

生活習慣病予防健診のご案内

被保険者(ご本人)様はこちらから

一般健診

協会けんぽ補助対象

対象	今年度において 35歳以上74歳以下 になる被保険者の方 ※75歳の誕生日の前日まで
生年月日	1991年(平成3年)4月2日～ 1951年(昭和26年)4月1日
受診者負担	総額 19,635円 (税込)のところ 5,500円 (税込)

節目健診

協会けんぽ補助対象

対象	今年度において以下の 節目のご年齢になる被保険者の方
生年月日	40歳 1986年4月2日～1987年4月1日 60歳 1966年4月2日～1967年4月1日 45歳 1981年4月2日～1982年4月1日 65歳 1961年4月2日～1962年4月1日 50歳 1976年4月2日～1977年4月1日 70歳 1956年4月2日～1957年4月1日 55歳 1971年4月2日～1972年4月1日
受診者負担	総額 29,546円 (税込)のところ 8,280円 (税込)

一般健診(若年)

協会けんぽ補助対象

対象	今年度において以下の 年齢になる被保険者の方
生年月日	20歳 2006年4月2日～2007年4月1日 25歳 2001年4月2日～2002年4月1日 30歳 1996年4月2日～1997年4月1日
受診者負担	総額 9,735円 (税込)のところ 2,500円 (税込)

法定健診(若年)

対象	今年度において 20歳・25歳・30歳以外 の 35歳未満の被保険者の方 上記の方は協会けんぽの補助対象ではございません。労働安全衛生第44条に基づき、企業にお勤め方が1年に1回お受けいただく法定健診のためこちらのプランがおすすめです。
受診者負担	7,700円 (税込)

追加検査を希望したい方

協会けんぽ補助対象

子宮頸がん検診単独

対象	今年度において 20歳～38歳・偶数年齢の女性被保険者の方
受診者負担	総額 3,520円 (税込) のところ 990円 (税込)

一般健診・節目健診に追加できる検査

協会けんぽ補助対象

肝炎ウイルス検査

B型肝炎ウイルス検査 (HBs抗体)	C型肝炎ウイルス検査 (HCV抗体)
この検査はプライバシー保護のため、事業所を通さずご本人が直接健診クリニックにお申し込みください。	
対象	一般健診(若年含む)・節目健診を受診する方 ※過去にC型肝炎ウイルス検査を受けたことがある方は受診できません
受診者負担	総額 1,914円 (税込)のところ 540円 (税込)

喀痰検査

対象	50歳以上 で喫煙指数が 600以上 であり、検査を希望される方
受診者負担	総額 2,090円 (税込) のところ 590円 (税込)

骨粗鬆症検査(超音波法)

対象	40歳以上・偶数年齢の女性コース に含む。本人希望で省略可。
受診者負担	総額 880円 (税込) のところ 250円 (税込)

もっと詳しく検査したい方

西梅田シティクリニック オリジナルコース ※コース内容については裏面に詳細をご確認ください

一般差額ドックA(シンプルドック)

対象	一般健診、節目健診に該当の方
項目	一般健診・節目健診に加え、下記を追加 胸部CT/腹部エコー/肺機能検査/眼底・眼圧/ 感染症検査/腫瘍マーカー/ピロリ菌検査
受診者負担	総額 39,800円 (税込)のところ 一般 26,000円 (税込) 節目 19,000円 (税込)

一般差額ドックB(レギュラードック)

対象	一般健診、節目健診に該当の方
項目	一般健診・節目健診に加え、下記を追加 胃カメラ/胸部CT/腹部CT/内臓脂肪CT/腹部エコー 肺機能検査/眼底・眼圧/感染症検査/腫瘍マーカー/ ピロリ菌検査
受診者負担	総額 59,800円 (税込)のところ 一般 46,000円 (税込) 節目 39,000円 (税込)

被保険者(ご家族)様はこちらから

特定健康調査(特定健診)

協会けんぽ補助対象

被扶養者様対象コース

対象	40歳以上74歳以下 の被扶養者の方
生年月日	1986年(昭和61年)4月2日～ 1951年(昭和26年)4月1日
健診内容	診察/問診/身体測定/血圧測定/尿検査/ 血中脂質/肝機能/血糖
受診者負担	0円 (税込) ※受診当日は、協会けんぽから被保険者様のご自宅に届く「特定健康調査受診券(セット券)」と健康保険証を必ず持参してください。

予約時間

定期健康診断	平日 9:00～12:30 / 14:30～19:00	15分単位 で予約可
雇用時健康診断	土日祝 9:00～12:30 / 14:30～17:00	
一般健診(若年)		
一般健診(バリウム)	平日・土日祝 9:00～12:30 / 14:30～15:00	30分単位 で予約可
一般健診(胃カメラ)		
節目健診	平日・土日祝 10:00～12:30 / 14:30～15:00	
差額ドック		



西梅田シティクリニック

〒530-0001大阪府大阪市北区
梅田2丁目1番18号 富士ビル2階

電話から予約・お問い合わせ

06-6867-9340

WEB予約



生活習慣病予防健診比較表

カフェ・ランチ
チケット付き

検査項目	方法/内容	協会けんぽ補助対象					協会けんぽ対象外	
		一般健診	節目健診	一般健診(若年)	特定健診	法定健診	¥3,000 チケット	¥3,000 チケット
		被保険者(ご本人)			被保険者(ご家族)	被保険者(ご本人)	差額A (シンブルドック)	差額B (レギュラードック)
診察	問診・内科診察	○	○	○	○	○	○	
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲	○	○	○	○	○	○	
眼科検査	視力測定	○	○	○		○	○	
	眼底検査		○			○	○	
	眼圧検査					○	○	
聴力検査	聴力測定(オーゾメータ)	○	○	○		○	○	
血圧測定	収縮期(最高)・拡張期(最低)	○(2回)	○(2回)	○(2回)	○(2回)	○(1回)	○(2回)	
心電図検査	12誘導 安静時心電図検査	○	○	○		○	○	
CT検査	頭部CT						○	
	胸部CT						○	
	腹部CT						○	
	内臓脂肪CT						○	
血液検査	脂質検査	総コレステロール定量	○	○	○		○	○
		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						○
	肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	○	○	○	○	○	○
		ALP	○	○	○			○
		LAP・総蛋白(TP)		総蛋白のみ				○
	総ビリルビン・LDH・アルブミン		○				○	
	膵機能検査	アミラーゼ		○				○
	腎機能検査	クレアチニン・eGFR	○	○	○	■		○
	電解質検査	Na・Cl・K						○
	糖尿病検査	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○
		HbA1c						○
	痛風検査	尿酸	○	○	○			○
		ヘマトクリット値	○	○	○	■		○
	貧血検査	血色素量(ヘモグロビン)	○	○	○	■	○	○
		赤血球数	○	○	○	■	○	○
		白血球数	○	○	○			○
血小板・MCV・MCH・MCHC			血小板のみ				○	
血清鉄・血液像			血液像のみ				○	
尿酸		○	○	○	○	○	○	
尿検査	尿糖・尿蛋白	○	○	○	○	○	○	
	尿潜血	○	○	○			○	
	尿沈渣		○				○	
	ウロビリノーゲン						○	
心肺検査	胸部X線検査	直接撮影	○	○	○	○	○	
	肺機能検査	肺活量・一秒量・一秒率・%一秒量(スパイロ)		○				○
喀痰細胞診							○	
胃部検査	胃部X線(バリウム)	○	○				○	
	胃カメラ	★	★				○	
	ピロリ菌(ヘリコバクター・ピロリ抗体)						○	
腹部検査	腹部超音波検査(腹部エコー)		○				○	
大腸検査	便潜血反応(2日法)	○	○				○	
	大腸カメラ						○	
感染症検査	CRP						○	
	TPHA(梅毒)						○	
	HIV						○	
	HBs抗原(B型肝炎)						○	
	HBs抗体(B型肝炎)						○	
	HCV抗体(C型肝炎)						○	
	麻疹						○	
腫瘍マーカー	男性:PSA(前立腺がん検査)						○	
	女性:CA125(卵巣がん検査)						○	
	CEA(消化器がん検査)						○	
	シフラ(肺がん検査)						○	
	CA19-9(膵臓・胆のうがん検査)						○	
	AFP(肝細胞がん検査)						○	
甲状腺検査	TSH						○	
	FT3						○	
	FT4						○	
アレルギー検査	MAST48mix						○	
通常価格(税込)		¥19,635	¥29,546	¥9,735	-	-	¥39,800	¥59,800
お支払金額(税込)		¥5,500	¥8,280	¥2,500	¥0	¥7,700	一般 ¥26,000	一般 ¥46,000
							節目 ¥19,000	節目 ¥39,000

■ 医師の判断により実施する項目

★胃部X線(バリウム)から胃部内視鏡へ変更の場合、税込5,000円の追加料金が必要です。また、鎮静剤の追加はプラス税込5,000円となります。

※項目及び料金は2026年1月15日現在のものです。事前予告なく変更する場合がございますので、予めご了承ください。※その他オプション項目についてはお問い合わせ下さい。