OP	OP		OP	OP	OP	OP	OP						OP		OP		OP	
その他	骨密度検査		L- '	ОР	OP	<u> </u>	OP	OP	OP	OP							OP				OP	
	乳房診察		セット	0				セット	0						0	0			0			
女性がん検診	乳房マンモグラフィ 乳房超音波(エコー)	脳 併ド	0	Ο Δ	Ο Δ	Ο	Ο	Ο Δ	セット	0	実施	Ο Δ	0	0	Ο Δ	Ο	Ο	Ο	Ο Δ	Ο Δ	Ο Δ	Ο
※配偶者ドック	子宮頸部細胞診	診 不 可 と	0	0	0	0	0	0		Δ	施 な I	0	0	0	Δ	0	0	0	0	0	0	0
は補助対象外	子宮体部細胞診	nj		OP 『音歌と同時	OP					0			OP				OP		ОР			
	経膣超音波検査			頸部と同時 実施のみ		OP		<u></u>		OP			OP								OP	
		カルシ					1	体脂					1		P W							
		シウム						肪 率							V							
上記以タ	トのコース内の主な検査	44																				
			•				•					•	•	-		-		•				

健珍機関寸	ード(組合員・会員・配偶者共通)	52	55	56	58	60	61	65	66	67	69	70	73	84	85	86	87	90	92	93	94	95
(姓的版)	健診機関名	み	Ξ	小		関	H 相 厚	ク		が さ		鈴	彩	タ		楠			メ	健さ		熊
	「※」が付いている健診機関は、	さと	井病	川 赤	*	東 脳	厚 生	*	*	い た	*	木 脳	の 国	※ 附	*	樹記	*	*	ディ	診い セた	*	谷総
	定期健康診断の項目(色が付い	健	院	+	圏	神	総	世	へ黒	ま	自	脳神経	東	属獨	大 生	記念	深	鶯	カ	ンま	新	合
	た項目)を全て含む脳ドックを実施	抦		字 病	央 所	経 外	合病	ロ パ	ル沢 ス病	セン	白岡中	経 外	大 宮	協 越医	病	クリ	谷赤十	谷 健	ルト	タ赤 十	久 喜	病院
検査項目		院		院	沢病	科 病	院	 カ	パ院 一附	トラ	央 総	科	メデ	谷科 ク大	院	ーッ	十字	診セ	ピア	字病	総合	
					院	院		<u>호</u>	ク属	ル	合		1	リ学		9	病	ン	草	院	病	
								7	クリ	クリ	病院		カル	ニ埼 ツ玉			院	ター	加 病		院	
								2	=	1	150		セ	ク医					院			
								"	ック	ック			ン タ	療 セ								
								ッ		·			ĺĺ	シ								
	頭部MRI·MRA	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
₩ 长 木	頸部MRA		OP		OP	0.0	OD	OP	•	•			•		•	•		•	•	•	•	
脳検査	頸動脈超音波 頭部CT	•	OP	•	OP	OP OP	OP	•	•	•	•	•		•	•		•			•	•	•
	高次機能(知能)					0.																
問診·診察	問診・診察	•	•		•		•	•	•			•	•		•		•	•	•	•	•	•
身体計測 血圧測定	身長·体重·肥満度·BMI·腹囲 血圧		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•		•	•
血江冽足	視力		•		•			•	•		•		•	•	•		•	•		•	•	
眼科検査	眼圧			•	•			•	•		•			•			•	•		•		
	眼底 聴力		•	•	•		•	•	•		•		•	•			•	•		•	•	
	応力 に力 に力 に力																					
心電図検査	安静時心電図		•	•	•		•	•	•		•	•	•	•	•		•	•		•	•	•
心拍数 	心拍数				•			•	•		•	•					•	•		•		
肺機能検査	肺活量 胸部				•	OP		•			•			•			•	•			•	
X線検査	胸部 食道·胃·十二指腸(上部消化管)				•	OP .		•										•				
———————— 腹部超音波検査	肝臓・脾臓・胆のう・膵臓・腎臓・				•			•										•			<u> </u>	
这叫咫日以快宜	腹部大動脈																					
便検査	潜血反応 虫卵				•			•										•				
	蛋白•糖		•	•	•	OP	•	•	•		•		•	•	•		•	•		•	•	•
	潜血		•		•	OP	•	•	•		•		•	•	•		•	•		•	•	•
	ウロビリノーゲン		•			OP	•	•	•		•		•		•		•	•		•	•	•
	比重 沈さ(蛋白・潜血の結果により省略可)				•	OP	•	•			•		•		•		•	•		•		
尿検査	がら(蛋白・浴皿の結果により有略可) PH				•	OP	•	•			•		•		•		•	•		•	-	
	細菌						•				•		-		-							
	アセトン体					OP					•											
	アミラーゼ ケトン体														•					•		
	GOT·GPT· γ –GTP		•	•	•	OP	•	•	•		•		•	•	•		•	•		•	•	•
	乳酸脱水素酵素(LDH)				•	OP	•		•								•	•		•	•	
	総ビリルビン(T-Bil)				•	OP	•	•	•						•		•	•		•	•	
肝機能検査	アルカリフォスターゼ(ALP) コリンエステラーゼ(ChE)				•	OP OP	•	•	•		•						•	•		•	•	
。1 成的以上	ロイシンアミノペプチターゼ(LAP)						<u> </u>		•													
	血清総たんぱく(TP)				•	OP	•	•	•					•			•	•		•	•	
	アルブミン(ALB)				•	OP OP		•	•					•	•		•	•		•	•	
	A/G比(アルブミン/グロブミン) 総コレステロール(TC)		•	•	•	OP OP	•	•	•	•	•			•	•		•	•		•	•	•
	HDLコレステロール		•	•	•	OP	•	•	•	•	•		•	•	•		•	•		•	•	•
脂質検査	中性脂肪(TG)		•	•	•	OP	•	•	•	•	•		•	•	•		•	•		•	•	•
	LDLコレステロール β ーリポ蛋白		•	•	•	OP	•	•	•		•		•	•	•		•	•		•	•	•
	り 一 リ 小 蛋 日 Non ー HDLコレステロール		•		•		•	•	•	•	•				•			•		•	•	•
	尿酸(UA)				•	OP	•	•	•	_	•		•	•	•		•	•		•	•	•
京又 +00 ムト ↓ヘ →	尿素窒素(BUN)				•	OP	•		•				•	•	•		•	•		•	•	
腎機能検査	クレアチニン 電解質				•	OP OP	•	•	•		•		•	•	•		•	•		•	•	•
	e-GFR				•	J.		•	•				•				•	•		•	•	•
膵機能検査	血清アミラーゼ				•	OP	•								•		•	•		•	•	
特尼 存 经本	糖負荷 空腹時血糖値					OP																
糖尿病検査	<u>空腹時皿糖値</u> ヘモグロビンA1c		•		•	OP OP		•		•	•		•	•	•		•	•			•	•
	CRP(炎症反応性)				•			•			-							•				
	ASO又はASLO(溶連菌反応)																	•				
感染症検査	RAテスト又はRF定量(リウマチ因子) HBs抗原(B型肝炎)(省略可)				•			OP										•			OP(RF) ●	
	HCV抗体(C型肝炎)				•			OP									•	•			•	
	梅毒血清反応				•			OP										•				
血液型検査	ABO式(省略可)				•			OP OP													OP OP	
	Rh式(省略可)							OP													OP	
	赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・ 血小板数・血色素測定		•	•	•	OP	•	•	•	•	•		•	•	•		•	•		•	•	•
血液学的検査	MCV·MCH·MCHC				•	OP		•	•	•	•		•		•		•	•		•	•	
····/人丁·I·기大旦	血液像						•											•				
	血清鉄				•										•			•				
	血沈(赤沈) 結果説明(後日可)				•	•			•		•	•	•	•	•		希望者	•	•		•	•
内視鏡検査	食道·胃·十二指腸				OP			OP									のP				OP	
前立腺検査	腫瘍マーカー(PSA)		OP		•			OP									OP	•		OP	OP	
その他	直腸指針・肛門診 骨密度検査		OP OP		OP			OP									OP			OP	OP	
			1 02	<u> </u>	<u> </u>	1	<u> </u>	セット								<u> </u>	セット	1	1	<u> </u>	<u> ۲</u>	
		_		_	1													_	_			^
女性がん検診	乳房マンモグラフィ	0	0	0	宇	実	0	0	0	0	0	実	0	0	実	0	0	0	0	0	0	0
♥	乳房超音波(エコー)	Δ	Δ	Δ	実 施 無	施無	Δ	Δ	∆ Kw⊅	Δ	Δ	実 施 な	Δ	Δ	実 施 な	Δ		∆ <i>F</i> w/7	Δ		Δ	
※ 配偶者ドック は補助対象外	子宮頸部細胞診	0	0	0	世し	世し	0	0	ドック コース内	0	0	ľ	0	0	し	0	0	ドック コース内	0	0	0	0
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	子宮体部細胞診	OP			-							-		OP				OP			7 	OP
	経膣超音波検査				<u></u>		OP		OP							OP		OP	OP		子宮健診 に含む	
	•		化血		率体 C ○計 E 腫								フィ	検動 査脈	電			取子				
)圧 、脈		測 A 瘍								ブ	全 脈 硬 化	解 質) 宮 頸				
		Ī	フ波		〈 マ 標 C			I	1				リノ	化		I		部	1	i l		
										l l	I	I	i i		С			細		[J	İ
上記以タ	外のコース内の主な検査		ィ検 ブ査		準 A カ 体 1								ĺ ゲ	P W	а			細胞診				
上記以外	外のコース内の主な検査		イ ブ リ ノ 動		準 A カー 体 1 (A 重 2 A								ゲン	Р	a カ ル			胞診				
上記以外	外のコース内の主な検査		ィ検 ブ査 リ _ヘ		準 A カ 体 1 ー 重 2 〜									P W V	a カ			胞診				

~人間ドック等の補助について~

1 人間ドック等の補助について

生活習慣病の予防と隠れた疾病の早期発見を行うことを目的として、人間ドック等を下記のとおり実施し、健診料の補助を行います。

令和5年より二次元バーコード読み取り型電子クーポンを利用して補助を行っています。 人間ドック等健診事業利用補助の**電子クーポンは令和6年6月3日(月)付与予定です。**

※組合員(会員) データを基に対象者に対し、自動的に電子クーポンを付与します(手続不要)。 詳細は令和6年4月1日付け埼教互第1号「二次元バーコード読み取り型電子クーポンの利用方 法について(通知)」をご覧ください。

2 健診種別・資格等

対 象 者 (任意継続組合員及び退職互助会員を除く)	種別	補助上限金額	備 考
・特定年齢の組合員又は会員 満55歳 (S43.4.2~S44.4.1生まれ) 満50歳 (S48.4.2~S49.4.1生まれ) 満45歳 (S53.4.2~S54.4.1生まれ)	人間ドック(1日) 人間ドック(1泊2日) 脳ドック	全額 23,000円 23,000円	※いずれか1つのみを補助。※全額補助対象は、人間ドック(1日)のみ。
満40歳 (S58.4.2~S59.4.1生まれ)	女性がん	全額 (※1)	
・満59歳 (S39.4.2~S40.4.1生まれ) の組合員又は会員 ・へき地組合員	人間ドック(1日) 人間ドック(1泊2日) 脳ドック	37, 000 円 37, 000 円 37, 000 円	※ いずれか1つのみ を補助。
	女性がん	全額 (※1)	
・その他の組合員又は会員	人間ドック (1日) 人間ドック (1泊2日) 脳ドック	23, 000 円 23, 000 円 23, 000 円	※ いずれか1つのみ を補助。
	女性がん	3,500円	
・組合員又は会員の被扶養配偶者	配偶者ドック	16,000円	※人間ドック(1日・1泊2 日)、脳ドックいずれか1つ のみを補助

^{※1}女性がん検診の基本検査項目は、「乳がん検診(乳房診察+マンモグラフィ検査)又は(乳房診察+超音波検査)」と 「子宮がん検診(内診+子宮頚部細胞診)」です。なお、実施できる内容は、健診機関によって異なります。

3 健診機関一覧等について

健診機関ごとの予約開始時期、健診料、自己負担額、検査項目一覧等については、令和6年4月1日付け教福第426号「令和6年度人間ドック等健診事業について(通知)」の別紙*で御確認ください。

※通知については、公立学校共済組合埼玉支部HP及び埼玉県教職員互助会HPの組合員(会員) 専用ページにも掲載しています。

4 受診時の留意点について

人間ドック等受診当日に医療機関担当者へ「電子クーポンを利用して受診する旨」をお伝えください。医療機関側にある二次元バーコードをご自身のスマートフォンで読み取ると電子クーポンが表示されます。表示された電子クーポンの中から利用する電子クーポンを選択し御利用ください。

なお、他の受診者の妨げにならぬよう、事前に電子クーポンの利用方法を御確認の上、御受診い ただくようお願いいたします。

担 当:教育局教育総務部福利課厚生担当

TEL: 048-830-6703

人間ドック等健診事業 Q&A

Q:電子クーポンを利用するのに専用アプリ等は必要ですか。

A: 必要ありません。インターネットに接続できるモバイル端末があれば電子クーポンを 利用できます。

Q:電子クーポンが利用できるモバイル端末とはどういったものですか。

A:インターネットに接続可能なスマートフォン、タブレット端末です。

Q:人間ドックを受診しない場合、手続きは必要ですか。

A: 手続きは不要です。

Q:年度途中に組合員(会員)になった場合、補助は受けられますか。

A:受けられます。ただし、健診機関への予約時及び受診時どちらの時点でも組合員(会員)資格が必要です。資格登録後に電子クーポンを付与します。付与状況は「クーポン 内容確認画面(マイページ*)」を確認してください。

Q:自分のクーポン情報はどうすれば分かりますか。

A:マイページで確認できます。マイページについては脚注をご覧ください。

Q:モバイル端末を所有していない場合はどうしたらいいですか。

A:モバイル端末を所有していない方には紙のクーポンを配布いたします。 詳細は令和6年4月1日付け教福第426号「令和6年度人間ドック等健診事業について(通知)」の別添2「電子クーポンを利用できない方について」を参照してください。

Q: 電子クーポンに関する問い合わせ先はどこですか。

A:福利課厚生担当 (TEL:048-830-6703) にお問い合わせください。 健診機関では対応できませんので健診機関への問い合わせはしないようお願いいたします。

※クーポン内容確認画面(マイページ)

組合員(会員)ごとに「クーポン内容確認画面」を用意しています。 右記二次元バーコードから「クーポン内容確認画面」ログインページに進み、組合員(会員)番号(半角英数字6桁)と生年月日(西暦8桁)を入力すると自身に付与されているクーポン内容を確認することができます。配偶者に付与されたクーポン内容を確認する際は、組合員(会員)番号(半角英数字6桁に01を加えた8桁)と配偶者の生年月日(西暦8桁)を入力してください。



人間ドック等健診事業利用補助の電子クーポンは令和6年6月3日(月)付与予定です。 年度途中で組合員(会員)資格を取得した方については、順次自動的に電子クーポンが付 与されます。

電子クーポンを利用できない方について

モバイル端末を持っていないなどやむを得ない事情があり、電子クーポンの利用が困難な方には紙のクーポンを発行いたします。

下記手順に従い「紙クーポン申請フォーム」から申請をお願いいたします。

手順 1 右記の二次元バーコードを読み込む

または、埼玉県教職員互助会HP</br/>
https://gojo-saitama.jp>の

現職会員の方向けの事業 \rightarrow 補助 \rightarrow 健診 \rightarrow 人間ドック等健診事業
 \rightarrow 「紙クーポン申請フォーム」はこちらをクリック



手順2

紙クーポン申請フォームに必要事項を入力

- ✔所属所コード、所属所名、組合員番号、組合員(配偶者)氏名を入力
- ✓事由の欄は③「やむを得ない事情により電子クーポンの利用が困難な者」をチェック 困難な理由欄の記載(モバイル端末を所有していないため等)は任意です。



※※※紙クーポンは再発行できません※※※

※※※紛失等には十分ご注意ください※※※

〉 入力内容の確認画面へ

手順3

共済組合から所属所に紙のクーポンが届く

※紙クーポンの再発行はできません。

手順 4

健診機関に直接受診予約をする

予約の際には「公立学校共済組合埼玉支部の組合員」であること、 「電子クーポンではなく紙のクーポンを使用する」ことを伝えてください。