

令和 6 年度人間ドック実施健診機関及び健診費用一覧表

健診機関名 (住所)	部屋の 種類	性別	基本検査 料金 (税込)	節目年齢 自己負担額 (税込)	退職前 自己負担額 (税込)
山形県立中央病院 (山形市青柳1800)	個室	男	97,950 円	27,950 円	47,950 円
		女	104,710 円	34,710 円	54,710 円
山形済生病院 (山形市沖町79-1)	大腸造影コース (個室)	男	75,100 円	5,100 円	25,100 円
		女	72,800 円	2,800 円	22,800 円
	大腸カメラコース (個室)	男	80,300 円	10,300 円	30,300 円
		女	78,000 円	8,000 円	28,000 円
天童市民病院 (天童市駅西5-2-1)	個室	男	81,480 円	11,480 円	31,480 円
		女	88,610 円	18,610 円	38,610 円
山形県立河北病院 (河北町谷地字月山堂111)	個室	男	77,960 円	7,960 円	27,960 円
		女	75,010 円	5,010 円	25,010 円
西川町立病院 (西川町大字海味581)	大部屋	男	90,610 円	20,610 円	40,610 円
		女	90,610 円	20,610 円	40,610 円
北村山公立病院 (東根市温泉町2-15-1)	個室	男	91,300 円	21,300 円	41,300 円
		女	100,800 円	30,800 円	50,800 円
山形県立新庄病院 (新庄市金沢720番地の1)	個室	男	111,940 円	41,940 円	61,940 円
		女	118,410 円	48,410 円	68,410 円
最上町立最上病院 (最上町大字向町64-3)	個室	男	116,910 円	46,910 円	66,910 円
		女	137,580 円	67,580 円	87,580 円
三友堂病院 (米沢市福田町2-1-55)	個室	男	58,146 円	0 円	8,146 円
		女	58,146 円	0 円	8,146 円
公立高畠病院 (高畠町大字高畠386)	個室	男	70,000 円	0 円	20,000 円
		女	70,000 円	0 円	20,000 円
白鷹町立病院 (白鷹町大字荒砥甲501)	個室	男	64,000 円	0 円	14,000 円
		女	68,000 円	0 円	18,000 円
公立置賜総合病院 (川西町大字西大塚2000)	個室	男	80,000 円	10,000 円	30,000 円
		女	85,000 円	15,000 円	35,000 円
鶴岡市立荘内病院 (鶴岡市泉町4-20) ※聴力検査1210円を付加して います。	Aコース (4人部屋)	男	75,210 円	5,210 円	25,210 円
		女	77,650 円	7,650 円	27,650 円
	Bコース (個室)	男	82,910 円	12,910 円	32,910 円
		女	85,350 円	15,350 円	35,350 円
鶴岡協立病院 (鶴岡市文園町9-34)	個室	男	70,785 円	785 円	20,785 円
		女	76,511 円	6,511 円	26,511 円
		女(※年度内到達 年齢40代の者)	77,171 円	7,171 円	27,171 円

※ 1 節目年齢自己負担額は、基本検査料金(税込)から助成額7万円を控除した額です。

※ 2 追加オプション項目を希望する場合、別途費用が必要になります。

当互助会が予め確認する追加オプション項目以外は、直接、健診機関へお申し込みください。

※ 3 鶴岡市立荘内病院は、法定健康診断検査項目及び特定健康診査を一律に実施するため
基本検査料金に聴力検査(オプション項目)1,210円を付加した料金を掲載しています。

※ 4 山形県立河北病院の料金は、令和6年3月現在未定です。

令和6年4月以降に各料金変更を予定しています。

※ 5 河北病院は、食物アレルギー対応食事へ変更する場合、上記料金に200円加算されます。

※ 6 健診機関の都合により、検査項目・検査料金が変わる場合があります。

令和6年度人間ドック実施健診機関別検査項目一覧表

○：人間ドック基本検査項目

料金：追加オプション項目料金

検査項目		健診機関	県立中央病院	山形済生病院	天童市民病院	河北病院	西川病院	北村山公立病院	新庄病院	最上病院	三友堂病院	高島病院	白鷹病院	公立置賜総合病院	荘内病院	協立病院	
1	諸検査	内科	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2		身体諸計測（身長、体重）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3		BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4		腹囲測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5		特定健診質問票	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6		肥満度	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7		食事調査・指導			○	○		○	○			○	○				○
8		内臓脂肪測定															¥4,400
9		パワーアップ健診															¥4,400
10		メタボリックシンドローム検査					○						○		○		¥8,800
11		体組成測定							○				○				
12	耳鼻科	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
13		耳鼻咽喉科診察							○				○				
14		間接咽頭鏡検査							○				○				
15	眼科	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
16		眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
17		眼圧検査	○	○					○	○	○	○		○	○	○	○
18		屈折検査							○	○				○	○		
19	細隙灯顕微鏡検査								○				○	○			
20	前立腺特異抗原測定（PSA）	○	○	○	○	¥1,040	○	○	○	○	¥2,200	○	○	50歳以上	○	¥2,200	
21	婦人科	子宮がん検診（子宮頸部細胞診）	○		○	¥3,520		○	○	○	¥3,300	受診券対応	○	○	○	○	
22		子宮体部がん検診（子宮体部細胞診）		¥3,100				¥11,900		○					¥3,630		
23		子宮卵巣がん検診（子宮頸部細胞診及びI ₂ 検査）		¥7,200									○	○			
24	経膈超音波検査		¥4,400	○	¥5,830					○	¥2,200	21に含む				¥2,200	
25	乳がん（視触診）								○	○							
26	外科	マンモグラフィ検査（1方向）		¥4,700			¥2,800				¥3,300		¥2,500		¥3,990	○ 40代以外	
27		マンモグラフィ検査（2方向）	○	¥5,000	○	¥6,180		○	○	○	¥5,028	受診券対応	¥2,500	○		○ 40代のみ	
28		マンモグラフィートモシンセシス											¥4,500				
29		乳房（乳腺）超音波検査			¥3,050								27に含む				¥2,695
30	婦人科検診受診券併用の有無		可	可	可	可	可	可	可	可	可	可	可				

検査項目		健診機関													
		県立中央病院	山形済生病院	天童市民病院	河北病院	西川病院	北村山公立病院	新庄病院	最上病院	三友堂病院	高島病院	白鷹病院	公立置賜総合病院	荘内病院	協立病院
31	胸部X線直接撮影	○	○	○	○	○	○	胸部CT	○	○	○	○	○	○	○
32	喀痰細胞診	¥3,520		¥1,530	男性:5,610 女性:4,180	¥3,960	○	男性:4,290 女性:2,090	¥3,520	¥3,784	¥2,960	¥2,000	¥3,520	¥3,740	¥3,300
33	肺機能検査	¥3,630	○	○			○	○	○	○	○	○	○		休止中
34	肺がん検診						¥12,000								
35	心胸郭比	○										○	○		○
36	睡眠時無呼吸症候群検査		¥2,620					¥7,920	¥9,900						
37	肺活量検査		○					○		○		○	○		○
38	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
39	心電図(安静)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
40	心電図(負荷)	¥2,750	¥3,850		¥4,180		○	¥2,750	○	○			¥2,750		
41	心臓NT								¥1,650						
42	心臓超音波(エコー)検査										¥7,740				
43	頸動脈超音波(エコー)検査		¥7,480	¥4,070	¥5,120		脳ドックに含む	¥5,500		¥3,080	○		¥5,500		
44	動脈硬化検査				¥1,430		○	¥1,100				○			¥3,190
45	BNP検査			¥1,520				¥2,200							○
46	CAVI/ABI検査			¥1,520											
47	PWV(CAVI)/ABI検査												¥1,100		
48	PWV/ABI検査		¥1,430							¥1,650	○	○			
49	胃部X線検査									胃カメラと選択		○(胃カメラと選択)			
50	食道・胃・十二指腸X線撮影										胃カメラと選択				
51	胃カメラ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	¥5,000	○	○	○
52	大腸X線検査		大腸X線コース選択												
53	大腸カメラ(全腸)	○	大腸カメラコース選択	¥10,000				○	○				¥18,220		○
54	便潜血反応	○	○	○	○				○	○	○	○	○	○	○
55	腹部超音波(エコー)検査	○	○	○	○				○	○	○	○	○	○	○
56	ヘリコバクター・ピロリ抗体	¥770	¥770		¥770			¥1,000	¥880			¥3,000	¥880	¥2,460	保険適用
57	ABC検診(ヘリコバクター・ピロリ菌、ヘブシメタン測定)			¥3,050				¥3,500			¥1,650	¥3,300	¥2,620	料金未定	¥2,934
58	組織検査												必要時		保険適用
59	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
60	ヘモグロビンA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
61	(ブドウ糖)糖負荷試験		○							○	○	○		○	○
62	食後2時間血糖	○		○								○		○	

検査項目		健診機関	県立中央病院	山形済生病院	天童市民病院	河北病院	西川病院	北村山公立病院	新庄病院	最上病院	三友堂病院	高島病院	白鷹病院	公立置賜総合病院	荘内病院	協立病院
97	肝機能	CHE (コリンエステラーゼ)			○			○		○	○	○		○	○	
98		LDH (乳酸脱水素酵素)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
99		LAP (ロイシンアミノペプチターゼ)										○				
100	肝炎	HBs抗原	○	○	¥2,540	○	¥1,950	○	○	○	○	○	○	○	○	当院受診初回のみ
101		HCV抗体	○	○		○	¥1,320	○	○	○	○	○	○	○	○	
102		RNA検査									○					
103	尿検査	糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
104		蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
105		潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
106		pH	○	○	○				○		○	○	○	○	○	
107		沈査	○	○	○	○			○		○	○	○		○	○
108		比重		○	○				○			○		○	○	
109		細菌染色		○								○				
110		混濁			○							○		○		
111		ウロビリノーゲン		○	○				○	○	○	○	○	○		
112		ケトン体 (アセトン体)			○							○	○	○		
113	骨密度	男性骨密度 (腰椎大腿)											¥3,000			
114		女性骨密度 (腰椎大腿)											¥2,500			
115		骨塩定量検査 (骨密度検査)	¥4,950	¥3,000	○	¥4,950	¥4,950	○	¥3,960	¥3,960	○	○	¥3,960	¥3,960	¥2,200	
116		超音波骨密度検査									¥1,650					
117	歯	歯科検診	¥7,520											¥7,870		
118		口腔検診 (歯周病検診は含まない)													¥5,390	
119	脳ドック	諸検査														
120		頭部MRI検査	¥21,670		¥20,370			¥27,500								
121		頭部MRA検査														
123	CT	腹部CT				胸部CTと同時			○							
124		大腸CT				○										
125		胸部CT	¥16,940	¥14,500	¥8,140	¥10,120	¥14,310		○	¥11,200	¥14,000	○	¥5,000	¥11,990	¥16,170	¥11,000
126		頭部CT					¥14,310			¥14,410						
127		内臓脂肪CT		¥3,850	¥10,180						¥3,300	¥3,670	¥3,000			
128		内臓脂肪 (腹部CT)								¥2,000						
129		腹部・骨盤部CT (内臓脂肪測定含む)									¥7,500					
130	甲状腺	触診	○		○		○				○		○			
131		甲状腺検査			¥2,540			¥4,200		○						

検査項目		健診機関													
		県立中央病院	山形済生病院	天童市民病院	河北病院	西川病院	北村山公立病院	新庄病院	最上病院	三友堂病院	高島病院	白鷹病院	公立置賜総合病院	荘内病院	協立病院
132	がん	腫瘍マーカー（CEA）		¥2,530											
133		腫瘍マーカー男性（CEA、CA19-9、SCC、AFP）										¥3,000			
134		腫瘍マーカー女性（CEA、CA19-9、SCC、CA125）										¥3,500			
135		アミノインデックス（男性4種）													
136		アミノインデックス（女性5種）													
137		唾液がんリスク検査												¥18,700	
138	マストV（アレルギーのスクリーニング検査）			¥18,000											
122	脳梗塞リスクマーカー検査				¥5,500										
139	注射使用料（胃内視鏡・大腸内視鏡検査時）													¥1,100	
140	受診証明書													料金未定	

※ 検査項目及び料金は、健診機関の都合により変更する場合があります。詳細については、健診機関へお問い合わせください。

※ 塗りつぶし項目は、法定健康診断検査項目及び特定健康診査項目です。

※ 鶴岡市立荘内病院は、法定健康診断検査項目及び特定健康診査項目を一律に実施するため、基本検査項目に聴力検査（オプション項目）を付加しています。

※ 山形県立河北病院の料金は、令和6年3月現在未定です。令和6年4月以降に各料金変更を予定しています。

※ 天童市民病院の大腸カメラのオプションは実施日・人数に限りがあります。多数申込みがあった場合、抽選により受診できない場合があります。

※ 新型コロナウイルスの影響による受診時の注意事項は、各健診機関からの案内書をご確認ください。