

# Web 申込受付システム

## 組合員向け操作マニュアル

第 4 版

令和 3 年 4 月発行

公立学校共済組合新潟支部

### 目次

#### 目次

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| <b>1. システムの使用方法 .....</b>     | <b>2</b>  |
| システム推奨環境.....                 | 2         |
| システムで出来ること.....               | 2         |
| システムへのログイン.....               | 3         |
| 初回ログイン時のシステム設定 .....          | 3         |
| パスワードを忘れた場合は .....            | 3         |
| <b>2. 申込みを行う .....</b>        | <b>4</b>  |
| 人間ドックの申込み方法 .....             | 4         |
| 器官別検診の申込み方法 .....             | 9         |
| <b>3. 申込み履歴を確認する .....</b>    | <b>12</b> |
| 申込み履歴を確認する.....               | 12        |
| 申込みを取り消す .....                | 12        |
| 申込み内容を変更する.....               | 12        |
| 承認、不承認が決定した際の画面表示.....        | 13        |
| 例) ドックが承認された場合 .....          | 13        |
| 例) ドックが不承認の場合 .....           | 13        |
| <b>4. システム設定を変更する.....</b>    | <b>14</b> |
| システム設定を変更する.....              | 14        |
| <b>5. お知らせを確認する .....</b>     | <b>15</b> |
| システムからのお知らせを確認する.....         | 15        |
| <b>6. 補足 .....</b>            | <b>16</b> |
| PDF ファイルから文字を任意の文字を検索する ..... | 16        |

## 1. システムの使用方法

### システム推奨環境

[PC]CPU : Pentium4(1.6GHz)以上(又はその相当品)

[PC]メモリ : 512MB 以上

[PC]ハードディスクドライブ(HDD) : 2GB 以上の空きエリア

[PC]画面解像度 : 1024 × 768 以上

OS : Microsoft 8.1、10、iOS11 以上、Android6.0 以上

推奨ブラウザ : Microsoft Edge

Microsoft Internet Explorer 11

iOS 向け Safari、Android 標準ブラウザまたは Chrome for Android

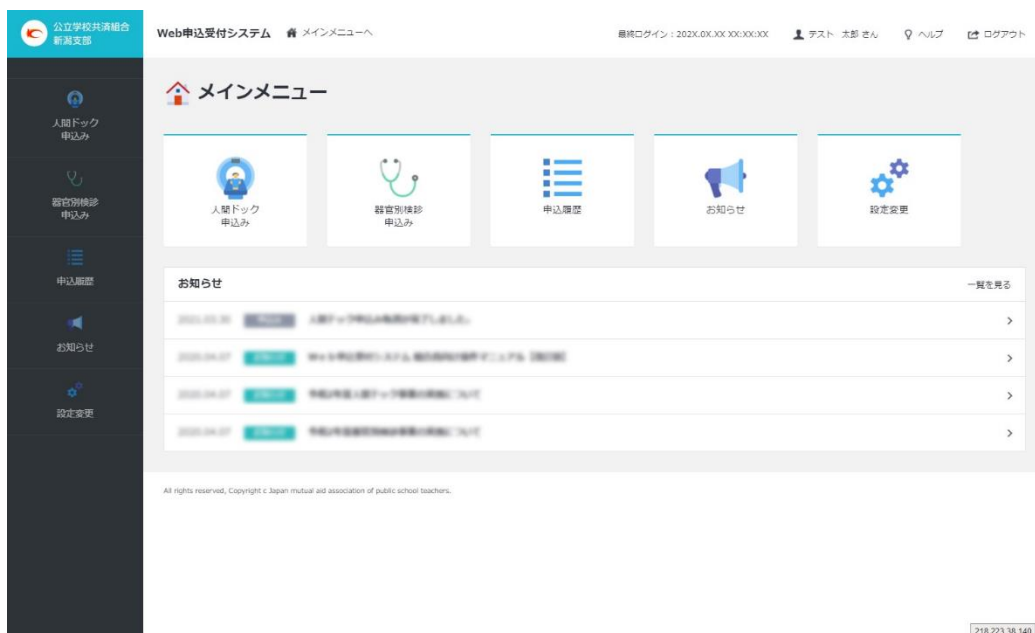
※上記環境での動作を推奨します。

※上記環境以外では、申込みができない場合があります。

※サポート期間が終了している OS、ブラウザをそのまま使用することは、多くの危険性があるため推奨されていません。

安全にシステムを使用するために、OS、ブラウザのバージョンアップを行いましょう。

### システムで出来ること



人間ドック、器官別検診申込みがインターネットから行えます。

また申し込んだ内容の変更、過去の申込み履歴の確認、システムからのお知らせの確認が行えます。

## システムへのログイン



URL: <https://www.kouritu-niigata.jp/entry/>

左上の2次元バーコードまたはURLからシステム画面を表示します。

ユーザーID、パスワードを入力し、システムへログインします。

## 初回ログイン時のシステム設定

初回ログイン時にはメインメニュー画面ではなく、設定変更画面が表示されます。

※メインメニュー「設定変更」ボタンよりいつでも設定変更可能です。

## パスワードを忘れた場合は

直接、共済組合事務局へお問い合わせください。

## 2. 申込みを行う

### 人間ドックの申込み方法

システムへログインするとメインメニューが表示されます。

「人間ドック申込み」アイコンをクリックします。



人間ドックに関する注意事項に同意し、申込み画面へ進みます。

※表示される注意事項を必ずご確認ください。

### 人間ドック - 申込み前の注意事項

**注意事項**

- ・人間ドック事業実施要領の「7 受診結果の取扱い」「8 個人情報の取扱い」「9 組合員資格の喪失又は取得に伴う手続」「10 休職又は休業に伴う取扱い」「11 助成対象外となる場合」を確認してください。
- 同意しない場合は、人間ドックを申込・受診できません。
- ・定員あり検診機関を希望するときは、定員あり検診機関が不承認になった際に、一般検診機関（定員を設けない検診機関）での承認を希望する場合は一般検診機関も合わせて選択してください。
- ・受診希望日は第4希望まで選択できますが、検診機関の予約状況によっては希望していない受診日で承認されることがあります。
- ・人間ドックの申込みは、全ての共通検査項目（胃検診など）を受診することが条件です。
- ・治療中の者は、主治医と相談の上申し込んでください。また、心臓ペースメーカー装着者や身体に金属等を入れている者などは、胸部X線やMRIなどの検査を受けられない場合があります。
- 申込前に主治医、検診機関にご確認ください。
- ・ドック受診結果により特定保健指導の対象となった場合は、利用案内をドック受診機関又は特定保健指導委託機関から行いますので、原則として利用してください。
- ・希望日とおりの承認にならない場合があります。

**※同意しない場合は、申込みできません。**

**個人情報の取扱いについて**

本事業により取得した個人情報につきましては、厳重な管理のもと、組合員の健康管理及び高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律80号）に基づき実施する特定健康診査及び特定保健指導に利用させていただきます。

同意して申込み画面へ進む

機関を希望するときは、定員あり検診機関が不承認になった際に、一般検診機関（定員を設けない検診機関）での承認を希望する場合は一般検診機関も合わせて選択して第4希望まで選択できますが、検診機関の予約状況によっては希望していない受診日で承認されることがあります。

申込みは、全ての共通検査項目（胃検診など）を受診するマドが条件です。

### 注意事項

- ・受診結果及び個人情報の取扱いに同意してください。
- ・労働安全衛生法及び学校安全衛生法に基づく一般定期健康診断の検査項目（胃検診を含む。）の全部を受診することに同意してください。
- ・その他の注意事項にも同意してください。
- ・ドック受診結果により特定保健指導の対象となった場合は通院中などの特別な事情がない限り利用することに同意してください。

[同意して申し込み画面へ進む](#)

定員あり検診機関、一般検診機関のいずれか又は両方、検診日数、胃検診の検査方法、受診希望日をそれぞれ選択します。

入力した内容で申込みを行う場合は「上記内容で申込み」ボタンをクリックします。

※子宮がん検診は希望がある部分のみ「有り」をチェックしてください。

※乳がん検診は希望する検査内容（X線また超音波）を選択してください。

※定員あり検診機関が不承認の場合、一般検診機関を希望する方は、**両方とも選択**してください。

## 人間ドック申込み

### 【注意事項】

「定員あり検診機関」を希望せず、「一般検診機関」（定員を設けない検診機関）のみを希望するときは、「一般検診機関」のみに入力してください。  
「定員あり検診機関」が不承認になった場合に、「一般検診機関」での承認を希望する場合は「一般検診機関」を併せて入力してください。  
一般検診機関（定員を設けない検診機関）のみを希望するときは、「定員あり検診機関」を入力せずに「一般検診機関」のみ入力してください。  
希望日どおりの承認にならない場合があります。

検診機関を選択してください。

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名                                                                                         | テスト ユーザー（女性）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 生年月日                                                                                       | 平成02年03月24日 30歳<br><a href="#">検診機関一覧</a><br><a href="#">胃検診予約時の留意点</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 定員あり検診機関  | エリア <input type="checkbox"/> 新潟市 <input type="checkbox"/> 下越 <input type="checkbox"/> 中越 <input type="checkbox"/> 上越 <input type="checkbox"/> 佐渡 <input type="checkbox"/> 県外<br>検診機関 <input type="text" value="検診機関を選択"/>  <br>検診日数  : <input type="radio"/> 日帰り <input type="radio"/> 1泊2日<br>胃検診の検査方法の希望  : <input type="radio"/> X線 <input type="radio"/> 内視鏡（経口） <input type="radio"/> 内視鏡（経鼻）<br>子宮がん検診の希望  : <input type="checkbox"/> 有り<br>乳がん検診の希望  : <input type="radio"/> X線 <input type="radio"/> 超音波 <input type="radio"/> 視触診 <br>※乳がん検診を希望する場合は、検査内容を選択してください。<br>受診希望日  : <input type="text" value="第1希望"/> <input type="text" value="第2希望"/> <input type="text" value="第3希望"/> <input type="text" value="第4希望"/> |
| 一般検診機関  | エリア <input type="checkbox"/> 新潟市 <input type="checkbox"/> 下越 <input type="checkbox"/> 中越 <input type="checkbox"/> 上越 <input type="checkbox"/> 佐渡<br>検診機関 <input type="text" value="検診機関を選択"/>   <input type="checkbox"/> 「妙高健診室」の希望<br>検診日数  : <input type="radio"/> 日帰り<br>胃検診の検査方法の希望  : <input type="radio"/> X線 <input type="radio"/> 内視鏡（経口） <input type="radio"/> 内視鏡（経鼻）<br>子宮がん検診の希望  : <input type="checkbox"/> 有り<br>乳がん検診の希望  : <input type="radio"/> X線 <input type="radio"/> 超音波 <input type="radio"/> 視触診 <br>※乳がん検診を希望する場合は、検査内容を選択してください。<br>受診希望日  : <input type="text" value="第1希望"/> <input type="text" value="第2希望"/> <input type="text" value="第3希望"/> <input type="text" value="第4希望"/>           |

確認画面へ



## 人間ドック申込み

### 【注意事項】

「定員あり検診機関」を希望せず、「一般検診機関」（定員を設けない検診機関）のみを希望するときは、「一般検診機関」のみに入力してください。  
「定員あり検診機関」が不承認になった場合に、「一般検診機関」での承認を希望する場合は「一般検診機関」を併せて入力してください。  
一般検診機関（定員を設けない検診機関）のみを希望するときは、「定員あり検診機関」を入力せずに「一般検診機関」のみ入力してください。  
希望日どおりの承認にならない場合があります。

まだ申込みは完了していません。

以下の内容で申し込みます。「送信」ボタンをクリックしてください。

|          |                                                                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名       | テスト ユーザー（女性）                                                                                                                        |
| 生年月日     | 平成02年03月24日 30歳                                                                                                                     |
| 定員あり検診機関 | 検診機関：厚生連三条総合病院<br>検診日数：日帰り<br>胃検診の検査方法の希望：X線<br>子宮がん検診の希望：有り<br>乳がん検診の希望：X線<br>受診希望日：<br>第1希望：2020/06/06<br>第2希望：<br>第3希望：<br>第4希望： |
| 一般検診機関   | 検診機関：新潟臨港病院<br>検診日数：日帰り<br>胃検診の検査方法の希望：X線<br>子宮がん検診の希望：有り<br>乳がん検診の希望：X線<br>受診希望日：<br>第1希望：2020/06/06<br>第2希望：<br>第3希望：<br>第4希望：    |

入力画面へ戻る

送信

### 申込みに関する注意事項

人間ドックの申込みは、全ての共通検査項目を受診することが条件です。治療中の者は、主治医と相談の上申し込んでください。また、心臓ペースメーカー装着者や身体に金属等を入れている者などは、胃部X線やMRIなどの検査を受けられない場合があります。申込前に主治医、検診機関にご相談ください。

同意して申し込む

キャンセル

以下の内容で申込みを行いました。

|            |                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------|
| 申込日時:      | 申込取消                                                       |
| 受付No       |                                                            |
| 検診種別       | 申込済 人間ドック                                                  |
| 定員あり検診機関   | 検診機関: 厚生連三条総合病院 (日曜日)<br>胃検診: X線<br>子宮がん検診: 有<br>乳がん検診: X線 |
| 一般検診機関     | 検診機関: 新潟臨港病院 (日曜日)<br>胃検診: X線<br>子宮がん検診: 有<br>乳がん検診: X線    |
| 内容変更 内容確認  |                                                            |
| 過去の履歴を確認する |                                                            |

「確認画面へボタン」をクリックすると、申し込み内容の確認画面が表示されます。

入力内容に間違いがなければ、確認画面の「送信ボタン」をクリックします。

申込みに関する注意事項ウインドウの「同意して申し込むボタン」をクリックすると、申込みが完了し、申込み履歴画面に移動します。

※申込み処理に時間がかかる場合があります。申込み内容が表示されない場合は、数分後、メインメニュー「申込み履歴」から再度ご確認ください。

※申込みを行った情報は申込み期限内であれば変更可能です。



### 重要

申込みを行った内容が申込履歴に表示されない場合は、申込みが完了しておりません。

申込履歴画面から**必ず申込内容を確認してください。**

申込みを行った時点では、受診検診機関、受診日は確定しません。

検診機関と受診日の承認内容については、後日受診承認書でご連絡いたします。

受診希望日は、カレンダーから選択してください。

選択した受診希望日を削除する場合は、カレンダーの「クリア」ボタンをクリックしてください。

## 器官別検診の申込み方法

メインメニューで「器官別検診申込み」アイコンをクリックします。

希望する検診、検診機関を選択し「確認画面へ」ボタンをクリックします。

入力内容に間違いがなければ、確認画面の「**送信ボタン**」をクリックします。

申込みに関する注意事項ウィンドウの「**同意して申し込むボタン**」をクリックすると、申込みが完了し、申込み履歴画面に移動します。

2つ以上の検診機関を選択する場合は、別途申し込みを行ってください。

※申込み処理に時間がかかる場合があります。申込み内容が表示されない場合は、数分後、メインメニュー

「申込み履歴」から再度ご確認ください。

※申込みを行った情報は申込み期限内であれば変更可能です。



### 重要

申込みを行った内容が申込履歴に表示されない場合は、申込みが完了しておりません。

申込履歴画面から必ず申込内容を確認してください。

## 器官別検診 - 申込み前の注意事項

### 注意事項

- ・人間ドック事業申込者は申込みできません。
- ・器官別検診事業実施要領の「7 受診結果の取扱い」「8 個人情報の取扱い」「9 組合員資格の喪失に伴う手続」「10 休職に伴う取扱い」「11 助成対象外となる場合」を確認してください。

※**同意しない場合は器官別検診を申込・受診できません。**

### 個人情報の取扱いについて

本事業により取得した個人情報につきましては、厳重な管理のもと、組合員の健康管理に利用させていただきます。  
詳しくは、個人情報の取扱いについてをご覧ください。

同意して申込み画面へ進む

### 注意事項

個人情報の取扱いなど器官別検診事業実施要領の記載事項について同意してください。

同意する

同意しない

## 器官別検診 - 申込み

検診機関を選択してください。

|             |                                                                                                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名          | テスト 太郎 (男性)                                                                                                                                                 |
| 生年月日        | 昭和45年04月10日 50歳<br><a href="#">実施機関一覧を表示</a>                                                                                                                |
| 大腸がん検診 ?    | <input type="checkbox"/> 検診を希望する                                                                                                                            |
| 肺がん検診 ?     | <input type="checkbox"/> 検診を希望する                                                                                                                            |
| 前立腺がん検診 ?   | <input type="checkbox"/> 検診を希望する                                                                                                                            |
| 検診機関の選択【必須】 | エリア <input type="checkbox"/> 新潟市 <input type="checkbox"/> 下越 <input type="checkbox"/> 中越 <input type="checkbox"/> 上越 <input type="checkbox"/> 佐渡<br>検診機関を選択 |

確認画面へ



## 器官別検診 - 申込み

まだ申込みは完了していません。

以下の内容で申し込みます。「送信」ボタンをクリックしてください。

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 氏名      | テスト 太郎 (男性)     |
| 生年月日    | 昭和45年04月10日 50歳 |
| 大腸がん検診  |                 |
| 肺がん検診   | 希望する            |
| 前立腺がん検診 | 希望する            |
| 検診機関の選択 | 新潟県保健衛生センター     |

入力画面へ戻る

送信



### 申込みに関する注意事項

入力内容で申込みを行います。よろしいでしょうか？

希望する検診が1つの検診機関でできない場合は、別途申込みを行ってください。申込み検診機関で、希望する検診を実施しているか（乳がんの検査方法・視触診の有無も含む。）を別表で確認して入力してください。

希望検診機関で実施しない検査方法を入力した場合は、当該検診機関で実施する検査方法で承認します。

同意して申し込む

キャンセル

検診機関の選択
新潟臨港病院



以下の内容で申込みを行いました。

申込み日時：202X年X月XX日 X:XX

|         |                                                    |
|---------|----------------------------------------------------|
| 受付No    | 2021000000XXXX                                     |
| 検診種別    | <div>申込済</div> <div>器官別検診</div> <div>申込を取り消す</div> |
| 検診機関    | 新潟県労働衛生医学協会集団検診センター                                |
| 肺がん検診   | 受診する                                               |
| 前立腺がん検診 | 受診する                                               |

内容変更

内容確認

過去の履歴を確認する

### 3. 申込み履歴を確認する

#### 申込み履歴を確認する

メインメニュー「申込み履歴」ボタンをクリックすると申込み履歴画面へ移動します。

申込みが完了すると、「申込み済」のアイコンと申込み内容が表示されます。

「内容確認」ボタンをクリックすると、申込みの詳細が表示されます。

**今年度の申込み履歴が表示されているか必ずご確認ください。**

**表示されていない場合は、通信エラー等で申込みができていません。もう一度申込みをしてください。**

※申込み履歴には、今年度の申込み履歴が表示されます。過去の申込み情報を確認する場合は、「過去の履歴を確認する」ボタンをクリックしてください。

※他に申込み履歴情報については、メインメニュー下部のお知らせ欄にも表示されます。

申込み履歴 (2021年度申込み分)

注意事項  
人間ドックの受診日は、希望日どおりの承認にならない場合があります。  
申し込み情報は本画面を印刷した上で、保存してください。

申込日時: 202X年X月X日 X:XX

|         |                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------|
| 受付No    | 2021000000XXXX                                                |
| 検診種別    | <span>申込み済</span> <span>器官別検診</span><br><span>申込みを取り消す</span> |
| 検診機関    | 新潟県労働衛生医学協会検診センター                                             |
| 肺がん検診   | 受診する                                                          |
| 前立腺がん検診 | 受診する                                                          |

内容変更 内容確認

過去の履歴を確認する

#### 申込みを取り消す

申込期間中であれば、申込みを取り消すことができます。

申込み履歴画面の「申込みを取り消すボタン」をクリックすると、申込みが取り消されます。

#### 申込み内容を変更する

申込期間中であれば、申込内容を変更することができます。

申込み履歴画面の「内容変更ボタン」をクリックすると、申込み画面に移動しますので、申し込み内容を変更し再度お申し込みください。

また、メインメニュー「人間ドック申込み」アイコンからも変更することができます。

## 承認、不承認が決定した際の画面表示

承認、不承認が決定すると、次のように表示されます。

### 例) ドックが承認された場合

「承認」アイコンが表示され「内容変更」、「取消」ボタンが非表示となります。

注意事項

希望日とおりの承認にならない場合があります。  
申し込み情報は本画面を印刷した上で、保存してください。

申込日時：2019年XX月XX日 XX:XX

|          |                           |
|----------|---------------------------|
| 受付No     | 201900003146603           |
| 検診種別     | <div>承認</div> 人間ドック       |
| 定員あり検診機関 | 検診機関：下越病院 (日帰り)<br>胃検診：X線 |

過去の履歴を確認する

### 例) ドックが不承認の場合

「不承認」アイコンが表示されます。

※ドック不承認で、器官別検診を希望する方は、別途所属宛の通知や当システム上でお知らせする受付期間内に申込みをしてください。

申込日時：2019年XX月XX日 XX:XX

|          |                           |
|----------|---------------------------|
| 受付No     | 201900003146603           |
| 検診種別     | <div>不承認</div> 人間ドック      |
| 定員あり検診機関 | 検診機関：下越病院 (日帰り)<br>胃検診：X線 |

## 4. システム設定を変更する

### システム設定を変更する

メインメニュー「設定変更」ボタンをクリックすると設定変更画面へ移動します。

※初期パスワードからの変更を推奨いたします。

 **設定変更**

※パスワードの変更を推奨いたします。

所属、氏名、生年月日をご確認ください。

なお、表記に誤りがある場合は公立学校共済組合にご連絡ください。

共済直通電話：025-283-5170

|           |                                                                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名        | テスト ユーザー（女性）                                                                                 |
| 生年月日      | <input type="text"/>                                                                         |
| ログインID    | <input type="text"/>                                                                         |
| パスワード【必須】 | <div><input type="password"/><div>パスワード強度：強い (67%)</div></div> <p>※8文字以上の半角英数字を入力してください。</p> |

更新する

## 5. お知らせを確認する

### システムからのお知らせを確認する

システムからのお知らせ情報がある場合は、ログイン画面、メインメニューにそれぞれ表示されます。  
タイトルをクリックすることで詳細な内容をご確認いただけます。

公立学校共済組合 新潟支部  
JAPAN MUTUAL AID ASSOCIATION OF PUBLIC SCHOOLS TEACHERS - NIGATA

ヘルプ

### Web申込受付システム

ログインID

パスワード

有効なログインIDとパスワードを使用してログインしてください。

☐ ログイン状態を保持する

ログイン

[パスワードを忘れた場合](#)

**お知らせ** [一覧を見る](#)

|            |      |                                     |   |
|------------|------|-------------------------------------|---|
| 2017.03.02 | お知らせ | 平成29年度の人間ドック等事業及び器官別検診事業の申込受付期間について | > |
| 2017.03.02 | お知らせ | Web申込受付システムによる人間ドック等申込みの試行について      | > |
| 2017.03.02 | お知らせ | Web申込受付システムの利用について                  | > |

メインメニュー

人間ドック申込み

器官別検診申込み

申込履歴

お知らせ

設定変更

**お知らせ** [一覧を見る](#)

|            |      |                                     |   |
|------------|------|-------------------------------------|---|
| 2017.03.02 | お知らせ | 平成29年度の人間ドック等事業及び器官別検診事業の申込受付期間について | > |
| 2017.03.02 | お知らせ | Web申込受付システムによる人間ドック等申込みの試行について      | > |
| 2017.03.02 | お知らせ | Web申込受付システムの利用について                  | > |
| 2017.03.02 | お知らせ | Web申込受付システムの利用について                  | > |

公立学校共済組合 新潟支部  
JAPAN MUTUAL AID ASSOCIATION OF PUBLIC SCHOOLS TEACHERS - NIGATA

ヘルプ

### お知らせ

**2017.03.02** **お知らせ** 平成29年度の人間ドック等事業及び器官別検診事業の申込受付期間について

平成29年度の人間ドック等事業及び器官別検診事業の申込受付期間は、4月17日(月) から25日(火) です。  
ログインに必要なユーザーIDと体験時パスワード(初期)は、平成29年3月2日付け所属長宛の通知文で御確認ください。

[一覧へ戻る](#)

ログイン画面へ戻る

## 6. 補足

### PDF ファイルから文字を任意の文字を検索する

PDF ファイル上で右クリックを押下し「簡易検索」を選択することで

PDF ファイル内の任意の文字を検索できます。

平成29年度 人間ドック検診機関別検査項目一覧

| 糖代謝   | 血液検査                       | 婦人科                                      | その他                               |                                                                                                                                                                              |
|-------|----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 糖負荷試験 | リウマチ<br>CRP<br>HbS抗原<br>梅毒 | 乳がん・X線<br>乳がん・エコー<br>子宮がん・内診<br>子宮がん・細胞診 | HCG抗体<br>心拍数<br>骨粗しょう症検査<br>PSA検査 |                                                                                                                                                                              |
|       | ○ ○                        | 追 追 ○ ○ ○ ○                              | 追                                 | ①喀痰細胞診：2,970円 ②PSA検査：1,940円<br>③乳がんX線＋エコー：6,640円<br>④PSA検査：1,410円 ※40歳以上無料<br>⑤胸部CT検査：18,390円<br>⑥ピロリ菌検査：2,350円<br>⑦HPV検査：5,360円 ⑧大腸CT検査：27,100円<br>※料金・追加検査項目は変更になる場合があります。 |



例) がんセンター を検索 した場合

別表1-4

平成29年度 人間ドック検診機関別検査項目一覧

#### 1 定員あり検診機関

| 番号  | 検診機関名            | 特定保健指導<br>書実施機関 | 検診<br>日数 | 呼吸器   | 消化器                       | 眼科                       | 糖代謝                 | 血液検査        | 婦人科         | その他                                      | 追加検査<br>(希望により自己負担で実施) |                                                                                                                                                                               |
|-----|------------------|-----------------|----------|-------|---------------------------|--------------------------|---------------------|-------------|-------------|------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                  |                 |          | 喀痰細胞診 | 肺呼吸機能<br>胃内X線<br>経口<br>経鼻 | 胃内視鏡<br>胃内X線<br>経口<br>経鼻 | 胃鏡検査<br>眼圧<br>糖負荷試験 | リウマチ<br>CRP | HbA1c<br>梅毒 | 乳がん・X線<br>乳がん・エコー<br>子宮がん・内診<br>子宮がん・細胞診 |                        | HCG抗体<br>心拍数<br>骨粗しょう症検査<br>PSA検査                                                                                                                                             |
| 101 | 県立がんセンター<br>新潟病院 |                 | 日 婦      | 追○    | 選択                        | ☆○                       |                     | ○           | ○           | 追 追 ○ ○ ○ ○                              | 追                      | ①喀痰細胞診：5,780円 ②乳がんX線：6,640円<br>③乳がんX線＋エコー：10,320円<br>④PSA検査：1,410円 ※40歳以上無料<br>⑤胸部CT検査：18,390円<br>⑥ピロリ菌検査：2,350円<br>⑦HPV検査：5,360円 ⑧大腸CT検査：27,100円<br>※料金・追加検査項目は変更になる場合があります。 |
| 104 | 新潟中央病院           |                 | 日 婦      | 追     | 選択                        | ☆○                       |                     | ○ ○ ○ ○     |             | ○ ○ ○ ○                                  | 追                      | ①喀痰細胞診：2,970円 ②PSA検査：1,940円<br>③AFP検査：3,180円 ④CEA検査：3,180円<br>⑤ピロリ菌検査 (内視鏡検査実施者のみ・初回のみ)：2,570円                                                                                |
| 122 | 新潟リハビリテーション病院    |                 | ○ 日 婦    | ○ ○   | 追                         | ☆○                       |                     | ○ ○ ○ ○     |             | ○ ○ ○ ○                                  | 追                      | ①胃部内視鏡検査 (経口)：2,160円<br>②PSA検査：2,970円                                                                                                                                         |
| 158 | アクアアール長岡健康増進センター |                 | ○ 日 婦    | 追 ○ ○ |                           | ○                        |                     | ○ ○ ○ ○     | 追 追         | ○ ○ ○ ○                                  | 追 追                    | ①喀痰細胞診：2,052円 ②乳がん検診 (X線)：4,536円<br>③乳がん検診 (X線＋エコー)：6,804円<br>④骨粗しょう症検査：3,132円 ⑤PSA検査：2,268円<br>⑥HPV (ヒトパピローマウイルス検査)：4,860円<br>⑦動脈硬化度検査：1,836円                                |

