

令和8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

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

所在地	検診機関番号	検診機関名
長岡市	306	長岡赤十字病院
長岡市	307	社会医療法人 立川メディカルセンター
		たちかわ総合健診センター
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
長岡市	326	社会医療法人 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 恒仁会
		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	
		プレーカ中村クリニック

所在地	検診機関番号	検診機関名
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
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
		プレ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

令和8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

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 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
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
燕市	211	医療法人愛広会 新潟県立吉田病院
佐渡市	214	佐渡市立 両津病院
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

所在地	検診機関番号	検診機関名
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	社会医療法人崇徳会 新潟県立加茂病院
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
南魚沼市	312	南魚沼市民病院 ゆきぐに健友館AI
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
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	102	検診機関名	新潟臨港病院
------------	-----	-------	--------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-8725	新潟市東区桃山町1-114-3
電話番号	025-368-7040(直通:12:00~16:00)、025-274-5331(代表)	
定員	60名(1日1名~2名)	
検査期日(当初募集)	実施期間:6/1~11/30	実施曜日:月~金 午前(祝・祭日除く)
	※検査項目 胃内視鏡検査希望者は 経口:月~金、経鼻:火・水 ※子宮がん検診希望者は 月・水・金曜日(祝祭日除く)のみとなります。	
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 午前(祝・祭日除く)
	※検査項目 胃内視鏡検査希望者は 経口:月~金、経鼻:火・水 ※子宮がん検診希望者は 月・水・金曜日(祝祭日除く)のみとなります。	
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。 経鼻内視鏡検査は火・水のみ実施します。 経口、経鼻とも予約枠に制限があります。 お薬手帳をお持ちの方は必ず当日お持ちください。 生検（病理検査）を実施した場合は、保険診療となり一部負担金が発生しますので保険証をお持ち下さい。
	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：3,300円 ②骨粗しょう症検査：3,600円 ③PSA検査：1,600円（50歳以上は基本項目に含む） ④頭部CT：10,500円 ⑤胸部CT：13,000円 ⑥腹部CT：13,000円 ⑦頭部MRI、MRA：22,000円 ⑧腫瘍マーカー（CEA、CA19-9、AFP）：3,900円 ⑨ピロリ抗体 ペプシノゲン検査（血液検査）：4,000円 ⑩内臓脂肪測定（CT）：3,000円 ⑪消化器セット（腹部CT+消化器腫瘍マーカー）：15,100円 ⑫子宮腔エコー+婦人科腫瘍マーカー：2,600円 HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：3,600円 ⑬睡眠時無呼吸症候群検査：6,000円 ⑭乳腺エコー：3,500円 ⑮動脈硬化：2,000円 ⑯頸動脈エコー：3,330円 ⑰甲状腺セット：3,000円 ⑱Alb*検査（39種類）：15,000円 ⑲肺がん腫瘍マーカー：4,000円 ⑳胸部CT+肺がん腫瘍マーカー：15,100円 ㉑マンモグラフィ（2方向）：5,000円 ●税抜金額 注）子宮がん検診実施可能日：月・水・金曜日（祝日を除く）
	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

- ・新型コロナウイルス、インフルエンザウイルス等感染防止対策の観点より、当院健診受診時は必ずマスクの着用をお願いしております。忘れずお持ちください。無い場合は購入をお願いさせていただきます。あらかじめご了承ください。
- ・体調がすぐれない等ありましたら、無理をして来院されず体調が良くなったら再度ご予約ください。
- ・上記内容は、今後の情勢等を鑑み、変更となることもありますのでご了承ください。
- ・7月と8月は希望者様が多くおられます。可能な方は7月・8月以外の希望をお願いいたします。
- ・病院の診察券をお忘れの方が多くございます。診察券が無いと行えない検査もございますので、忘れずお持ちください。無くした方は病院正面受付で再発行をお願いいたします。（110円/枚）

検診機関 番号	104	検診機関名	新潟中央病院
------------	-----	-------	--------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-8556	新潟市中央区新光町1-18
電話番号	025-285-8811	
定員	70人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/9～11/30	実施曜日：火・水・木
	※検査項目 経口内視鏡検査：火・水・木、経鼻内視鏡検査：火曜日・水曜日・木曜日（経鼻内視鏡受け入れ人数45名）	
追加募集実施	×	
検査期日（追加募集）		
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	経鼻内視鏡検査は火曜日・水曜日・木曜日実施します。 経口・経鼻とも予約枠に制限があります。 お薬手帳をお持ちの方は必ず当日お持ちください。 生検（病理検査）を実施した場合は、保険診療となり一部負担金が発生します ますので保険証をお持ち下さい。
	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：3,030円 ②PSA検査：1,980円 ③AFP検査：3,240円 ④CEA検査：3,240円 ⑤ピロリ菌検査（内視鏡検査実施者のみ）：2,620円 ⑥胸部CT：15,000円 ⑦骨密度検査：4,500円 ⑧骨密度検査＋骨代謝マーカー：9,940円 ⑨心エコー検査：3,000円 ⑩冠動脈CT検査：4,000円 ⑪脳検査（頭部MRI検査・頭頸部MRA検査）：9,800円 木曜日の実施となります ⑫内視鏡検査時鎮静剤使用：2,800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	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

毎月7.8月の夏休み期間をご希望の方が多く、第1～第4希望までご希望に添えない場合があります。9～11月が比較的希望日で予約が取れやすくなっております。

胃内視鏡は経口・経鼻共に火曜・水曜・木曜日に実施となります。経口・経鼻共に予約枠に制限があります。ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

また、経鼻内視鏡希望の方で鼻症状・胃十二指腸の病気で治療歴のある方、抗血栓薬を服用中の方は経鼻内視鏡は出来ませんのでご注意ください。（お薬手帳をお持ちの方はご持参ください）

当日、検査時に鼻に内視鏡が入らない場合は経口内視鏡に変更させていただきますのでご了承ください。

生検（病理検査）を実施した場合は保険診療となり、一部負担金が発生しますので、マイナンバーカードもしくは資格確認書をご持参ください。

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2-5-1777-レ長岡2F
電話番号	025-378-1241 (予約係)	
定員	520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	18,200円 (検査料金41,800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：2,640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：2,530円 ⑦C型肝炎検査：1,870円 ⑧HPV（ヒトパピローマウイルス検査）：5,280円 ⑨動脈硬化度検査：2,310円 ⑩胃がんリスク検査（ABC検診）：3,300円 ⑪ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑫心臓病リスク検査：1,980円 ⑬糖尿病リスク検査：1,650円 ⑭甲状腺刺激ホルモン検査：1,320円 ⑮アレルギー検査：10,780円 ⑯頸動脈エコー検査：5,060円 ⑰内臓脂肪検査：2,420円 ⑱女性ホルモン検査：3,300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：3,080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
	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	

※「○」…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

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

検診機関 番号	212	検診機関名	五泉中央病院
------------	-----	-------	--------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒959-1825	五泉市太田489-1
電話番号	0250-43-8452	
定員	30人	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/27～8/24 （別表3参照）	実施曜日：月・水・木・金
追加募集実施	×	
検査期日（追加募集）		
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	20,400円（検査料金44,000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		抗凝固薬、抗血小板薬（血液をサラサラにするお薬）を飲んでいる場合、 経鼻は不可
	胃内視鏡（経口）	選択	
	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肺がんCT検診：11,000円 ②乳がん検診（X線）：6,000円 ③骨粗しょう症検査：1,100円 ④PSA検査：2,700円 ⑤脈波図：1,100円 ⑥肺がんCT+内臓脂肪CT：14,300円 ⑦乳がん検診（マンモグラフィ+超音波）：10,000円 ⑧眼底三次元画像解析検査：2,700円 ⑨ピロリ菌検査：1,100円 ⑩頭部MRI・MRA+頸部超音波検査+認知機能検査：29,700円 （ドック受診日から翌週以降の火曜日午後1時半の予約となります。） ⑪喀痰細胞診：4,300円 ⑫CA125：2,000円 ⑬CA15-3：1,600円 ⑭すい臓がんリスク検査：5,500円 ⑮AFP：1,400円 ⑯SCC：1,400円 ⑰子宮頸がん検診：7,600円（他院にて実施） ⑱甲状腺検査：3,500円 ⑲心臓病リスク検査：1,800円 ⑳アレルギー検査39種：15,000円 ㉑推定1日食塩摂取量：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		
	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	213	検診機関名	厚生連佐渡総合病院
------------	-----	-------	-----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒952-1209	佐渡市千種161
電話番号	0259-63-6324	
定員	45人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/3～11/30	実施曜日：月～金
	※7/29～8/10の期間は受入上限数あり（別表3参照）	
追加募集実施	予約枠が空いて入れれば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：未定	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	18,200円（検査料金41,800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乳がん検診（X線2方向）：4,400円 ②乳がん検診（エコー）：3,300円 ③子宮がん検診（内診+細胞診+経膈エコー）：3,850円 ④骨粗しょう症検査：3,300円 ⑤PSA検査：2,200円 ⑥肺CT：13,200円 ⑦歯科検診：2,200円 ⑧CA19-9：1,980円 ⑨AFP：1,650円 ⑩CA125：1,980円 ⑪動脈硬化度検査：1,650円 ⑫脳ドック：27,500円 ⑬ヘリコバクター・ピロリ菌：1,980円 ⑭甲状腺ホルモン：4,220円 ⑮頸動脈エコー検査：3,850円 ⑯甲状腺エコー：3,850円 ⑰蜂アレルギー検査（スズメバチ・アシナガバチ・ミツバチ）：3,650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	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

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	025-260-8200（代表）	
定員	60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火曜日、木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：未定	実施曜日：未定
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 （火曜日、木曜日のみ実施）
	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		

※「○」…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

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	305	検診機関名	厚生連長岡中央総合病院
------------	-----	-------	-------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒940-8653	長岡市川崎町2041
電話番号	0258-35-3700	
定員	350人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/1～11/30	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	18,200円（検査料金41,800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	上部消化器の治療中の方や、腸閉塞の既往のある方や、1年以内の開腹開胸手術した方は、バリウムの検査はガイドライン上、禁忌の指示があるので、内視鏡検査を勧めます。 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ので早めのご予約をお願いします。
	胃内視鏡（経口）	追 (2,200円)	
	胃内視鏡（経鼻）	追 (2,200円)	
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 " (X線2方向)：5,500円 ④子宮がん検診(内診+頸部細胞診+経膈エコー)：6,600円 ⑤骨粗しょう症検査：3,960円 ⑥PSA検査：2,530円 ⑦ABC検診：3,300円 ⑧胸部CT検査：13,200円 ⑨肝線維化マーカー(M2BPGi)：5,500円 ⑩心不全検査(NT-proBNP)：2,200円 ⑪脳梗塞・心筋梗塞リスク検査(LOX Index)：13,200円 ⑫動脈硬化検査(small dense LDL)：5,500円 ⑬甲状腺検査(FT3 FT4 TSH)：4,400円 ⑭アレルギー検査(View39)：11,000円 ⑮内臓脂肪測定検査(腹部CT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		
	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

・胃部検査内容により、希望日(第1希望~第3希望)に予約・変更をお受けできない場合がありますので、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	400人	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/29～11/30	実施曜日：月～金（8/3. 祝日除く）
追加募集実施	予約枠が空いて入れれば実施可能 胃内視鏡検査に限りががあるため、胃X線検査希望者のみ可能	
検査期日（追加募集）	実施期間：未定	実施曜日：月～金（8/3. 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	20,400円（検査料金44,000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	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子宮頸がん検査：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	

※「○」…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

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。
- ・組合員資格確認書類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	500人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/15～11/30	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	17,100円（検査料金40,700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）
	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	追⑥⑦	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	

※「○」…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

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、6/9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	20人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/1~12/10	実施曜日：
追加募集実施	予約枠が空いて入れれば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：未定	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 ⑤骨粗しょう症検査：880円 ⑥PSA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	追	
	PSA検査	追	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	326	検診機関名	長岡西病院
------------	-----	-------	-------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒940-2081	長岡市三ツ郷屋町371-1
電話番号	0258-27-8712	
定員	7人（男女問わず）	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/31～11/30	実施曜日：月・火・木・金
	※追加検査の子宮がん検診希望者は月・火・木・金、乳がん検診希望者は月・金	
追加募集実施	×	
検査期日（追加募集）		
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、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：3,850円 ②乳がん検診（X線＋視触診）：8,250円 ③子宮がん検診（内診＋細胞診）：3,300円 ④骨粗しょう症検査：5,500円 ⑤PSA検査：1,100円 ⑥肺腫瘍マーカー（NSE、SCG）：3,300円 ⑦頸動脈超音波検査：4,950円 ⑧内臓脂肪CT検査：3,300円 ⑨胸部CT検査（胸部X線検査なし）：7,700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	

※「○」…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

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	120人	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/6～11/30	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：7/6～11/30	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	18,200円（検査料金41,800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申込受付システムへ申し込まれる際に、胃内視鏡検査（経口・経鼻）を希望されることを入力してください。 人数制限（1日の受け入れ枠数）がありますので、ご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。 胃内視鏡検査を選択する場合、追加料金2,200円（税込み）が発生いたします。
	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：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 ◎胃内視鏡検査（経口・経鼻）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	

※「○」…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

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	280人	
検査期日（当初募集）	実施期間：6/15～11/30	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：7/20～11/30	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	18,200円（検査料金41,800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	基本はX線検査となります。 内視鏡検査をご希望の方は、ご案内到着後お電話でお申し込みください。 また、ご希望日にご予約できない場合や経鼻内視鏡検査でご予約できない 場合がございます。 お電話以外でのお申し込みは無効とさせていただきますのでご注意ください。
	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 ⑰ProtoKeyすい臓がんリスク検査：18,700円 ⑱ProtoKey大腸がんリスク検査：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	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	

※「○」…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

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	男114人、女73人	
検査期日（当初募集）	実施期間：7/21～11/13	実施曜日：男性は月～水、女性は木・金
追加募集実施	予約枠が空いて入れれば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/21～11/13	実施曜日：男性は月～水、女性は木・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	21,520円（検査料金45,120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	※○		

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	105	検診機関名	新潟南病院
------------	-----	-------	-------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒950-8601	新潟市中央区鳥屋野2007-6
電話番号	025-284-2511	
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：5/31～11/29	実施曜日：月～土（日・祝除く）
	※検査項目 胃内視鏡検査希望者は月～土、脳ドック希望者は月・水・木	
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：7/3～11/29	実施曜日：月～土（日・祝除く）
	※検査項目 胃内視鏡検査希望者は月～土、脳ドック希望者は月・水・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、電話で予約してください。 1日の受入数の枠に限り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。
	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：3,000円 ②乳がん検診（X線）：5,000円 ③骨粗しょう症検査：2,000円 ④PSA検査：2,400円 ⑤脳ドック：30,000円 ⑥動脈硬化検査：2,000円 ⑦CEA検査：2,300円 ⑧CA19-9検査：3,000円 ⑨視野検査：4,800円 ⑩終夜睡眠ポリグラフィー：8,000円 ⑪ヘリコバクター・ピロリ抗体検査：2,000円 ⑫精密肺がんドック：30,000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	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

電話での予約が必要です。（早めに予約をお願いいたします）
 予約方法の周知徹底をお願いいたします。
 直前や当日のキャンセルは別日へのご案内が出来ない可能性もありますのでその点も注意してご予約をお願いします。

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：6/8～11/30	実施曜日：月～金（祝日除く）
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/6～11/30	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	18,200円（検査料金41,800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申込受付システムへ申し込まれる際に、胃内視鏡検査を希望されることを入力してください。 1日の予約枠に制限があるため、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。 ※当院は経口のみとなります。
	胃内視鏡（経口）	追 3,300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 ⑫CA19-9検査：2,750円 ⑬腫瘍マーカーセット（AFP・CEA・CA19-9）：6,600円 ⑭胸部CT検査：13,200円 ⑮腹部CT検査：13,200円 ⑯歯科口腔検査：2,200円 ⑰LOX-index検査：13,200円 ⑱胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 （胃部内視鏡検査を実施する方は対象外）
	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

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：火～木
	※胃内視鏡検査希望の場合は火～木曜に実施可能 ※検査項目 大腸内視鏡検査希望者は火・水、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～木曜に実施可能 ※検査項目 大腸内視鏡検査希望者は火・水、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 <にいがた乳腺クリニック>月～金 ドック受診後に実施 ・2Dマンモグラフィ：6,600円 ・2D+3Dマンモグラフィ（トモシンセシス）：9,900円 ・乳腺エコー（エイバス）：5,500円 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・水曜のみ）：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、頸部MRA、VSRAD、脳の健康度チェック、AI海馬体積（Brain Life Imaging）、診察）：40,000円 ※⑬の診察は、おおそ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	追		

※「○」…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

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	17,100円（検査料金40,700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。 (年度中に状況が変わる場合もあります)
	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喀痰細胞診：2,530円 ②乳がん検診(X線2方向)：5,280円 ③乳がん検診(エコー)：3,960円 ④骨粗しょう症検査：2,640円 ⑤PSA検査：2,310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 ⑬AFP：2,200円 ⑭M2BPGi：4,180円 ⑮APOA2：5,500円 ⑯APOA2+CA19-9：7,480円 ⑰NT-ProBNP：2,200円 ⑱甲状腺検査(TSH・FT3・FT4)：5,907円 ⑲歯周病リスク検査：3,980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	

※「○」…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

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、空きがなくなると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	新潟縣健康管理協会
------------	-----	-------	-----------

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：6/22～11/30	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：7/27～11/30	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（女性のみ） 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
	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	

※「○」…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

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：6/22～11/30	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：7/27～11/30	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
	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	

※「○」…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

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。

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：6/1～11/30	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：7/6～11/28	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：11,000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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

検診機関 番号	120	検診機関名	プ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：5/29～11/30	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	共済組合のシステムで当院を希望された方へ専用の予約QRをお送りいたします。ご自身で希望日を申し込んでいただきます。追加などもネットで申し込んでいただくため、直接の電話連絡は不要です。	
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		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, 膵臓, 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（エコー）：2,480円 ⑭子宮頸がん検査：7,700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+AI解析）：52,000円 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 ⑳腫瘍マーカーセット+膵がんPLUS：16,000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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

7・8・9月は大変混み合います。予約方法をご確認いただき、お申込みをお願いいたします。

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	○	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 ④骨粗しょう症検査（DXA法）：2,200円 （QUS法）：550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	追	
	PSA検査	追	

※「○」…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

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：6/23～11/30	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	予約枠が空いていれば実施	
検査期日（追加募集）	実施期間：未定	実施曜日：未定
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）

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で希望された検査方法で調整しますので、予約不要です。 経鼻内視鏡検査は火・水・第一・第三金曜日のみとなります。 ※抗血栓薬内服中の方は、経鼻での内視鏡検査はできません。
	胃内視鏡（経口）		
	胃内視鏡（経鼻）	追 2,200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内臓脂肪測定：3,000円 ⑥頭部MRI、MRA：22,000円 ⑦動脈硬化：2,000円 ⑧骨粗しょう症検査：3,600円 ⑨甲状腺セット：3,000円 ⑩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） ⑪乳がん検診（X線）：5,000円（火・木・金曜日） ⑫乳がん検診（エコー）：4,000円（月・火・木・金曜日） ⑬HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：3,600円 ⑭婦人科腫瘍マーカー（CA125）：1,600円 ⑮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	

※「○」…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

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	18,200円(検査料金41,800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 7,150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：5,280円 ⑦女性ホルモン検査：3,300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：2,640円 ⑪胃がんリスク検診(ABC検診)：3,300円 ⑫ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑬C型肝炎検査：1,870円 ⑭血糖モニター24時間：13,200円 ⑮糖尿病リスク検査：1,650円 ⑯心臓病リスク検査：1,980円 ⑰アレルギー検査：10,780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：1,320円 ㉑頸動脈エコー検査：5,060円 ㉒動脈硬化度検査：2,310円 ㉓超悪玉コレステロール検査：3,080円 ㉔緑内障予防検査：2,420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：2,530円 ㉘胃内視鏡検査：7,150円 ㉙すい臓がんリスク検査：5,500円 ㉚LOX-index(ロックスインデックス)：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	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	

※「○」…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

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

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°ラカ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	18,200円(検査料金41,800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 7,150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：5,280円 ⑤女性ホルモン検査：3,300円 ⑥胸部CT検査：13,200円 ⑦喀痰細胞診：2,640円 ⑧胃がんリスク検診(ABC検診)：3,300円 ⑨ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑩C型肝炎検査：1,870円 ⑪血糖モニター24時間：13,200円 ⑫糖尿病リスク検査：1,650円 ⑬心臓病リスク検査：1,980円 ⑭アレルギー検査：10,780円 ⑮骨粗しょう症検診：3,190円 ⑯甲状腺ホルモン検査：1,320円 ⑰頸動脈エコー検査：5,060円 ⑱動脈硬化度検査：2,310円 ⑲超悪玉コレステロール検査：3,080円 ⑳緑内障予防検査：2,420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：2,530円 ㉕胃内視鏡検査：7,150円 ㉖すい臓がんリスク検査：5,500円 ㉗LOX-index(ロックスインデックス)：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	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	

※「○」…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

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

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	18,200円(検査料金41,800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：5,280円 ⑤女性ホルモン検査：3,300円 ⑥喀痰細胞診：2,640円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑨C型肝炎検査：1,870円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,650円 ⑫心臓病リスク検査：1,980円 ⑬アレルギー検査：10,780円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,320円 ⑯頸動脈エコー検査：5,060円 ⑰動脈硬化度検査：2,310円 ⑱超悪玉コレステロール検査：3,080円 ⑲歯周病リスク検査3,080円 ⑳前立腺（PSA）検査：2,530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	

※「○」…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

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

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	18,200円（検査料金41,800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：5,280円 ⑤女性ホルモン検査：3,300円 ⑥喀痰細胞診：2,640円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑨C型肝炎検査：1,870円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,650円 ⑫心臓病リスク検査：1,980円 ⑬アレルギー検査：10,780円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,320円 ⑯頸動脈エコー検査：5,060円 ⑰動脈硬化度検査：2,310円 ⑱超悪玉コレステロール検査：3,080円 ⑲緑内障予防検査：2,420円 ⑳歯周病リスク検査3,080円 ㉑前立腺（PSA）検査：2,530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	

※「○」…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

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

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	18,200円(検査料金41,800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：5,280円 ⑤女性ホルモン検査：3,300円 ⑥喀痰細胞診：2,640円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑨C型肝炎検査：1,870円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,650円 ⑫心臓病リスク検査：1,980円 ⑬アレルギー検査：10,780円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,320円 ⑯頸動脈エコー検査：5,060円 ⑰動脈硬化度検査：2,310円 ⑱超悪玉コレステロール検査：3,080円 ⑲緑内障予防検査：2,420円 ⑳内臓脂肪検査（BIA法）：2,420円 ㉑歯周病リスク検査：3,080円 ㉒前立腺（PSA）検査：2,530円 ㉓すい臓がんリスク検査：5,500円 ㉔LOX-index（ロックスインデックス）：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	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	

※「○」…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

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

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	18,200円（検査料金41,800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：5,280円 ⑤女性ホルモン検査：3,300円 ⑥喀痰細胞診：2,640円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑨C型肝炎検査：1,870円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円 ⑪糖尿病リスク検査：1,650円 ⑫心臓病リスク検査：1,980円 ⑬アレルギー検査：10,780円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円 ⑮甲状腺ホルモン検査：1,320円 ⑯頸動脈エコー検査：5,060円 ⑰動脈硬化度検査：2,310円 ⑱超悪玉コレステロール検査：3,080円 ⑲歯周病リスク検査3,080円 ⑳前立腺（PSA）検査：2,530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	

※「○」…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

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

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	18,200円(検査料金41,800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	
	眼圧	○	
	糖負荷試験		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
	リウマチ	○	④HPV（ヒトパピローマウイルス）検査：5,280円 ⑤女性ホルモン検査：3,300円
	梅毒	○	⑥喀痰細胞診：2,640円 ⑦胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 ⑧ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円
	乳がん・視触診		⑨C型肝炎検査：1,870円 ⑩血糖モニター24時間：13,200円
	乳がん・X線	追	⑪糖尿病リスク検査：1,650円 ⑫心臓病リスク検査：1,980円
	乳がん・エコー	追	⑬アレルギー検査：10,780円 ⑭骨粗しょう症検診：3,190円
	子宮がん・内診	追	⑮甲状腺ホルモン検査：1,320円 ⑯頸動脈エコー検査：5,060円
	子宮がん・細胞診	追	⑰動脈硬化度検査：2,310円 ⑱超悪玉コレステロール検査：3,080円
	HCV抗体	追	⑲歯周病リスク検査3,080円 ⑳前立腺（PSA）検査：2,530円
	骨粗しょう症検査	追	㉑すい臓がんリスク検査：5,500円 ㉒L0X-index（ロックスインデックス）：13,200円
	PSA検査	追	

※「○」…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

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

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	18,200円(検査料金41,800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 7,150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：5,280円 ⑦女性ホルモン検査：3,300円 ⑧胸部CT検査：13,200円 ⑨喀痰細胞診：2,640円 ⑩胃がんリスク検診（ABC検診）：3,300円 ⑪ヘリコバクターピロリ抗体検査：2,200円 ⑫C型肝炎検査：1,870円 ⑬血糖モニター24時間：13,200円 ⑭糖尿病リスク検査：1,650円 ⑮心臓病リスク検査：1,980円 ⑯アレルギー検査：10,780円 ⑰骨粗しょう症検診：3,190円 ⑱甲状腺ホルモン検査：1,320円 ⑲頸動脈エコー検査：5,060円 ⑳動脈硬化度検査：2,310円 ㉑超悪玉コレステロール検査：3,080円 ㉒緑内障予防検査：2,420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：2,530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：7,150円 ㉘すい臓がんリスク検査：5,500円 ㉙L0X-index（ロックスインデックス）：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	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	

※「○」…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

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

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	18,200円 (検査料金41,800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（GEA、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子宮頸がん検診セット（細胞診+経膈エコー）：5,500円 ⑭甲状腺検査セット（甲状腺エコー・TSH、FT3、FT4）：7,700円 ⑮内臓脂肪CT検査：3,300円 ⑯脳MRI検査（脳MRI・MRA・頸部MRA）：27,500円 ⑰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	

※「○」…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

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：5/29～11/26	実施曜日：月～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/3～11/26	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	18,200円（検査料金41,800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	

※「○」…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

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：5/29～11/30	実施曜日：月・火・水（女性のみ）・木・金
	※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
	※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	18,200円（検査料金41,800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2方向・希望者に乳房視触診）：5,500円 ③子宮がん検診（細胞診・内診・経膈エコー）：4,400円 ④ピロリ菌抗体検査：2,200円 ⑤骨粗しょう症検診：3,300円 ⑥胸部CT検査：13,200円 ⑦甲状腺エコー検査：3,850円 ⑧甲状腺血液検査：3,850円 ⑨アレルギー検査（39種類）：11,000円 ⑩ロックスインデックス：13,200円 ⑪腸内フローラ検査：16,500円 ⑫エクオール検査：4,290円 ⑬腫瘍マーカー（PSA・CA19-9・AFP・CEAのうち1項目）：2,750円 ⑭腫瘍マーカー3項目セット（CA19-9・AFP・CEA）：6,600円 ⑮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	

※「○」…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

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	18,200円（検査料金41,800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	胃内視鏡検査を希望する場合は、経口か経鼻を選択し電話で予約してください。 追加料金1,100円(税込)
	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 ⑰子宮がん検診(頸部細胞診・内診・経膈エコー)：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		
	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	

※「○」…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

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早め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：6/1～11/30	実施曜日：月～金（祝日. 8/13. 8/15除く）
	木曜日の胃内視鏡検査は第2・第4のみ実施。	
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. 8/13. 8/15除く）
	木曜日の胃内視鏡検査は第2・第4のみ実施。	
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	○	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. 木曜日の胃内視鏡検査は第2・第4のみの実施となります。
	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（X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*ホシ*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・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	

※「○」…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

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：未定	実施曜日：未定
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	19,300円（検査料金42,900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 ⑧腫瘍マーカー2種（CA19-9・AFP）：3,300円 ⑨心音図検査：1,650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	

※「○」…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

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：6/15～11/30	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：7/6～11/30	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：2,200円 ④頭部MRI：22,000円 ⑤胸部CT：12,100円 ⑥胃がんリスク（ABC）検査：3,300円 ⑦乳腺エコー検査：3,850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	

※「○」…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

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：5/29～11/30	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	18,200円（検査料金41,800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 3,000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)：3,000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：900円 ⑤ヘリコバクターピロリ菌抗体検査(血液検査)：2,000円 ⑥睡眠時無呼吸症候群検査：7,500円 ⑦動脈硬化検査：2,500円 ⑧内臓脂肪量検査(CT検査)：3,000円 ⑨胸部CT検査：12,000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)：2,000円 ⑭腫瘍マーカー検査(CA19-9)：2,000円 ⑮腫瘍マーカー検査(CA125)：2,000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：3,000円 ⑲肺ドック：12,600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 ㉗APOA2アイソフォーム検査(すい臓がん検査)：4,000円 ㉘プロトキーすい臓がんリスク検査(血液検査)：17,000円 ㉙すい臓がん2項目セット(㉗+㉘のセット)：5,000円 ㉚すい臓がん3項目セット(㉗+㉘+㉙のセット)：20,000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	○	

※「○」…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

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	211	検診機関名	医療法人愛広会 新潟県立吉田病院
------------	-----	-------	------------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒959-0242	燕市吉田大保町32-14
電話番号	0256-92-5120	
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：6/1～11/30	実施曜日：月・火・木・金（祝・祭日を除く）
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・火・木・金（祝・祭日を除く）
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		胃内視鏡検査は追加料金なしで実施します。 経鼻内視鏡検査は、事前電話予約が必要です。(事前問診も行います。) 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。
	胃内視鏡(経口)	選択	
	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乳がん検査(X線)：6,180円 ②子宮がん検診：3,520円 ※委託機関に別日の検診となります。 ③PSA検査：2,420円 ④胸部CT検査：16,170円 ⑤血圧脈波検査：1,430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	追	
	骨粗しょう症検査		
	PSA検査	追	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

令和7年度より8月も人間ドックを実施しております。
お申し込みの電話は、月曜～金曜日(祝日除く)9時～17時でお願いします。

検診機関 番号	214	検診機関名	佐渡市立両津病院
------------	-----	-------	----------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒952-0005	佐渡市梅津2314-1
電話番号	0259-25-8020 (人間ドック担当)	
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 : 6/26~11/27	実施曜日 : 火・金
追加募集実施	×	
検査期日 (追加募集)		
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電話連絡をして通知する	
窓口負担額	18,200円 (検査料金41,800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、必ず事前に電話予約をしてください。
	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		①骨粗鬆症検査（X線）：3,300円 ②内臓脂肪測定（CT）：3,300円 ③頸動脈エコー：3,850円 ④胸部ヘリカルCT：14,850円 ⑤動脈硬化度検査（ABI）：1,430円 ⑥ピロリ菌抗体検査：770円 ⑦腫瘍マーカーセット ・男性（CEA, AFP, CA19-9, PSA）：4,829円 ・女性（CEA, AFP, CA19-9, CA125）：4,994円 ⑧アレルギー検査（非特異的IgE）：1,100円 ⑨蜂アレルギー抗体検査（3種）：4,730円 ⑩心臓病リスク検査（NT, pro. BNP）：1,496円 ※PSA検査は50歳以上男性のみ
	眼圧		
	糖負荷試験		
	リウマチ		
	梅毒	○	
	乳がん・視触診		
	乳がん・X線		
	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	※	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

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	

※「○」…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

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。2026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～金（平日のみ） ※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。 脳ドック追加希望の場合は火・木・金曜日で予約可能	
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：未定	実施曜日：未定
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）

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。 月～金（平日のみ）内視鏡希望のみ予約可。 ただし、水は第1・第3のみ実施します。 混み具合によって待ち時間が長くなる可能性があります。
	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脳ドック（頭部MRI・MRA・頸動脈超音波・認知機能検査）：50,985円 ②動脈硬化検査：3,463円 ③頸動脈超音波検査：6,050円 ④320列マルチスライス腹部CT（内臓脂肪量測定を含む）：16,806円 ⑤320列マルチスライス肺CT：16,806円 ⑥BNP：3,157円 ⑦（PSA、CA125、CEA、AFP、CA19-9）うち1項目：3,124円 ⑧（ " ）うち2項目：4,114円 ⑨（ " ）うち3項目：4,774円 ⑩（ " ）うち4項目：5,940円 ⑪推定食塩摂取量（尿）：737円 ⑫胃がんリスク：3,300円 ⑬胃内視鏡（経口）（経鼻）：2,200円 ⑭アミノインデックス：25,000円 ⑮アレルギー検査：3,300円～14,300円 ⑯骨密度検査：3,960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		
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

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：6/15～11/30	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：2,200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	

※「○」…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

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：6/22～11/30	実施曜日：月～土
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/27～11/30	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

・男女別フロア・カフェテリアを完備しています。

検診機関 番号	301	検診機関名	社会医療法人崇徳会 新潟県立加茂病院
------------	-----	-------	--------------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒959-1397	加茂市青海町1-9-1
電話番号	0256-52-0701 (土日・祝・祭日を除く9時~15時)	
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: 5/29~11/30	実施曜日: 木・金(祝・祭日は除く)
	オプション検査の頭部+頸動脈MRI検査は健診同日の午後に検査実施となります。 オプション検査の大腸内視鏡は翌週以降の木曜日のみの実施となります。	
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: 未定	実施曜日: 未定
検診日数	1日	
当日特定保健指導実施	×	
予約方法	人間ドック事業承認後、ご本人より検診機関へ直接電話予約を行う	
受診日通知方法	予約時に確認する	
窓口負担額	18,200円(検査料金41,800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	無	電話予約の際に経口・経鼻を選択していただきます。
	胃内視鏡（経口）	選択	
	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：3,520円 ②骨粗しょう症検査：4,950円 ③頭部CT：18,150円 ④胸部～腹部CT：18,100円 ⑤血圧脈波：1,430円 ⑥子宮腫エコー：5,830円 ⑦ヒトパピローウイルス（HPV）検査：5,470円 ⑧血中ピロリ菌検査：880円 ⑨大腸内視鏡：18,110円 ⑩頭部＋頸動脈MRI検査：22,830円 ⑪腫瘍マーカー検査（CEA）：1,090円 ⑫腫瘍マーカー検査（CA19-9）：1,330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	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	○	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

- ・人間ドックWeb申込受付システム（共済組合）への申し込みのみではご予約の完了ではありません。必ず組合員様より当院へ電話予約をお願い致します。
- ・受診予約は共済組合より通知された日以降の平日（土日・祝・祭日を除く9時～15時）にお電話をお願い致します。
- ・6～8月は大変混み合いますので希望日の半分は該当期間を外して申し込みをお願い致します。
- ・お食事のご提供はございません。

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 : 6/1~11/30	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 : 7/6~11/30	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 ⑪低線量肺CT検査：12,100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	

※「○」…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

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	312	検診機関名	南魚沼市民病院 ゆきぐに健友館AI
------------	-----	-------	-------------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒949-6680	南魚沼市六日町2643番地1
電話番号	025-788-0333	
定員	なし	
検査期日（当初募集）	実施期間：5/29～11/30	実施曜日：月～土
	・ 年末年始、祝日、第3月曜日を除く。	
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～土
	・ 年末年始、祝日、第3月曜日を除く。	
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	18,200円（検査料金41,800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 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頭頸部MRI・MRA【要予約】：23,100円 ②頭部CT：11,000円 ③アポリポ蛋白Eジェノタイプ：8,800円 ④ロックスインデックス：13,200円 ⑤超悪玉コレステロール：2,860円 ⑥頸動脈エコー：4,950円 ⑦動脈硬化度測定：2,530円 ⑧甲状腺機能検査：3,850円 ⑨胸・腹部CT：18,700円 ⑩胸部CT：12,100円 ⑪喀痰検査：2,090円 ⑫NT-proBNP：1,980円 ⑬血清ピロリ：2,090円 ⑭ABC検査：3,300円 ⑮胃カメラ【要予約】：5,500円 ⑯フローラスキャン：15,400円 ⑰腫瘍マーカーCEA：2,090円 ⑱腫瘍マーカーAFP：2,090円 ⑲主要マーカーCA19-9：2,310円 ⑳インスリン検査：1,430円 ㉑内臓脂肪量CT検査：3,190円 ㉒骨密度測定（橈骨測定）：1,210円 ㉓骨粗鬆症リスク検査：3,960円、㉔非特異的IgE：1,650円 ㉕一般アレルギー検査5種：4,950円 ㉖春のアレルギー検査3種：3,300円 ㉗夏秋アレルギー検査3種：3,300円 ㉘蜂のアレルギー検査3種：3,300円 ㉙アレルギーView39：9,350円 ㉚麻疹抗体検査：2,860円 ㉛風疹抗体検査：2,860円 ㉜歯科検診【要予約】：3,000円 ㉝口腔乾燥チェック【要予約】：2,200円 ㉞唾液検査【要予約】：3,300円 ㉟マイナイツェンゲル：12,100円 ㊱簡易PSG検査【要予約】：6,600円 ㊲前立腺MRI検査【要予約】：15,400円 ㊳腫瘍マーカーPSA：2,530円 ㊴男性腫瘍マーカーセット：6,490円 ㊵マンモエコー：3,300円 ㊶マンモグラフィ：4,620円 ㊷3Dマンモグラフィ：7,700円 ㊸婦人科MRI検査【要予約】：15,400円 ㊹子宮がん検査：4,290円 ㊺子宮がん検査+経膈エコー検査：8,690円 ㊻腫瘍マーカーCA125：2,200円 ㊼女性腫瘍マーカーセット：6,490円 ㊽女性更年期検査：3,520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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

胃内視鏡は混み合うため、ご希望日に予約できない場合がございます。

検診機関 番号	319	検診機関名	厚生連柏崎総合医療センター
------------	-----	-------	---------------

1. 検診機関情報

郵便番号/住所	〒945-8535	柏崎市北半田2-11-3
電話番号	0257-23-2165	
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
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
	胃内視鏡検査に限りがあるため、胃X線検査希望者のみ可能。 予約枠が空いていれば実施可能。	
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	18,200円（検査料金41,800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	胃内視鏡検査に限りがあるため、受診日はご希望に添えない場合があります。 予約枠が空いていれば実施可能。
	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：2,500円 ②乳がん検診（X線・35歳以上）：5,000円 ③子宮がん検診（内診＋細胞診）：5,000円 ④骨粗しょう症検査：3,600円 ⑤PSA検査：2,100円 ⑥肺ヘリカルCT検査：12,000円 ⑦ヘリコバクター・ピロリ抗体検査：2,000円 ⑧脳MRI検査：25,000円 ⑨胃内視鏡検査（追加徴収額）：2,000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	追	
	HCV抗体	○	
	骨粗しょう症検査	追	
	PSA検査	追	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

・胃部検査内容や受入数の制限により、希望日に予約をお受けできない場合がありますのでご了承ください。

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：6/1～11/30	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（3.連絡事項参照）	
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・水・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、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	○	基本はX線検査となります。内視鏡検査（カメラ）をご希望の方は予約枠に限りがあるため忘れずに予約時にお申し込みください。
	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・ピロリ抗体）：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	

※「○」…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

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をお願いします。

令和8年 子宮がん検診実施日

6月3日、6月15日、7月6日、7月22日、8月5日、8月17日、
 9月7日、9月16日、10月7日、10月19日、11月4日、11月16日

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	18,200円（検査料金41,800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（エコー）：3,850円 ③子宮がん検診（内診＋細胞診＋経膈エコー）：3,850円 ④子宮体がん検診：5,500円 ⑤骨粗しょう症検査（超音波）：2,200円（女性は無料） ⑥PSA検査：2,200円（50歳以上無料） ⑦頸動脈エコー：3,850円 ⑧動脈硬化度検査：2,200円 ⑨胸部マルチスライスCT：11,000円 ⑩胃リスク検診（ABC検診）：2,750円 ⑪HPV検査：5,500円 ⑫Inbody：無料 ⑬ピロリ菌抗体価検査：1,100円 ⑭NT-proBNP：1,540円 ⑮抗ccp抗体：2,310円 ⑯貧血検査：1,815円 ⑰TSH：1,210円 ⑱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）：4,700円 呼吸器系（CEA・SCC・CYFRA）：5,200円 ⑲頭部CT検査：11,000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	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	

※「○」…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

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：6/22～11/30	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：7/27～11/30	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
	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	

※「○」…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

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。

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：6/1～11/30	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く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 ⑲子宮がん検診：4,180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。
	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	

※「○」…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

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：5/29～11/30	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	18,200円（検査料金41,800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 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：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	

※「○」…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

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：6/8～11/30	実施曜日：月～金
追加募集実施	○	
検査期日（追加募集）	実施期間：7/6～11/30	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	18,200円（検査料金41,800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・追	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。内視鏡検査選択時は追加料金が発生します。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：16,500円 ⑦甲状腺ドック：3,850円 ⑧肝ドック：3,300円 ⑨尿中ヘリコクター抗体：1,100円 ⑩アミノテックス男性5種：22,550円 ⑪アミノテックス女性6種：22,550円 ⑫マイクアレイ血液検査：69,300円 ⑬胃内視鏡検査：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	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	

※「○」…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

3. 検診機関からの連絡事項

次の日程は他の健診実施日のためご予約をお受けできません。6/16～19・8/5・8/12・8/17・9/7～11

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：5/29～11/30	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、検診機関から事前に送付される問診票等で予約をしてください。 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+超音波) : 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) : 7,700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 : 7,700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 : 4,400円 ⑱簡易視野検査(緑内障検査) : 1,760円 ⑲7Mインデックス : 23,100円 ⑳7Mキ-検査 : 17,600円 ㉑MCIスクリーニング : 19,800円 ㉒LOX-index : 11,000円 ㉓腸内フローラ : 13,200円※ ㉔脳MRI・MRA : 28,600円 ㉕CA15-3 : 1,760円 ㉖CA19-9 : 1,760円 ㉗エラストラーゼ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) : 37,400円 ●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	

※「○」…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

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】

- ・当院までの往復交通費の90%相当額が支給されます。(大腸ドックを含む。)
- ・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(7/21~8/31)以外の日にちで人間ドックを受診する場合、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。(特定繁忙期以外、月~木曜日、別途料金3,300円)
- ・人間ドック受診日にメンタルヘルス相談(要予約)を受けることができます。
- ・当院で人間ドックを受診し、再検査または要精密検査等との診断を受けて当院で二次検診を受診したときは、二次検診を受診するために要した当院までの往復交通費の90%相当額を支給します。

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：15,450円（検査料金39,050円－助成額23,600円）＋追加検査料金 女性：19,850円（検査料金43,450円－助成額23,600円）＋追加検査料金 【1泊2日】 男性：51,310円（検査料金74,910円－助成額23,600円）＋追加検査料金 女性：55,710円（検査料金79,310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）（ヘブシゲン検査）：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：3,520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膵臓がんmRNA検査：67,980円 ㉘フットケア：4,400円 ㉙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	

※「○」…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

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。
- ・令和8年度より1日ドックにサービスランチの提供開始。