

令和7年度（別表1）人間ドック検診機関一覧／（別表2）人間ドック検診機関別検査項目一覧
／（別記2）胃検診予約時の留意点 目次（追加募集）

1. 定員あり検診機関

所在地	検診機関 番号	検診機関名
新潟市 東区	102	社会医療法人 新潟臨港保健会
		新潟臨港病院
新潟市 中央区	104	社会医療法人 仁愛会
		新潟中央病院
長岡市	158	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		アクアレー長岡健康増進センター
五泉市	212	医療法人 社団真仁会
		五泉中央病院
佐渡市	213	新潟県厚生農業協同組合連合会
		佐渡総合病院
新潟市 西区	223	社会福祉法人新潟市社会事業協会
		信楽園病院
長岡市	305	新潟県厚生農業協同組合連合会
		長岡中央総合病院
長岡市	306	
		長岡赤十字病院

所在地	検診機関 番号	検診機関名
長岡市	307	医療法人 立川メディカルセンター
		たちかわ総合健診センター
南魚沼市	312	
		ゆきぐに大和診療所
柏崎市	315	一般社団法人 柏崎市刈羽郡医師会
		柏崎メジカルセンター
柏崎市	319	新潟県厚生農業協同組合連合会
		柏崎総合医療センター
長岡市	326	医療法人 崇徳会
		長岡西病院
小千谷市	327	新潟県厚生農業協同組合連合会
		小千谷総合病院
上越市	404	新潟県厚生農業協同組合連合会
		上越総合病院
上越市	406	新潟県立
		中央病院

2. 定員なし検診機関

所在地	検診機関 番号	検診機関名
新潟市 中央区	105	医療法人 恒人会
		新潟南病院
新潟市 西区	106	新潟県厚生農業協同組合連合会
		新潟医療センター
新潟市 中央区	107	医療法人 新成医会
		総合リハビリテーションセンター みどり病院
新潟市 中央区	111	公益財団法人
		新潟県保健衛生センター
新潟市 中央区	112	一般社団法人
		新潟県健康管理協会
新潟市 中央区	117	新潟県けんこう財団
		新潟健診プラザ
新潟市 東区	118	新潟医療生活協同組合
		木戸病院健診センター
新潟市 中央区	120	
		プラーカ中村クリニック
新潟市 北区	122	医療法人 愛広会
		新潟リハビリテーション病院

所在地	検診機関 番号	検診機関名
新潟市 中央区	123	社会医療法人 新潟臨港保健会
		新潟万代病院
新潟市 西区	151	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		新潟健診スクエア
新潟市 中央区	152	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		プラーカ健康増進センター
魚沼市	153	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		小出検診センター
佐渡市	154	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		佐渡検診センター
新潟市 西蒲区	155	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		岩室成人病検診センター
十日町市	156	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		十日町検診センター
新潟市 秋葉区	157	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		新津成人病検診センター
三条市	159	一般社団法人新潟県労働衛生医学協会
		県央健診スクエア

令和7年度（別表1）人間ドック検診機関一覧／（別表2）人間ドック検診機関別検査項目一覧
／（別記2）胃検診予約時の留意点 目次（追加募集）

2. 定員なし検診機関

所在地	検診機関 番号	検診機関名
村上市	201	新潟県厚生農業協同組合連合会
		村上総合病院
新発田市	204	一般財団法人
		下越総合健康開発センター
新潟市 北区	205	新潟県厚生農業協同組合連合会
		豊栄病院
阿賀野市	206	新潟県厚生農業協同組合連合会
		あがの市民病院
新潟市 秋葉区	207	社会医療法人健進会
		新津医療センター病院
新潟市 秋葉区	208	社会医療法人 新潟勤労者医療協会
		下越病院
新潟市 南区	209	白根保健生活協同組合
		新潟白根総合病院
新潟市 西区	210	社会福祉法人恩賜財団済生会支部新潟県済生会
		済生会新潟病院
村上市	218	医療法人 徳新会
		山北徳新会病院
新潟市 西区	219	医療法人 泰庸会
		新潟脳外科病院
新潟市 秋葉区	221	
		あきはクリニック
新潟市 西区	222	新潟県けんこう財団
		西新潟健診プラザ
加茂市	301	医療法人崇徳会
		新潟県立加茂病院

所在地	検診機関 番号	検診機関名
三条市	302	社会福祉法人恩賜財団済生会支部新潟県済生会
		済生会三条病院
南魚沼郡 湯沢町	320	公益社団法人 地域医療振興協会
		湯沢町保健医療センター
十日町市	323	一般財団法人
		上村診療所
長岡市	324	新潟県けんこう財団
		長岡健康管理センター
上越市	401	一般社団法人 上越医師会
		上越地域総合健康管理センター
妙高市	402	新潟県厚生農業協同組合連合会
		けいなん総合病院
糸魚川市	405	新潟県厚生農業協同組合連合会
		糸魚川総合病院
東京都 世田谷区	501	公立学校共済組合(直営)
		関東中央病院
富山県 小矢部市	502	公立学校共済組合(直営)
		北陸中央病院

検診機関 番号	158	検診機関名	アクアーレ長岡健康増進センター
------------	-----	-------	-----------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒940-2147	長岡市新陽2-5-1747-レ長岡2F
電話番号	025-378-1241 (予約係)	
定員	当初募集520人、追加募集125人	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①子宮頸がん検診：4,400円 ②喀痰細胞診：2,090円 ③乳がん検診（X線）：4,840円 ④乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ⑤骨粗しょう症検診：3,190円 ⑥PSA検査：2,310円 ⑦HCV抗体：1,760円 ⑧HPV（ヒトパピローマウイルス検査）：4,950円 ⑨動脈硬化度検査：1,870円 ⑩胃がんリスク検査（ABC検診）：2,640円 ⑪ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑫心臓病リスク検査：1,650円 ⑬糖尿病リスク検査：1,430円 ⑭甲状腺刺激ホルモン検査：1,100円 ⑮アレルギー検査：9,350円 ⑯頸動脈エコー検査：4,950円 ⑰内臓脂肪検査：2,200円 ⑱女性ホルモン検査：3,080円 ⑲血糖モニター24時間：13,200円 ⑳超悪玉コレステロール検査：2,860円 ㉑歯周病リスク検査：3,080円 ㉒すい臓がんリスク検査：5,500円 ★風疹抗体検査（無料クーポン）は直ぐに価を測定し、風疹ワクチン接種の対象となつた方は当日中に接種できます。
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。
 また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。
 なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	223	検診機関名	信楽園病院
------------	-----	-------	-------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-2087	新潟市西区新通南3-3-11
電話番号	025-260-8191（予約室直通）	
定員	当初募集60人、追加募集34人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/17～11/30	実施曜日：月～木（祝日を除く）
	乳がん検診を希望の方は水曜日のみ実施となりますのでご注意ください。	
追加募集実施	予約枠が空いていれば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～木（祝日を除く）
	乳がん検診を希望の方は水曜日のみ実施となりますのでご注意ください。	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話で予約を行う	
受診日通知方法	電話予約時	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	胃内視鏡を希望する方は電話予約時に必ずお伝えください。
	胃内視鏡（経口）	○	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		乳がん検診（視触診＋マンモグラフィー）：5,000円 （水曜日のみ実施）
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒		
	乳がん・視触診	追	
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診		
	子宮がん・細胞診		
	HCV抗体		
	骨粗しょう症検査		
	PSA検査		
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

当院は1日2名限定の少人数での受け入れを行っております。指定した予約日のご希望に応えられない場合もありますのでご了承ください。

検診機関 番号	306	検診機関名	長岡赤十字病院
------------	-----	-------	---------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒940-2085	長岡市千秋2-297-1
電話番号	0120-145-800（予約専用フリーダイヤル 平日14：00～16：30）	
定員	当初募集400人、追加募集20人	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/30～11/30	実施曜日：月～金（祝日除く）
追加募集実施	予約枠が空いて入れば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金（祝日除く）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話で予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	内視鏡検査を希望される場合は必ず予約の電話の際にお申し出ください。 受診当日の変更はできませんのでご了承ください。 内視鏡検査の予約枠に制限がありますので、ご希望に添えない場合があります。 組織検査を希望し、実施した場合は、その部分のみ別途保険診療となります。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：4,950円 ②乳がん検診（X線）：6,160円 ③骨粗しょう症検査：3,960円 ④子宮がん検査：6,600円 ⑤低線量肺CT（人数制限あり）：13,200円 ⑥HCV抗体：2,090円 ⑦腫瘍マーカー男性セット（CEA、AFP、CA19-9、PSA）：6,204円 ⑧腫瘍マーカー女性セット（CEA、AFP、CA19-9、CA125）：6,204円 ⑨腫瘍マーカー肺癌・食道癌セット（SCC、CYFRA）：4,114円 ⑩ヘリコバクター・ピロリ抗体検査（内視鏡検査実施者のみ）：2,464円 ※事前に電話でお申込みください。当日の追加はできません。
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	※追	
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・予約の電話は月曜～金曜日（祝日除く）の14：00～16：30にお願いいたします。
- ・予約の際に診察券番号を伺いますので、当院の診察券をお持ちの方は、診察券をご用意のうえ、ご連絡をお願いいたします。
- ・組合員証等は忘れずにお持ちください。マイナ保険証をご持参の場合は資格確認に時間を要しますので、ご了承ください。

検診機関 番号	307	検診機関名	たちかわ総合健診センター
------------	-----	-------	--------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒940-8621	長岡市旭岡1-24
電話番号	0258-36-6221	
定員	当初募集500人、追加募集101人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/16～11/30	実施曜日：月～金
	※検査項目 骨粗しょう症検査希望者は月～金午後	
追加募集実施	予約枠が空いて入れば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
	※検査項目 骨粗しょう症検査希望者は月～金午後	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,740円 ②乳がん検診（X線）：5,500円 ③骨粗しょう症検査：3,960円 ④PSA検査：2,420円 ⑤脳ドック：33,000円 ⑥子宮がん検診 （子宮頸部・子宮体部細胞診＋内診＋経膈エコー）：9,130円 ⑦子宮がん検診（子宮頸部細胞診＋内診＋経膈エコー）：4,180円 ⑧動脈硬化度測定検査：2,420円 ⑨甲状腺刺激ホルモン（TSH）：2,200円 ⑩ヘリコバクター・ピロリ菌抗体検査：1,650円 ⑪インスリン：1,320円 ⑫尿中微量アルブミン：1,320円 ⑬胸部CT検査：7,700円 ⑭ヒトパピローマウイルス検査：5,500円 ⑮VSRAD検査（頭部MRI撮影時に脳の萎縮度を調べることで認知症の可能性を調べる検査）：3,300円（脳ドック受診時のみ追加可能） ★クーポン利用の風疹抗体検査：要事前予約（1日1名）
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追⑥⑦	
	子宮がん・細胞診		
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

・ドック受診日（追加承認者以外）については、6/10前後に郵送にてお知らせいたします。その際に日付変更やオプション追加等の受付開始日も一緒にご連絡いたします。それより前にご連絡いただいても、日付変更等受付できませんのでご了承ください。

検診機関 番号	315	検診機関名	柏崎メジカルセンター
------------	-----	-------	------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒954-0053	柏崎市鏡町10-10
電話番号	0257-23-2111	
定員	当初募集20人、追加募集5人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/1～11/30	実施曜日：
追加募集実施	予約枠が空いて入れば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話で予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,242円 ②乳がん検診（X線2方向）：6,316円 ※35歳以上のみ ③ " （X線2方向＋エコー）10,166円 ※35歳以上のみ ④子宮がん検診（内診＋細胞診）：4,472円 ※健診会場または産科婦人科山田医院で実施 ⑤PSA検査：2,981円
	眼圧		
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査		
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	327	検診機関名	厚生連小千谷総合病院
------------	-----	-------	------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒947-8701	小千谷市大字平沢新田111
電話番号	0258-81-1620	
定員	当初募集120人、追加募集は定員なし（胃X線検査希望者のみ受付）	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/7～11/28	実施曜日：月～金
追加募集実施	胃内視鏡検査に限りがあるため、胃X線検査希望者のみ可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/7～11/28	実施曜日：月～金
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	追加募集はX線のみです。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：2,750円 ②乳がん検診（X線）：4,730円 ③乳房超音波検査（マンモグラフィーと併用）：3,080円 ④子宮がん検診（内診＋細胞診＋エコー）：3,960円 ⑤骨密度検査：3,960円 ⑥PSA検査：1,980円 ⑦胸部CT検査：13,200円 ⑧動脈硬化度検査：1,650円 ⑨胃がんリスク検診：3,850円 ⑩更年期ホルモン検査（E2+FSH）：2,750円 ⑪HPV検査：4,400円 ⑫脳ドック：27,500円 ⑬内臓脂肪測定検査：3,300円 ★クーポン利用の風疹抗体検査：要事前予約
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	404	検診機関名	厚生連上越総合病院
------------	-----	-------	-----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒943-8507	上越市大道福田616
電話番号	025-524-3000(代)	
定員	当初募集280人、追加募集は定員なし（胃X線検査希望者のみ受付）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/16～11/30	実施曜日：月～金
追加募集実施	胃内視鏡検査に限りがあるため、胃X線検査希望者のみ可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/10～11/30	実施曜日：月～金
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	追加募集はX線のみです。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①乳がん検診（X線）：4,400円 ②乳腺エコー：3,850円（火・水曜日の午後） ※マンモグラフィとセットでの受診 ③子宮がん検診（細胞診＋経膈エコー）：3,300円 ④HPV検査（子宮がんリスクスクリーニング）：4,400円 ⑤骨粗しょう症検査：2,860円 ⑥前立腺腫瘍マーカー：2,420円 ⑦胸部CT（ヘリカルCT）：13,200円 ⑧ABC検診：3,300円 ⑨アミノインデックス（男性5種・女性6種）：22,550円 ⑩ロックス・インデックス：13,200円 ⑪フローラスキャン（腸内フローラ検査）：16,500円 ⑫睡眠検査2泊：16,500円 ⑬睡眠検査5泊：25,300円 ⑭アレルギー検査（view39）：11,000円 ⑮動脈硬化検査（CAVI/ABI）：2,200円 ⑯心不全リスクスクリーニング検査（NT-proBNP）：2,200円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	
			期間が延長されれば可

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	406	検診機関名	県立中央病院
------------	-----	-------	--------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒943-0192	上越市新南町205
電話番号	025-522-7711 受付時間：平日10：00～15：00	
定員	当初募集 男150人、女100人 追加募集 男 55人、女 10人	
検査期日（当初募集）	実施期間：別表3参照	実施曜日：
追加募集実施	予約枠が空いて入れば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：別表3参照	実施曜日：
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	原則、内視鏡検査（経口）になります。 X線検査を希望される場合は、事前に申し込みが必要となります。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：4,950円 ②乳がん検診（X線）：6,950円 ③マルチスライス肺CT：19,860円 ※PSA検査は基本50歳以上のみ
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査		
	PSA検査	※○	
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	106	検診機関名	厚生連新潟医療センター
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-2022	新潟市西区小針3-27-11
電話番号	025-232-1005	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/9～11/30	実施曜日：
追加募集実施	胃内視鏡検査に限りがあるため、胃X線検査希望者のみ可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/7～11/30	実施曜日：
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話で予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	追加募集はX線のみです。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,300円 ②乳がん検診（X線）：4,400円 ③乳がん検診（X線）3D：7,590円 ④骨粗しょう症検査：3,960円 ⑤PSA検査：2,750円 ⑥脳ドック：26,400円 ⑦HCV抗体：2,750円 ⑧子宮がん検診（内診＋細胞診＋エコー）：4,400円 ⑨CEA検査：2,750円 ⑩AFP検査：2,750円 ⑪CA125検査：2,750円 ⑫胸部CT検査：13,200円 ⑬腹部CT検査：13,200円 ⑭歯科口腔検査：2,200円 ⑮LOX-index検査：13,200円 ⑯胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 （胃部X線を選択した方又は胃検診を実施しない方のみ対象）
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

現時点では風疹抗体検査は、人間ドック受診時に実施可能ですが、結果が陽性（+）の場合、現時点ではワクチンの出荷停止等により供給が不安定の為、当院ではワクチン接種対応を中止しております。今後、供給が安定された場合は接種可能となると思われますが、開始時期は未定です。

検診機関 番号	107	検診機関名	総合リハビリテーションセンターみどり病院
------------	-----	-------	----------------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-0983	新潟市中央区神道寺2-5-1
電話番号	025-244-0080	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～金
	※胃内視鏡検査希望の場合は火～金曜に実施可能 ※検査項目 大腸内視鏡検査希望者は火、子宮がん検査、マンモグラフィ、乳腺エコー希望者は火・木・金	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
	※胃内視鏡検査希望の場合は火～金曜に実施可能 ※検査項目 大腸内視鏡検査希望者は火、子宮がん検査、マンモグラフィ、乳腺エコー希望者は火・木・金	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）	追 1,100円 (税込)	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,300円 ②胃内視鏡（経口）：1,100円 ③胃内視鏡（経鼻）：1,100円 ④乳がん検診 ⑤子宮がん検診 ※④⑤は新潟南病院・新潟万代病院で実施します。（自身で移動） ＜新潟南病院＞月～金 ドック受診前に実施 乳がん検診（X線2方向）：5,830円 子宮がん検診（細胞診）：2,200円 ＜新潟万代病院＞火・木・金 ドック受診後に実施 乳がん検診（X線2方向）：5,500円 乳がん検診（エコー）：4,400円 子宮がん検診（細胞診・エコー・内診・問診）：3,850円 ⑥PSA検査：2,640円 ⑦腫瘍マーカー：CEA：1,980円、AFP：1,650円、CA19-9：1,870円 ⑧脳ドック（頭部MRI、頭部MRA、AI海馬体積（Brain Life Imaging））：30,000円 ⑨頭部CT：13,200円 ⑩胸部CT：16,500円 ⑪大腸内視鏡検査（火曜のみ）：22,000円（検査日の1週間前までに、 検査事前説明のため来院する必要あり） ⑫終夜睡眠ポリグラフィー：9,900円（携帯用装置を用いて自宅にて行う検査です） ⑬プレミアム脳ドック（頭部MRI、頭部MRA、頭部MRA、VSRAD、認知機能検査、AI海馬体積（Brain Life Imaging）、診察）：40,000円 ※⑬の診察は、おおよそ2週間後に専門医による診察・結果説明となります。 ●税込料金
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	※追	
	乳がん・エコー	※追	
	子宮がん・内診	※追	
	子宮がん・細胞診	※追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査		
	PSA検査	○	
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	111	検診機関名	新潟県保健衛生センター
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒951-8680	新潟市中央区川岸町2-11-11
電話番号	025-267-6328	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/25～11/30	実施曜日：月～金（祝日及び8/12～15除く）
追加募集実施	胃内視鏡検査に限りがあるため、胃X線検査希望者のみ可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：9/1～11/30	実施曜日：月～金（祝日を除く）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	追加募集はX線のみです。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：2,200円 ②乳がん検診（X線2方向）：4,400円 ③乳がん検診（エコー）：3,960円 ④骨粗しょう症検査：2,420円 ⑤PSA検査：1,980円※50歳以上は無料 ⑥脳ドック：34,100円※新潟南病院にて実施 ⑦睡眠時無呼吸症候群検査（SAS）：7,700円 ⑧CA19-9：2,420円 ⑨CA125：2,530円 ⑩CEA：2,200円 ⑪ピロリ菌検査：2,200円 ⑫ペプシノゲン検査：2,420円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	※追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・共済組合から名簿を受領後、問診票等の準備がありますので実施期間内での受診日でご案内いたします。
- ・オプション検査には定員が決まっているものがあります。ご希望には可能な限りお応えしたいと思いますが、空きがなく予約をお取りできない場合もあることをご了承いただきますようお願いいたします。

検診機関 番号	112	検診機関名	新潟県健康管理協会
------------	-----	-------	-----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-0965	新潟市中央区新光町11-1
電話番号	025-245-4455	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/30～11/28	実施曜日：月～土（第2土曜除く）
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/28	実施曜日：月～土（第2土曜除く）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①胸部CT：11,000円 ②喀痰細胞診：2,200円 ③HPV検査：4,950円 ④肺がんセット（胸部CT＋喀痰細胞診）：13,200円 ⑤乳がん検診（X線）：4,400円 ⑥乳がん検診（エコー）：3,080円 ⑦胃がんリスク検診：3,300円 ⑧PSA検査：2,750円（50歳以上無料） ⑨ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑩頸動脈超音波検査：4,400円 ⑪動脈硬化検査（CAVI）：2,750円 ⑫甲状腺超音波検査：3,850円 ⑬骨密度超音波検査：3,080円 ⑭更年期セット（E2＋FSH）：4,400円 ⑮脳梗塞・心筋梗塞リスク検診（LOX-index）：13,200円 ⑯頭部MRI検査：27,500円 ※（検査先：（一財）新潟県けんこう財団） ⑰3次元眼底検査（OCT検査）：3,300円 ★クーポン利用の風疹抗体検査：要事前予約
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・女性フロアを完備しています。
- ・カフェテリアを完備しています。

検診機関 番号	117	検診機関名	新潟県けんこう財団新潟健診プラザ
------------	-----	-------	------------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-0914	新潟市中央区紫竹山2-6-10
電話番号	025-245-1177（予約専用）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/16～11/30	実施曜日：月～土（第2土曜除く）
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土（第2土曜除く）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①胸部CT：11,000円 ②喀痰細胞診：2,200円 ③HPV検査：4,950円 ④肺がんCT喀痰セット（胸部CT＋喀痰細胞診）：13,200円 ⑤乳がん検診（X線）：4,400円 ⑥乳がん検診（エコー）：3,080円 ⑦胃がんリスク検診：3,300円 ⑧PSA検査：2,750円（50歳以上無料） ⑨心臓超音波検査：10,450円 ⑩ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑪頸動脈超音波検査：4,400円 ⑫動脈硬化検査（CAVI）：2,750円 ⑬甲状腺超音波検査：3,850円 ⑭骨密度超音波検査：3,080円 ⑮更年期セット（E2＋FSH）：4,400円（女性のみ） ⑯脳梗塞・心筋梗塞リスク検診（LOX-index）：13,200円 ⑰脳ドック：33,000円 ⑱脳検査（MRI検査）：27,500円 ⑲3次元眼底検査（OCT検査）：3,300円 ★クーポン利用の風疹抗体検査：要事前電話予約
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・男女別フロアを完備しています。
- ・リラクゼーションルーム、マッサージサービスも行っております。
- ・2024年3月リニューアルオープンしました。

検診機関 番号	118	検診機関名	木戸病院健診センター
------------	-----	-------	------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-0862	新潟市東区竹尾4-13-3
電話番号	025-270-1831	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/2～11/28	実施曜日：月～金、第2・第4土曜
	※検査項目 子宮がん検診希望者は月～金	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/7～11/28	実施曜日：月～金、第2・第4土曜
	※検査項目 子宮がん検診希望者は月～金	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねる 胃内視鏡検査希望の場合のみ、別途電話による受診予約をお願いします。	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	必ず事前に電話で予約をしてください。予約枠に限りがあるため、ご希望に添えない場合があります。 抗血栓薬服用中の方、胃・十二指腸潰瘍で治療中の方は、内視鏡検査をご受診いただけませんのでご了承ください。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：2,618円 ②乳がん検診（X線）：6,072円 ③PSA検査：2,618円 ④血管動脈硬化度検査：2,618円 ⑤ピロリ菌抗体検査：2,618円 ⑥甲状腺エコー検査：1,562円 ⑦推定1日食塩摂取量検査：550円 ⑧39種アレルギー検査：11,000円 ⑨睡眠時無呼吸症候群検査：7,700円 ⑩骨粗しょう症（腰椎のみ）：2,618円 ⑪骨粗しょう症（腰椎＋股関節）：4,950円 ⑫甲状腺ホルモン検査：3,740円 ⑬腸内フローラ検査：18,700円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	120	検診機関名	ブラーカ中村クリニック
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-0911	新潟市中央区笹口1-17-1 2F
電話番号	025-240-0426	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：9/1～11/30	実施曜日：
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線		胃内視鏡検査が基本であるため、予約は不要です。
	胃内視鏡（経口）	○	
	胃内視鏡（経鼻）	○	
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①乳がん検診（エコー）：4,240円 ②頸動脈エコー：4,240円 ③脳検診A（脳MRI、MRA 頸動脈MRA）：37,950円 ④CT（肺、肝臓、脾臓、内臓脂肪）：17,260円 ⑤大腸内視鏡：21,740円 ⑥男性（女性）ホルモン：3,960円 ⑦ピロリ菌：1,500円 ⑧腫瘍マーカーセット（CEA、CA19-9、AFP、PSA、CA15-3）：11,550円 ⑨PSA：2,350円 ⑩鎮静剤注射：2,420円 ※内視鏡受診者 ⑪睡眠時無呼吸症候群簡易検査：11,000円 ⑫アレルギー検査view39：11,000円 ⑬肝硬度測定（エー）：2,480円 ⑭子宮頸がん検査：6,620円 ※プラーカ3 健康増進センター、とくなが女 性クリニック、ミアグレースクリニックにて実施 ⑮脳検診B（脳ドックA+認知症検査）：52,000円 ※55才以上限定 ⑯大腸CT：19,800円 ⑰甲状腺セット：5,940円 ⑱DWIBS：50,000円 ⑲骨密度測定：4,500円 ※呼吸器系検査（胸部X線）
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線		
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診		
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

・7・8月は大変混み合います。希望日の半分は上期間を必ず外してください。すべて7・8月の場合はご希望に沿う事が難しい場合がございます。ご了承下さい。

検診機関 番号	122	検診機関名	新潟リハビリテーション病院
------------	-----	-------	---------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-3304	新潟市北区木崎761
電話番号	025-388-3301	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/1～11/30	実施曜日：月・火・水・金（祝日除く）
	※検査項目 胃内視鏡検査希望の場合は月・火・水・金 2人/日	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月・火・水・金（祝日除く）
	※検査項目 胃内視鏡検査希望の場合は月・火・水・金 2人/日	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	胃内視鏡検査を希望する場合、電話で予約してください。 月・火・水・金曜日（祝日除く）のみの実施です。
	胃内視鏡（経口）	追 2,200円 （税込）	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①胃部内視鏡検査（経口）：2,200円 ②PSA検査：3,025円 ③HCV抗体：2,640円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線		
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診		
	子宮がん・細胞診		
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	○	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	123	検診機関名	新潟万代病院
------------	-----	-------	--------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-8584	新潟市中央区八千代2-2-8
電話番号	025-244-4700	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/1～11/30	実施曜日：月～金
	※検査項目 胃内視鏡検査希望者 経口：月～金 経鼻：火・水・第1・3金、子宮がん・マンモグラフィ希望者は火・木・金	
追加募集実施	胃内視鏡検査に限りがあるため、胃X線検査希望者のみ可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	追加募集はX線のみです。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①胃がんリスク検診（ABC検診）：3,500円 ②消化器系腫瘍マーカー（CEA、CA19-9、AFP）：3,900円 ③PSA検査：1,600円 ※50歳以上は無料 ④胸部CT：13,000円 ⑤喀痰細胞診：3,200円 ⑥内臓脂肪測定：3,000円 ⑦頭部MRI、MRA：22,000円 ⑧動脈硬化：2,000円 ⑨骨粗しょう症検査：3,600円 ⑩睡眠時無呼吸症候群検査：6,000円 ⑪甲状腺セット：3,000円 ⑫子宮頸がん検診（内診・細胞診・エコー）：3,500円（火・木・金曜日の午後） ⑬乳がん検診（X線）：5,000円（火・木・金曜日） ⑭乳がん検診（エコー）：4,000円（月・火・木・金曜日） ⑮HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：3,600円 ⑯婦人科腫瘍マーカー：1,600円 ⑰経鼻内視鏡：2,000円（火・水・第一・第三金曜日のみ） ●税抜価格
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	※追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

感染症の発生状況等、今後の情勢等を鑑み、検査内容が変更となることもありますのであらかじめご了承ください。

検診機関 番号	151	検診機関名	新潟健診スクエア
------------	-----	-------	----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-1187	新潟市西区北場1185-3
電話番号	025-378-1201(予約係)	
定員	なし(希望者全員受け入れ可能)	
検査期日(当初募集)	実施期間: 5/31~11/30	実施曜日: 月~土
追加募集実施	○	
検査期日(追加募集)	実施期間: 7/3~11/30	実施曜日: 月~土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム(共済組合)への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円(検査料金39,600円-助成額23,600円)+追加検査料金	

(裏面あり)

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	内視鏡検査希望者は事前に電話で予約してください。 当日の変更はできません。 （予約係：電話025-378-1201 FAX025-370-1975） 内視鏡は実施日が限定され、受入可能人数も1日3名までとなりますので、ご希望に添えない場合があります。 ※当会は経口のみとなります。
	胃内視鏡（経口）	追 5,500円 （税込）	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③乳がん検診（3Dマンモグラフィ）：7,920円 ④乳がん検診（3Dマンモグラフィ＋エコー）：11,440円 ⑤子宮頸がん検診：4,400円 ⑥HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑦女性ホルモン検査：3,080円 ⑧大腸CT検査（後日実施）：27,710円 ⑨胸部CT検査：13,200円 ⑩喀痰細胞診：2,090円 ⑪胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑫ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑬C型肝炎検査：1,760円 ⑭血糖モニター24時間：13,200円 ⑮糖尿病リスク検査：1,430円 ⑯心臓病リスク検査：1,650円 ⑰アレルギー検査：9,350円 ⑱脳MRI・MRA検査：30,800円 ⑲骨粗しょう症検診：3,190円 ⑳甲状腺ホルモン検査：1,100円 ㉑頸動脈エコー検査：4,950円 ㉒動脈硬化度検査：1,870円 ㉓超悪玉コレステロール検査：2,860円 ㉔緑内障予防検査：2,200円 ㉕CT内臓脂肪検査：3,300円 ㉖歯周病リスク検査3,080円 ㉗前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉘胃内視鏡検査：5,500円 ㉙すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。
 また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。
 なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	152	検診機関名	プラーカ健康増進センター
------------	-----	-------	--------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-0917	新潟市中央区天神1-17-3 5F
電話番号	025-378-1201(予約係)	
定員	なし(希望者全員受け入れ可能)	
検査期日(当初募集)	実施期間: 5/31~11/30	実施曜日: 月~土
追加募集実施	○	
検査期日(追加募集)	実施期間: 7/3~11/30	実施曜日: 月~土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム(共済組合)への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円(検査料金39,600円-助成額23,600円)+追加検査料金	

(裏面あり)

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	内視鏡検査希望者は事前に電話で予約してください。 当日の変更はできません。 （予約係：電話025-378-1201 FAX025-370-1975） 内視鏡は実施日が限定され、受入可能人数も1日3名までとなりますので、ご希望に添えない場合があります。 ※当会は経口のみとなります。
	胃内視鏡（経口）	追 5,500円 （税込）	
	胃内視鏡（経鼻）	取りやめ	
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③子宮頸がん検診：4,400円 ④HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑤女性ホルモン検査：3,080円 ⑥胸部CT検査：13,200円 ⑦喀痰細胞診：2,090円 ⑧胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑨ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑩C型肝炎検査：1,760円 ⑪血糖モニター24時間：13,200円 ⑫糖尿病リスク検査：1,430円 ⑬心臓病リスク検査：1,650円 ⑭アレルギー検査：9,350円 ⑮骨粗しょう症検診：3,190円 ⑯甲状腺ホルモン検査：1,100円 ⑰頸動脈エコー検査：4,950円 ⑱動脈硬化度検査：1,870円 ⑲超悪玉コレステロール検査：2,860円 ⑳緑内障予防検査：2,200円 ㉑CT内臓脂肪検査：3,300円 ㉒睡眠時無呼吸症候群スクリーニング検査：7,700円 ㉓歯周病リスク検査3,080円 ㉔前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉕胃内視鏡検査：5,500円 ㉖すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。
 また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。
 なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	153	検診機関名	小出検診センター
------------	-----	-------	----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒946-0011	魚沼市小出島1240-13
電話番号	025-752-6196(予約係)	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③子宮頸がん検診：4,400円 ④HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑤女性ホルモン検査：3,080円 ⑥喀痰細胞診：2,090円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑨C型肝炎検査：1,760円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,430円 ⑫心臓病リスク検査：1,650円 ⑬アレルギー検査：9,350円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,100円 ⑯頸動脈エコー検査：4,950円 ⑰動脈硬化度検査：1,870円 ⑱超悪玉コレステロール検査：2,860円 ⑲歯周病リスク検査3,080円 ⑳前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉑すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。

また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。

なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	154	検診機関名	佐渡検診センター
------------	-----	-------	----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒952-0313	佐渡市真野536
電話番号	0259-55-3175（予約係）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③子宮頸がん検診：4,400円 ④HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑤女性ホルモン検査：3,080円 ⑥喀痰細胞診：2,090円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑨C型肝炎検査：1,760円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,430円 ⑫心臓病リスク検査：1,650円 ⑬アレルギー検査：9,350円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,100円 ⑯頸動脈エコー検査：4,950円 ⑰動脈硬化度検査：1,870円 ⑱超悪玉コレステロール検査：2,860円 ⑲緑内障予防検査：2,200円 ⑳歯周病リスク検査3,080円 ㉑前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉒すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。
 また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。
 なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	155	検診機関名	岩室成人病検診センター
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒953-0103	新潟市西蒲区橋本143-1
電話番号	0256-92-3300(予約係)	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	※胃内視鏡は「県央健診スクエア」へ移転
	胃内視鏡（経口）	取りやめ	
	胃内視鏡（経鼻）	取りやめ	
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③子宮頸がん検診：4,400円 ④HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑤女性ホルモン検査：3,080円 ⑥喀痰細胞診：2,090円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑨C型肝炎検査：1,760円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,430円 ⑫心臓病リスク検査：1,650円 ⑬アレルギー検査：9,350円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,100円 ⑯頸動脈エコー検査：4,950円 ⑰動脈硬化度検査：1,870円 ⑱超悪玉コレステロール検査：2,860円 ⑲緑内障予防検査：2,200円 ⑳内臓脂肪検査（BIA法）：2,200円 ㉑歯周病リスク検査：3,080円 ㉒前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉓すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。
 また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。
 なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	156	検診機関名	十日町検診センター
------------	-----	-------	-----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒948-0057	十日町市春日町2-113
電話番号	025-752-6196（予約係）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③子宮頸がん検診：4,400円 ④HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑤女性ホルモン検査：3,080円 ⑥喀痰細胞診：2,090円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑨C型肝炎検査：1,760円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,430円 ⑫心臓病リスク検査：1,650円 ⑬アレルギー検査：9,350円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,100円 ⑯頸動脈エコー検査：4,950円 ⑰動脈硬化度検査：1,870円 ⑱超悪玉コレステロール検査：2,860円 ⑲歯周病リスク検査3,080円 ⑳前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉑すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。

また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。

なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	157	検診機関名	新津成人病検診センター
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒956-0035	新潟市秋葉区程島2009
電話番号	0250-22-1330(予約係)	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③子宮頸がん検診：4,400円 ④HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑤女性ホルモン検査：3,080円 ⑥喀痰細胞診：2,090円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑨C型肝炎検査：1,760円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,430円 ⑫心臓病リスク検査：1,650円 ⑬アレルギー検査：9,350円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,100円 ⑯頸動脈エコー検査：4,950円 ⑰動脈硬化度検査：1,870円 ⑱超悪玉コレステロール検査：2,860円 ⑲歯周病リスク検査3,080円 ⑳前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉑すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。
 また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。
 なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	159	検診機関名	県央健診スクエア
------------	-----	-------	----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒955-0091	三条市上須頃4-1
電話番号	0256-92-3300(予約係)	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	内視鏡検査希望者は事前に電話で予約してください。 当日の変更はできません。 (予約係：電話0256-92-3300 FAX0256-92-1211) 内視鏡は実施日が限定され、受入可能人数も1日3名までとなりますので、ご希望に添えない場合があります。 ※当会は経口のみとなります。
	胃内視鏡（経口）	追 5,500円 (税込)	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①乳がん検診（X線）：4,840円 ②乳がん検診（X線＋エコー）：8,360円 ③乳がん検診（3Dマンモグラフィ）：7,920円 ④乳がん検診（3Dマンモグラフィ＋エコー）：11,440円 ⑤子宮頸がん検診：4,400円 ⑥HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：4,950円 ⑦女性ホルモン検査：3,080円 ⑧胸部CT検査：13,200円 ⑨喀痰細胞診：2,090円 ⑩胃がんリスク検診（ABC検診）：2,640円 ⑪ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑫C型肝炎検査：1,760円 ⑬血糖モニター24時間：13,200円 ⑭糖尿病リスク検査：1,430円 ⑮心臓病リスク検査：1,650円 ⑯アレルギー検査：9,350円 ⑰骨粗しょう症検査：3,190円 ⑱甲状腺ホルモン検査：1,100円 ⑲頸動脈エコー検査：4,950円 ⑳動脈硬化度検査：1,870円 ㉑超悪玉コレステロール検査：2,860円 ㉒緑内障予防検査：2,200円 ㉓CT内臓脂肪検査：3,300円 ㉔歯周病リスク検査3,080円 ㉕前立腺（PSA）検査：2,310円 ㉖睡眠時無呼吸症候群スクリーニング検査：7,700円 ㉗胃内視鏡検査：5,500円 ㉘すい臓がんリスク検査：5,500円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

新潟県労働衛生医学協会では令和6年度より人間ドック・各種健康診断の実施施設である「新潟健診スクエア」と「県央健診スクエア」を開業しております。
 また、これに伴い「新潟健康増進センター」と岩室地区2施設のうち「岩室リハビリテーション病院付属 岩室健康増進センター」を閉館しております。
 ほか、「岩室成人病検診センター」においては、胃内視鏡検査のみ取りやめとなります。
 なお、弊会では、新規開業及び閉館施設も含め施設間において、それぞれの経年結果は共有し、引き継がれますこと併せてお知らせします。

〈特徴〉

- ・（新潟・県央健診スクエア）両フロアとも気兼ねのない男女別エリアで女性エリアは女性スタッフが対応
- ・（新潟・県央健診スクエア）人間ドックと各種健康診断の両フロアを分け、ゆったりとした環境
- ・（新潟・県央健診スクエア）受付時間帯拡大による滞在時間の短縮
- ・（医学協会 全10施設共通）第一に選んでいただける設備とサービス
- ・（医学協会 全10施設共通）しっかりとした精度管理
- ・（医学協会 全10施設共通）新しくオプション検査に「すい臓がんリスク検査」が追加されました。

検診機関 番号	201	検診機関名	厚生連村上総合病院
------------	-----	-------	-----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒958-8533	村上市緑町5-8-1
電話番号	0254-50-0013（直通）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/1～11/30	実施曜日：月～金（祝日除く）
追加募集実施	9月～11月の期間内であれば可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：9/1～11/30	実施曜日：月～金（祝日除く）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	Web申込受付システムの申込内容で予約を受け付けます。
	胃内視鏡（経口）	追 1,100円 （税込）	
	胃内視鏡（経鼻）	追 1,100円 （税込）	
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,300円 ②乳がん検診（X線1方向）：3,300円 ③乳がん検診（X線2方向）：6,600円 ④乳がん検診（エコー）：3,850円 ⑤骨粗しょう症検査：3,300円 ⑥PSA検査：2,420円 ⑦胸部CT検査：13,200円 ⑧ABC検診：3,300円 ⑨腫瘍マーカー（CEA、AFP、CA-125、CA19-9、CA15-3）： 1項目：2,475円 2項目以降は追加ごとに+1,375円 ⑩動脈硬化検査セット（頸動脈エコー・血圧脈波）：6,930円 ⑪子宮頸がん検診（細胞診）：3,300円 ⑫子宮頸がん検診セット（細胞診+HPV-RNA）：7,700円 ⑬甲状腺検査セット（甲状腺エコー・TSH、FT3、FT4）：7,700円 ⑭内臓脂肪CT検査：3,300円 ⑮脳MRI検査（脳MRI・MRA・頭部MRA）：27,500円 ⑯アレルギー検査（39種類）：11,000円 ●税込み料金
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・胃内視鏡（経口・経鼻）を選択された場合。追加料金1,100円（税込み）となります。

検診機関 番号	204	検診機関名	下越総合健康開発センター
------------	-----	-------	--------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒957-8577	新発田市本町4-16-83
電話番号	0254-24-1145	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/4～11/28	実施曜日：月～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/9～11/28	実施曜日：月～金
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,300円 ②乳がん検診（X線2方向）：4,950円 ③乳がん検診（X線2方向＋エコー）：8,800円 ④C型肝炎検査（HCV抗体）：1,870円 ※初回のみ無料 ⑤骨粗しょう症検査：3,300円 ⑥PSA検査：2,420円 ⑦肺がん検診（CTのみ）：11,000円 ⑧肺がん検診（CT＋喀痰細胞診）：13,200円 ⑨腹部CT法内臓脂肪検査：3,410円 ⑩腫瘍マーカー（CEA、AFP、CA19-9）：4,400円 ⑪ヘリコバクターピロリ抗体検査：1,760円 ⑫甲状腺機能検査（TSH、FT4）：3,520円 ⑬BNP検査（心臓元気度測定）：1,760円 ⑭PET/CT検査：126,500円 ⑮アレルギー検査（viewアレルギー39）：12,100円 ⑯子宮頸部細胞診＋HPV検査：4,950円 ⑰推定食塩摂取量検査：1,100円 ●税込み金額 ※子宮がん検診は、当センター、関塚医院、富田産科婦人科クリニック、 渡部レディースクリニックにて実施
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	※○	
	子宮がん・細胞診	※○	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	205	検診機関名	厚生連豊栄病院
------------	-----	-------	---------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-3327	新潟市北区石動1-11-1
電話番号	025-386-2306	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月・火・水（女性のみ）・木・金（祝祭日を除く）
	※検査項目 子宮がん検診希望者は月・水	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月・火・水（女性のみ）・木・金（祝祭日を除く）
	※検査項目 子宮がん検診希望者は月・水	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	原則、内視鏡での検査とします。 X線検査を希望者は、受診日の1ヶ月前までに電話にてお申し込みください。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,300円 ②乳がん検診（X線・乳房視触診）：5,500円 ③骨粗しょう症検診：3,300円 ④PSA検査：2,750円 ⑤ピロリ菌抗体検査：2,200円 ⑥子宮がん検診（細胞診・内診・経膈エコー）：4,400円 ⑦胸部CT検査：13,200円 ⑧腫瘍マーカー（CA19-9）：2,750円 （AFP）：2,750円 （CEA）：2,750円 ⑨腫瘍マーカー3項目セット：6,600円 ⑩腫瘍マーカー4項目セット（PSA・CA19-9・AFP・CEA）：8,800円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診	追	
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし）

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	206	検診機関名	厚生連あがの市民病院
------------	-----	-------	------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒959-2093	阿賀野市岡山町13-23
電話番号	0250-63-1127	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～金（祝日を除く）
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金（祝日を除く）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話で予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	胃内視鏡検査を希望する場合は、電話で予約してください。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：2,860円 ②乳がん検診（X線1方向）：4,400円 ※50歳以上 ③乳がん検診（X線2方向）：6,600円 ※50歳未満 ④骨粗しょう症検査：3,300円 ⑤PSA検査：2,200円 ※50歳以上 ⑥肺ヘリカルCT：13,200円 ⑦内臓脂肪測定検査：3,300円 ⑧動脈硬化検査：2,640円 ⑨頸動脈エコー：5,500円 ⑩メタボリックセット（⑦内臓脂肪測定検査 ⑧動脈硬化検査⑨頸動脈エコー）：8,800円 ⑪TSH、FT3、FT4：7,700円 ⑫頭部MRI検査：20,900円 ⑬腫瘍マーカー（CEA、AFP、CA19-9、CA125）：各1,980円 ⑭男性セット（CEA、AFP、CA19-9、PSA）：6,600円 ※50歳以上 ⑮女性セット（CEA、AFP、CA19-9、CA125）：6,600円 ⑯ピロリ菌検査：2,200円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

胃部検査でカメラ希望者は「口」「鼻」の希望を記入してください。
 また、カメラ枠の上限があるため希望月より遅くても1ヵ月前に予約をお願いします。

検診機関 番号	207	検診機関名	新津医療センター病院
------------	-----	-------	------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒956-0025	新潟市秋葉区古田610
電話番号	0250-24-5311	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/2～11/28	実施曜日：月～金（祝日. 8/13. 8/15除く）
	胃内視鏡検査は、木曜日は実施していません。	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/28	実施曜日：月～金（祝日. 8/13. 8/15除く）
	胃内視鏡検査は、木曜日は実施していません。	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話で予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部×線	○	1. 胃内視鏡検査を希望する場合、事前電話予約が必須となります。 2. 経口もしくは経鼻どちらを希望されるか連絡をお願いします。 3. 胃内視鏡検査は木曜日は実施していません。
	胃内視鏡（経口）	追 2,200円	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①胃内視鏡検査（経口・経鼻）：2,200円 ②乳がん検診（×線）：5,500円 ③子宮頸がん検診（内診、細胞診）：6,600円 ※森川医院・伊藤産婦人科医院にて実施 ④骨粗しょう症検査：3,300円 ⑤PSA検査：1,650円 ⑥CEA：1,650円 ⑦CA19-9：1,650円 ⑧H・ピロリ検査：1,100円 ⑨胸部CT検査：11,000円 ⑩頭部CT検査：11,000円 ⑪CTセット（頭部CT、胸部CT）：16,500円 ⑫腫瘍マーカーセット2（CEA/CA19-9）：3,080円 ⑬腫瘍マーカーセット3（CEA/CA19-9/PSA）：4,400円 ⑭甲状腺機能検査：3,300円 ⑮骨粗しょう症セット（DXA＋血液ucOC、25-ヒト・ロシビ・タミD）：6,600円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・×線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	208	検診機関名	下越病院
------------	-----	-------	------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒956-0814	新潟市秋葉区東金沢1459-1
電話番号	0250-21-2600（健康管理課直通）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/16～11/30	実施曜日：月～金
	※検査項目 子宮がん検診希望者は月曜日午後のみ ※追加検査の希望項目により実施曜日に制限がある場合があります。お問い合わせください。	
追加募集実施	予約枠が空いていれば実施可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
	※検査項目 子宮がん検診希望者は月曜日午後のみ ※追加検査の希望項目により実施曜日に制限がある場合があります。お問い合わせください。	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	Web申込受付システムの申込内容で予約を受け付けます。 内視鏡検査は、1日当たりの受入れ人数に制限があります。 特に経鼻内視鏡の受入れ人数が少ないため、当日の変更はできません。 なお、経鼻内視鏡は抗血栓薬内服中の方や鼻症状のある方は検査ができません。 胃内視鏡検査に特別なご希望がある場合は、個別対応となりますので、承認後、至急ご連絡ください。
	胃内視鏡（経口）	追 2,200円 （税込）	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：2,640円 ②胃内視鏡：2,200円 ③乳がん検診（X線）：5,500円 ④子宮がん検診（内診・経膈エコー・細胞診）：6,600円 （月曜日午後1：30～2：30） ⑤骨粗しょう症検査：4,950円 ⑥PSA検査：2,200円 ⑦胃がんリスク検診ABC：4,400円
	眼圧		
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・健診希望日は第4希望日まで必ずご選択ください。希望日の選択が少ないと、ご希望に添えない可能性が高くなります。
- ・健診希望日の曜日にご注意ください。土・日・祝日は実施対象外です。
- ・検診希望日はなるべく間隔を空けていただいた方が、ご希望に添える可能性が高くなります。

検診機関 番号	209	検診機関名	新潟白根総合病院
------------	-----	-------	----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-1214	新潟市南区上下諏訪木770-1
電話番号	025-372-2191	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/17～11/30	実施曜日：月～金、火・木・金（子宮がん検査有）
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金、火・木・金（子宮がん検査有）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話又はインターネットで予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	Web申込受付システムの申込内容で予約を受け付けます。
	胃内視鏡（経口）	追 1,850円	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①乳がん検診（X線＋視触診）：5,500円 ②骨粗しょう症検査：3,300円 ③PSA検査：3,060円 ④頭部MRI：14,300円 ⑤胸部CT：6,600円 ⑥胃がんリスク（ABC）検査：3,300円 ⑦乳腺エコー検査：2,970円
	眼圧		
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

(期間の延長があれば可能)

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	210	検診機関名	済生会新潟病院
------------	-----	-------	---------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-1104	新潟市西区寺地280-7
電話番号	025-233-6669（直通）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～金（祝祭日、病院が定めた休診日を除く）
	※検査項目 追加検査脳ドック希望者は木	
追加募集実施	○（予約枠が空いていれば実施可能）	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金（祝祭日、病院が定めた休診日を除く）
	※検査項目 追加検査脳ドック希望者は木	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	受診日決定通知書がお手元に届き次第ご確認いただき、ご希望の胃検査と異なる場合は、できるだけ早めに電話にてお問い合わせください。 経口・経鼻共に、1日当たりの受診可能人数(定員)があるため、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。 ※特に7・8月は混み合いますのでご留意願います。
	胃内視鏡（経口）	追 2,636円 (税別)	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①内視鏡検査（経口・経鼻）：2,636円 ②乳がん検診（X線）：5,000円 ③骨粗しょう症検診：3,000円 ④HBs抗体：898円 ⑤ヘリコバクターピロリ菌検査：6,204円（胃内視鏡実施時のみ） ⑥睡眠時無呼吸症候群検査：7,620円 ⑦動脈硬化検査：2,380円 ⑧内臓脂肪量検査（CT検査）：2,000円 ⑨胸部CT検査：11,000円 ⑩HPV抗原検査：5,000円 ⑪甲状腺機能検査：3,000円 ⑫口腔歯科検診：1,000円 ⑬腫瘍マーカー検査（シフラ）：2,093円 ⑭腫瘍マーカー検査（CA19-9）：1,694円 ⑮腫瘍マーカー検査（CA125）：1,796円 ⑯子宮頸がん検査（細胞診、内診、骨盤臓器超音波検査）：3,500円 ⑰LOX-index（血液検査）：12,000円 ⑱喀痰細胞診：3,150円 ⑲肺ドック：12,602円 ⑳脳ドック：38,000円（木曜日のみ） ㉑viewアレルギー39検査：10,000円 ㉒腸内フローラ検査：18,000円 ㉓肝線維化マーカーM2PGi：3,000円 ㉔肝臓の脂肪化と硬度測定検査：3,000円 ㉕肝臓オプションセット（㉓+㉔のセット）：5,000円 ㉖超悪玉コレステロール検査：3,000円 ●税抜金額
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診		
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	○	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施(自己負担なし) 「追」…別途追加費用(個人負担)を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・受診日は、検診機関で受診日決定通知書を作成し、各所属へ送付いたします。

検診機関 番号	218	検診機関名	山北徳新会病院
------------	-----	-------	---------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒959-3942	村上市勝木1340-1
電話番号	0254-60-5555	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/1～11/30	実施曜日：月～金
	※混雑時期：9月。胃内視鏡検査は毎週月曜日と隔週火曜日	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
	※混雑時期：9月。胃内視鏡検査は毎週月曜日と隔週火曜日	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へ直接電話で予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	胃内視鏡検査に変更の場合は、追加料金2,200円発生します。 セデーション希望される方は、追加料金1,100円発生します。また、車の運転が終日できません。
	胃内視鏡（経口）	追	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①乳がん検診（エコー）：3,850円 ②PSA検査：2,200円 ●税込み価格
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒		
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線		
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診		
	子宮がん・細胞診		
	HCV抗体		
	骨粗しょう症検査		
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

・胃内視鏡検査は、毎日実施しておりません。2025年2月時点では、毎週の月曜日と隔週の火曜日です。胃部検査への変更は、追加料金が発生します。鎮静剤（セデーション）を希望された場合は、追加料金発生します。また、車の運転は終日できません。

検診機関 番号	219	検診機関名	新潟脳外科病院
------------	-----	-------	---------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-1101	新潟市西区山田3057
電話番号	025-231-5125	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～金（水は第1・3のみ）※予定
	※月～木、胃内視鏡検査希望者は受け入れますが、胃X線検査希望者はお受けできません。 追加検査の骨密度検診希望者は火・木（内視鏡検査の方のみ）	
追加募集実施	予約枠が空いて入れば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金（水は第1・3のみ）※予定
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目
「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

[illegible]

検診機関 番号	221	検診機関名	あきはクリニック
------------	-----	-------	----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒956-0031	新潟市秋葉区新津5149-11
電話番号	0250-47-8727	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/16～11/30	実施曜日：月曜～土曜
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/21～11/30	実施曜日：月曜～土曜
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線		
	胃内視鏡（経口）	○	
	胃内視鏡（経鼻）	○	
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①鎮静剤注射：600円 ※内視鏡検査時使用 ②大腸内視鏡：22,000円 ③乳腺エコー：4,400円 ④頸動脈エコー：4,400円 ⑤肝硬度測定：2,000円 ⑥HCV抗体：3,300円 ⑦PSA：2,500円 ⑧腫瘍マーカーセット（CEA、CA19-9、AFP、PSA、CA15-3）：9,000円 ⑨ピロリ菌：3,300円 ⑩男性（女性）ホルモン：3,000円 ⑪アレルギー検査：11,000円 ⑫睡眠時無呼吸症候群簡易検査：11,000円 ⑬腸内フローラ検査：20,000円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線		
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診		
	子宮がん・細胞診		
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査		
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	222	検診機関名	新潟県けんこう財団 西新潟健診プラザ
------------	-----	-------	-----------------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-2028	新潟市西区小新南2-1-60
電話番号	025-231-1122（予約専用）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/16～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①胸部CT検査：11,000円 ②喀痰細胞診：2,200円 ③HPV検査：4,950円 ④肺がんCT喀痰セット（胸部CT＋喀痰細胞診）：13,200円 ⑤乳がん検診（X線）：4,400円 ⑥乳がん検診（超音波）：3,080円 ⑦胃がんリスク検診：3,300円 ⑧PSA検査2,750円（50歳以上無料） ⑨ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑩頸動脈超音波検査：4,400円 ⑪動脈硬化検査（CAVI）：2,750円 ⑫甲状腺超音波検査：3,850円 ⑬骨密度超音波検査：3,080円 ⑭更年期セット（E2＋FSH）：4,400円（女性のみ） ⑮脳梗塞、心筋梗塞リスク検診（Lox-index）：13,200円 ⑯3次元眼底検査（OCT検査）：3,300円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・男女別フロアを完備しています。

検診機関 番号	302	検診機関名	済生会三条病院
------------	-----	-------	---------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒955-8511	三条市大野畑6-18
電話番号	0256-33-1551（代表）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：原則として月・火・木
	※胃内視鏡検査希望の場合は月・火・木	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：原則として月・火・木
	※胃内視鏡検査希望の場合は月・火・木	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	内視鏡検査を希望する場合は、必ず事前に電話で予約してください。 受入人数に制限があるため、ご希望に添えない場合があります。
	胃内視鏡（経口）	追 3,300円	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①胃内視鏡検査：3,300円 ②乳がん検診（X線）：5,500円 ③乳がん検診（X線＋乳腺エコー）：8,800円 ④子宮頸がん検診（内診＋細胞診）：3,850円 ⑤子宮がん体部細胞診：4,400円 ⑥骨粗しょう症検査（DEXA法腰椎・大腿骨）：3,300円 ⑦PSA検査：1,650円 ⑧乳がん検診（3Dマンモグラフィ）：7,700円 ⑨乳がん検診（3Dマンモグラフィ＋乳腺エコー）：11,000円 ⑩脳（頭部MRI・頭頸部MRA）検診：35,200円
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・胃内視鏡検査は人数制限があります。検査希望日が集中した場合は別途調整をお願いする場合があります。

検診機関 番号	320	検診機関名	湯沢町保健医療センター
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒949-6101	南魚沼郡湯沢町大字湯沢2877-1
電話番号	025-785-5005	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月・水・金（祝日を除く）
	※子宮がん検診希望者は月・水の病院指定日（別表3参照）	
追加募集実施	予約枠が空いて入れば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月・水・金（祝日を除く）
	※子宮がん検診希望者は月・水の病院指定日（別表3参照）	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドック事業承認後、受診希望日に基づき決定	
受診日通知方法	ハガキで通知	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	人間ドック予約時に胃検診の希望を伺います。
	胃内視鏡（経口）	追 4,400円 （税込）	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①骨粗しょう症検査：3,000円 ②頭部CT検査：11,000円 ③胸部CT検査：11,000円 ④腹部CT検査：11,000円 ⑤内臓脂肪CT検査：2,500円 ⑥心エコー検査：5,000円 ⑦頸動脈エコー検査：5,000円 ⑧動脈硬化検査：3,000円 ⑨AFP：1,800円 ⑩CEA：1,800円 ⑪CA19-9：2,000円 ⑫TSH：1,500円 ⑬ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,000円 ⑭尿中塩分検査：700円 ⑮ABC検査（ヘパシゲン・ビロリ抗体）：3,800円 ⑯低線量胸部CT検査：9,000円 ⑰OCT検査：2,500円 ⑱胃内視鏡検査（経口・経鼻）：4,000円 ⑲喀痰細胞診：2,500円 ⑳甲状腺エコー検査：3,000円 ㉑乳腺エコー検査：3,000円 ㉒子宮がん検査：3,000円 ㉓PSA検査：2,500円 ●税抜価格
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒		
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線		
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体		
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・人間ドックの実施日は月・水・金のみとなります。また、子宮がん検診は指定日のみとなります。
- ・令和7年度より、子宮がん検診・乳がん・PSA検査はオプション検査となります。ご希望の方は予約時に申込みを忘れずにお願いします。

検診機関 番号	323	検診機関名	上村診療所
------------	-----	-------	-------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒949-8407	十日町市田中口468-1
電話番号	025-761-3003	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：火～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：火～金
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	申し込み書に記入してください。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）	追 2,750円 （税込）	
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：2,750円 ②乳がん検診（X線1方向）：3,300円 ③乳がん検診（X線2方向）：5,500円 ④乳がん検診（エコー）：3,850円 ⑤子宮がん検診（内診＋細胞診＋経膈エコー）：3,850円 ⑥子宮体がん検診：5,500円 ⑦骨粗しょう症検査（超音波）：2,200円（女性は無料） ⑧PSA検査：2,200円（50歳以上無料） ⑨頸動脈エコー：3,850円 ⑩動脈硬化度検査：2,200円 ⑪胸部マルチスライスCT：11,000円 ⑫胃リスク検診（ABC検診）：2,750円 ⑬HPV検査：5,500円 ⑭Inbody：無料 ⑮ピロリ菌抗体価検査：1,100円 ⑯NT-pr oBNP：1,540円 ⑰抗ccp抗体：2,310円 ⑱貧血検査：1,815円 ⑲TSH：1,210円 ⑳腫瘍マーカー男性セット（CEA・AFP・CA19-9・PSA）：6,600円 女性セット（CEA・AFP・CA19-9・CA125）：6,600円 消化器系（CA19-9・AFP・CEA）：4,950円 呼吸器系（CEA・SCG・CYFRA）：5,280円 CT検査は廃止となります
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	324	検診機関名	新潟県けんこう財団 長岡健康管理センター
------------	-----	-------	-------------------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒940-2108	長岡市千秋2-229-1
電話番号	0258-28-3555（予約専用）	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/16～11/30	実施曜日：月～土（第2土曜除く）
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～土（第2土曜除く）
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃検診	胃部X線	○	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主な検査項目・追加検査項目	喀痰細胞診	追	①胸部CT：11,000円 ②喀痰細胞診：2,200円 ③HPV検査：4,950円 ④肺がんCT喀痰セット（胸部CT＋喀痰細胞診）：13,200円 ⑤乳がん検診（X線）：4,400円 ⑥乳がん検診（超音波）：3,080円 ⑦胃がんリスク検診：3,300円 ⑧PSA検査：2,750円（50歳以上無料） ⑨心臓超音波検査：10,450円 ⑩ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑪頸動脈超音波検査：4,400円 ⑫動脈硬化検査（CAVI）：2,750円 ⑬甲状腺超音波検査：3,850円 ⑭骨密度超音波検査：3,080円 ⑮更年期セット（E2＋FSH）：4,400円（女性のみ） ⑯脳梗塞・心筋梗塞リスク検診（LOX-index）：13,200円 ⑰3次元眼底検査（OCT検査）：3,300円 ⑱脳ドック：33,000円 ⑲脳検査（MRI検査）：27,500円 ★クーポン利用の風疹抗体検査：要事前電話予約
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・女性専用エリアを完備しています。
- ・マッサージサービスを行っております。
- ・2025年3月にMRI装置を導入しました。

検診機関 番号	401	検診機関名	上越地域総合健康管理センター
------------	-----	-------	----------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒943-8555	上越市春日野1-2-33
電話番号	025-521-0521	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/2～11/28	実施曜日：月～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/28	実施曜日：月～金
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドック事業承認後、検診機関へインターネットで予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	○	内視鏡検査実施前に確認させていただき問診事項があります。 当センターのWeb予約時に入力画面で回答していただき、禁忌項目に該当が なかった場合の実施可能です。 内視鏡検査は上越地域総合健康管理センターのみで実施可。
	胃内視鏡（経口）	追 4,620円	
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	◎ドックの受診日は検診機関よりWEB予約のご案内が届きます。（電話でも申込 可。受診日は希望に添えない場合があります。） ①喀痰細胞診：3,520円 ②HCV抗体：2,530円（初回のみ無料） ③乳がん検診（X線）：3,520円 ④乳がん検診（エコー）：4,070円 ⑤骨粗しょう症検査：1,870円 ⑥PSA検査：2,640円 ⑦CA19-9・AFP・CEA（消化器系がん）検査：5,170円 ⑧甲状腺機能検査（FT3・FT4・TSH）：5,170円 ⑨BNP（心疾患マーカー）：2,420円 ⑩アディポネクチン（肥満マーカー）：3,520円 ⑪肺がん検診（CT検査）：6,820円 ⑫内臓脂肪測定（CT）：3,520円 ⑬動脈硬化検査（ABI）：2,420円 ⑭HPV検査：5,170円（子宮がん検診と同時実施のみ） ⑮頸動脈超音波検査：4,070円 ⑯大腸CT検査：24,420円（別日受診） ⑰睡眠時無呼吸症候群検査：6,820円（別日受診） ⑱ABCリスク検診：3,520円 ※人間ドック健診（B）コース（利用料金49,500円）を受診する場合は内視鏡検査 がコースに含まれます。 ※人間ドック健診（B）コースへの変更を希望する場合は承認後に上越地域総合健 康管理センターへ個別に電話連絡してください。 ★クーポン利用の風疹抗体検査：当日必ずクーポン券を持参してください。
	眼圧	○	
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	追	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	402	検診機関名	厚生連けいなん総合病院
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒944-8501	妙高市田町2-4-7
電話番号	0255-72-3161	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～金（祝日除く）
	※追加検査の子宮がん検診希望者は月・火・木・金（変更となる可能性あり）	
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金（祝日を除く）
	※追加検査の子宮がん検診希望者は月・火・木・金（変更となる可能性あり）	
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	Web申込受付システムの申込内容で予約を受け付けます。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	追	①喀痰細胞診：3,300円 ②乳がん検診（X線）：4,400円 ③子宮がん検診（内診＋細胞診＋経膈エコー）：3,300円 ④骨粗しょう症検査：4,450円 ⑤PSA検査：2,420円 ⑥胸部CT：13,200円 ⑦血圧脈波検査（動脈硬化検査）：2,200円 ⑧頭部MRI検査：26,400円（ドック当日13時からの検査となります。） ⑨Lox-index（脳梗塞・心筋梗塞リスク検査）：13,200円
	眼圧		
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	405	検診機関名	厚生連糸魚川総合病院
------------	-----	-------	------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒941-8502	糸魚川市大字竹ヶ花457-1
電話番号	025-552-8835	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	16,000円（検査料金39,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	内視鏡検査は検査枠に制限があるため、希望の場合は早めに電話で予約してください。 また、検査医が必要と認めた場合、生検（組織検査）を行います。 その場合、料金が別途発生しますのでご了承ください。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診	○	①子宮がん検診（内診＋細胞診＋経膈エコー）：3,300円 ②乳がん検診（X線）：4,400円 ③骨粗しょう症検査：1,650円 ④PSA検査：2,310円 ⑤肺ドック：13,200円 ⑥膵がん・胆道がんドック：14,300円 ⑦甲状腺ドック：3,850円 ⑧肝ドック：3,300円 ⑨尿中ヘリコバクター抗体：1,100円 ⑩アミンデックス男性5種：22,550円 ⑪アミンデックス女性6種：22,550円 ⑫マイクログリ血液検査：69,300円
	眼圧		
	糖負荷試験		
	リウマチ	○	
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー		
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	501	検診機関名	公立学校共済組合関東中央病院
------------	-----	-------	----------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒158-8531	東京都世田谷区上用賀6-25-1
電話番号	03-3429-1171	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
検診日数	1日又は1泊2日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	【1日】 22,160円（検査料金45,760円－助成額23,600円）＋追加検査料金 【1泊2日】 36,900円（検査料金60,500円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択 (無料)	内視鏡検査希望者は、検診機関から事前送付される問診票等で予約をしてください。 経鼻内視鏡検査は人数制限がありますので、事前に電話で確認してください。(日帰り、1泊2日共通)
	胃内視鏡(経口)		
	胃内視鏡(経鼻)		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		◎ドックの受診日は申込時に申請された受診希望日に基づき決定して通知します(WEB予約は行いません)。 ①乳がん検診(X線): 5,280円 ②乳がん検診(エコー): 3,850円 ③子宮頸がん検診(内診+細胞診): 2,640円 ④経膈超音波検査(内診+細胞診): 4,400円 ⑤子宮内膜細胞診(子宮体がん検診): 4,400円 ⑥骨粗しょう症検査: 3,850円※ ⑦PSA検査: 1,760円 ⑧大腸内視鏡検査: 16,720円※ ⑨肺がん検診(胸部CT): 7,920円※ ⑩動脈硬化検査: 3,850円※ ⑪内臓脂肪(腹部CT): 3,850円※ ⑫睡眠時無呼吸検査: 7,480円 ⑬CEA検査: 1,760円 ⑭CA125検査: 1,760円 ⑮ピロリ菌と胃粘膜萎縮度検査: 2,640円 ⑯甲状腺機能検査: 3,850円※ ⑰HPV(ヒトパピローウイルス)検査: 3,850円 ⑱簡易視野検査(緑内障検査): 1,320円 ⑲7ミ/インデックス: 22,400円 ⑳アルギン-検査: 17,600円 ㉑MCIスクリーニング: 19,800円 ㉒LOX-index: 10,560円 ㉓腸内フローラ: 12,100円※ ㉔脳MRI・MRA: 28,600円 ㉕CA15-3: 1,760円 ㉖CA19-9: 1,760円 ㉗エラスターゼ1: 1,760円 ㉘CYFRA: 1,760円 ㉙睡眠検査(2日コース: 12,100円、5日コース: 17,600円)※ ㉚オプション脳検査(脳MRI・MRA、頸部MRA、AI脳海馬解析検査) ●税込み金額 ※本部利用補助対象項目(1項目のみ3,850円の補助あり)
	眼圧	○	
	糖負荷試験	○※1泊2日のみ	
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線	追	
	乳がん・エコー	追	
	子宮がん・内診	追	
	子宮がん・細胞診	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン		

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施(自己負担なし) 「追」…別途追加費用(個人負担)を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

【組合員が当院を利用する場合の優遇制度】

- ・病院までの往復交通費の90%相当額が支給されます。
- ・人間ドックの結果により、二次受診される際の往復交通費の90%相当額が支給されます。
- ・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。
- ・特定繁忙期(7/22~8/29)以外の日にちで人間ドックを受診の場合、腫瘍マーカー2項目を無料で実施します。
- ・1日ドック受診日の前日に宿泊ができます(繁忙期以外、月~木、別途料金)
- ・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)。

検診機関 番号	502	検診機関名	公立学校共済組合北陸中央病院
------------	-----	-------	----------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒932-8503	富山県小矢部市野寺123
電話番号	0766-67-5950	
定員	なし（希望者全員受け入れ可能）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30 （別表3参照）	実施曜日：月～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/30	実施曜日：月～金
検診日数	1日又は1泊2日	
当日特定保健指導実施	○	
予約方法	人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申込で予約を兼ねるため、検診機関への直接予約不要	
受診日通知方法	組合員の所属あてに書類を送付して通知する	
窓口負担額	【1日】 男性：13,800円（検査料金37,400円－助成額23,600円）＋追加検査料金 女性：18,200円（検査料金41,800円－助成額23,600円）＋追加検査料金 【1泊2日】 男性：49,000円（検査料金72,600円－助成額23,600円）＋追加検査料金 女性：53,400円（検査料金77,000円－助成額23,600円）＋追加検査料金	

（裏面あり）

2. 検診機関別検査項目一覧/胃検診予約時の留意点

※全ての検診機関で実施する共通検査項目については、別記1「人間ドック共通検査項目」を参照してください。

検査項目		実施の有無	胃検診予約時の留意点
胃 検 診	胃部X線	選択	
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）		
検査項目		実施の有無	追加検査及び追加検査料金 ※変更になることがあります。
主 な 検 査 項 目 ・ 追 加 検 査 項 目	喀痰細胞診		①腫瘍マーカー検査（CEA・AFP・CA19-9）：4,400円 ②大腸カメラ検査：9,900円 ③乳腺超音波検査（40歳未満）：3,850円 ④マンモグラフィー検査（40歳以上）：6,160円 ⑤心臓機能検査（NT-proBNP）：3,300円 ⑥胃がんリスク検査（ヘリコバクター抗体検査）（ヘリシグン検査）：3,850円 ⑦心臓超音波検査（1泊2日のみ）：9,680円 ⑧胸部CT検査（ヘリカルCT）：9,900円 ⑨甲状腺検査：9,680円 ⑩頸動脈超音波検査：5,500円 ⑪内臓脂肪計測検査（腹部CT）9,900円 ⑫終夜睡眠ポリグラフィー検査（1泊2日のみ）：9,900円 ⑬InBody：990円 ⑭ABI/CAVI：2,420円 ⑮骨密度測定検査：1,540円 ⑯腸内フローラ検査：15,400円 ⑰MCIスクリーニング検査：22,000円 ⑱更年期障害検査：2,200円 ⑲HPV検査：3,960円 ⑳子宮検診：3,463円 ㉑緑内障検査（OCT検査）（1泊2日のみ）：4,400円 ㉒歯のクリーニング（1泊2日のみ）：5,500円 ㉓PSA（前立腺特異検査）：2,200円 ㉔尿細胞診検査：4,290円 ㉕前立腺超音波検査：8,800円 ㉖脳検査（1泊2日のみ）：29,700円 ㉗メンタルヘルス相談【公立学校共済組合員のみ】：無料
	眼圧	○	
	糖負荷試験	○	
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診	○	
	乳がん・X線	○	
	乳がん・エコー	○	
	子宮がん・内診	○	
	子宮がん・細胞診	○	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	
	風疹抗体クーポン	★	

※「○」…人間ドックの基本検査項目として実施（自己負担なし） 「追」…別途追加費用（個人負担）を要する項目

「選択」…いずれか一方を選択 「★」…市町村発行の風疹抗体検査のクーポン券を持参した場合、同日実施可。

3. 検診機関からの連絡事項

- ・当院までの往復交通費の90%相当額が支給されます。
- ・人間ドックの結果により、二次受診される際の往復交通費の90%相当額が支給されます。
- ・本部の利用補助事業により、指定のオプション検査が無料で受けられます。
- ・人間ドック受診日に特定保健指導が受けられます。
- ・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。