

令和6年度 羽曳野市国民健康保険人間ドック料金表(税込み)

人間ドック検査項目			羽曳野市			藤井寺市	富田林市		松原市			柏原市	
			城山病院 072-958-1000	天仁病院 072-939-8561	藤本病院 072-958-5566	青山病院 072-953-1211	PL病院 0721-25-8234	大阪府済生会 富田林病院 0721-28-7060	松原 徳洲会病院 072-334-3400	阪南 中央病院 072-337-2525	オノ クリニック 072-330-2600	市立 柏原病院 072-970-2300	
自己負担額	30歳～39歳		24,600円 (胃カメラ代金含む)	24,600円 (胃カメラ代金含む)	15,800円	9,900円	21,300円	15,250円	13,600円	19,430円	18,000円	10,956円	
	40歳～74歳	特定健診 同時受診	16,152円 (胃カメラ代金含む)	18,805円 (胃カメラ代金含む)	10,005円	7,365円	12,852円	9,840円	9,345円	11,094円	10,665円	8,421円	
追加項目 (費用助成あり)	脳ドック	MRI・MRA	14,200円	—	—	15,000円	23,000円	16,950円 (頸部超音波 検査含む)	17,500円 (頸部超音波 検査含む)	20,560円 (頸部超音波 検査含む)	12,000円	9,910円	
	乳がん 検診 (費用助成は 1検査のみ)	マンモグラフィ	9,000円 (両方実施の み)	—	—	—	3,500円	3,500円	4,600円	4,620円	3,500円	2,400円	
		超音波		—	—	—	1,300円	750円	1,850円	2,590円	—	2,400円	
	子宮がん 検診	頸部細胞診	—	—	—	—	2,300円	1,750円	3,400円	2,740円	4,500円	2,465円	
追加項目 (費用助成なし)	前立腺がん 検診	PSA検査 (血液検査)	1,650円	1,496円	550円	2,500円	基本に含む	1,100円	1,100円	3,060円	1,650円	3,460円	
	胃カメラ		総額に含む (※バリウム 選択不可)	総額に含む (※バリウム 選択不可)	3,300円	バリウムと 同額	5,500円	5,500円	3,300円	3,060円	バリウムと 同額	バリウムと 同額	
	肺ドック	胸部CT	—	—	13,200円 (胸部X線なしの 場合11,000円)	17,000円	11,000円	8,800円	14,300円	10,190円	17,600円	5,500円	
	内臓脂肪 測定		—	—	—	—	5,500円	3,300円	2,750円	—	2,200円	—	
	動脈 硬化検査		—	—	—	1,600円	2,200円	—	1,650円	—	—	1,710円	
実施機関 独自追加項目 (追加料金なし)	腫瘍マーカー	CEA		●			●	●	●			●	
		CA19-9							●				
		CA125							●				
		AFP							●				●
	甲状腺ホルモン	FT4、TSH						●				TSHのみ	
		骨密度			●			●					
	生化学	LDH		●	●			●	●	●		●	●
		CPK		●	●			●	●	●		●	●
		BUN		●	●			●	●	●		●	●
		ナトリウム	●	●	●			●	●			●	●
		カリウム	●	●	●			●	●			●	●
		クロール	●	●	●			●	●			●	●
		カルシウム		●	●							●	●
		リン		●	●							●	●
		コリンエステラーゼ		●	●			●		●		●	●
		LAP		●								●	●
		直接ビリルビン		●					●				
		シスタチンC											
	動脈硬化指数												
	蛋白質分画											●	
血液学	白血球分画			●							●		
血清学	ASO												
	RA(リウマチ因子)												
	RF(リウマチ検査)										●		
	hcv抗体(C型肝炎検査)	●					●	●	●		●	●	
尿	ウロビリノーゲン		●	●					●		●	●	
	ビリルビン		●	●									
	白血球反応								●				
	ケトン体		●								●		
	亜硝酸塩												

令和6年度 羽曳野市国民健康保険人間ドック料金表(税込み)

人間ドック検査項目		堺市		吹田市	大阪市					八尾市		
		ベル クリニック 072-224-1717	鳳 総合健診 センター 072-260-5555	みどり 健康管理 センター 06-6385-0265	多根 クリニック 06-6577-1881	聖授会 総合健診 センター 06-6761-2200	聖授会OCAT 予防医療 センター 0120-728-797	大野 クリニック 06-6213-7230	大阪公立大学 医学部附属 病院 MedCity21 06-6624-4011	医真会 八尾総合 病院 072-948-5352		
自己 負担額	30歳～39歳		18,000円	18,000円	21,300円	15,800円	15,800円	15,800円	18,000円	15,800円	15,547円	
	40歳～74歳	特定健診 同時受診	10,665円	10,665円	12,852円	10,005円	10,005円	10,005円	10,665円	10,005円	9,929円	
追加項目 (費用助成あり)	脳ドック	MRI・MRA	19,700円	17,500円	15,300円	23,000円	—	19,700円	23,000円	19,700円	9,910円	
	乳がん 検診 (費用助成は 1検査のみ)	マンモグラフィ	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	4,600円	4,600円
		超音波	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	3,500円	1,300円	2,400円	3,500円
子宮がん 検診	頸部細胞診	6,700円	2,300円	2,300円	2,300円	4,500円	4,500円	3,400円	3,400円	—		
追加項目 (費用助成なし)	前立腺がん 検診	PSA検査 (血液検査)	2,200円	2,420円 (50歳以上 基本に含む)	2,750円	0円	3,300円 (50歳以上 基本に含む)	3,300円 (50歳以上 基本に含む)	2,530円 (50歳以上 基本に含む)	2,200円	2,200円	
	胃カメラ		5,500円	5,500円	6,600円	3,300円	5,500円	5,500円	4,070円	5,500円	7,700円	
	肺ドック	胸部CT	14,300円	4,400円	14,300円	14,850円	—	9,900円	7,700円	17,600円	11,000円	
	内臓脂肪 測定		3,300円	—	3,300円	—	—	7,700円	4,180円	4,950円	11,000円 (腹部CTに 含む)	
	動脈硬化 検査		3,300円	—	3,300円	3,520円	5,500円	5,500円	—	2,750円	基本に含む	
実施機関独自追加項目 (追加料金なし)	腫瘍マーカー	CEA										
		CA19-9										
		CA125										
		AFP										
	甲状腺ホルモン	FT4、TSH										
	骨密度											
	生化学	LDH	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
		CPK										
		BUN	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
		ナトリウム	●	●		●	●	●	●	●	●	
		カリウム	●	●		●	●	●	●	●	●	
		クロール	●	●		●	●	●	●	●	●	
		カルシウム	●		●		●	●	●	●	●	
		リン	●	●	●		●	●	●	●	●	
		コリンエステラーゼ	●	●			●	●	●	●	●	
		LAP		●			●	●	●		●	
		直接ビリルビン									●	
	シスタチンC	●										
	動脈硬化指数	●	●									
	蛋白分画											
	血液学	白血球分画	●	●		●						
	血清学	ASO		●								
		RA(リウマチ因子)		●	●							
RF(リウマチ検査)		●			●	●	●	●				
ccc抗体(C型肝炎検査)		●	●	●	●	●	●	●				
尿	ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
	ビリルビン		●	●	●							
	白血球反応	●										
	ケトン体		●	●	●					●		
	亜硝酸塩			●								