

人間ドックの利用要領について

◆健診機関が当健保組合の契約健診機関の場合◆

- 【1】受診者本人が契約健診機関へ、三協・立山健保組合の被保険者であることを告げた上で申込みします。
 - ・健診種別、料金についても確認しておいてください。
- 【2】受診者は、予約確定後『人間ドック等健診利用申請書(様式_A)』を記入し健保組合へ送付ください。
- 【3】健保組合は記載内容を確認後、受診受付票を記入して受診者に返送します。
(健保組合は『人間ドック等健診利用申請書』を健診機関にも連絡する。)
- 【4】健診機関から「受診案内」が送付されます。問診票の記入や注意事項等をお確かめに従ってください。
- 【5】受診します。受診の際は『人間ドック等健診利用申請書』を健診機関に提示してください。
受診後、自己負担分を当日健診機関窓口で支払ってください。
 - ・『人間ドック等健診利用申請書』の受診受付票欄に自己負担額が記載してあります。
- 【6】健診機関は、受診費用請求書と健診結果を三協・立山健保組合宛に発行します。
 - ・健診結果の添付については申請時に本人の同意が得られています。

◆健診機関が当健保組合の契約健診機関ではない場合◆

- 【1】受診者本人が健診機関へ予約申込みし受診します。
- 【2】受診後、健診費用(全額)を直接健診機関へ支払ってください。
- 【3】『健診費用補助申請書(様式_B)』(受診者本人が費用を支払った場合)を記入し、健診結果(写)と領収証(写)を添付し健保組合へ送付してください。
- 【4】健保組合は、補助基準に基づき、対象となる金額を申請者に支払います。

<当健保組合の健診費用の補助基準は>

『人間ドック』などの各種オプション検査は、総費用の8割相当を補助します。

※ただし、文書代など健診と直結しないもの及び健康保険証を使った診療・検査は補助の対象となりません。

(保険適用により既に健保が費用の7割を負担しているため)

※1年間(4月～3月)の健診補助金総合計額の上限は55,000円までとします。

※補助金額の端数処理は、本人負担は100円未満切り捨てます。

【問い合わせ先】

三協・立山健康保険組合

〒933-0957 富山県高岡市早川28番地 TEL 0766-20-2377

《富山県内契約健診機関一覧》

※受診者本人が、直接健診機関へ申し込み予約を行ってください。

健診機関名(所在地)	TEL/担当	健診コース	料金	本人負担	健保補助	
藤田内科クリニック (高岡市瑞穂町4-25)	【直】(0766)22-8092	日帰り(胃カメラ)	37,185円	7,400円	29,785円	
		日帰り(胃バリウム)	32,093円	6,400円	25,693円	
厚生連高岡病院 (高岡市永楽町5番10号)	【代】(0766)21-3930 健康管理センター	男性	日帰り(胃バリウム・カメラ)	38,500円	7,700円	30,800円
			日帰り(胃検査なし)	29,183円	5,800円	23,383円
		女性	日帰り(胃バリウム・カメラ)	46,200円	9,200円	37,000円
			日帰り(胃検査なし)	36,883円	7,300円	29,583円
高岡市民病院 (高岡市宝町4番1号)	【代】(0766)23-0204 検診部	一泊	69,850円	14,850円	55,000円	
		男性	日帰り	38,500円	7,700円	30,800円
		女性	日帰り	42,900円	8,500円	34,400円
高岡ふしき病院 (高岡市伏木古府元町8-5)	【直】(0766)44-1250 健康管理センター	一泊	62,700円	12,500円	50,200円	
		日帰り(胃バリウム)	33,000円	6,600円	26,400円	
		日帰り(胃カメラ)	36,300円	7,200円	29,100円	
済生会高岡病院 (高岡市二塚387-1)	【代】(0766)21-0570 健診センター	男性	一泊	60,500円	12,100円	48,400円
		女性	一泊	69,850円	14,850円	55,000円
		日帰り	38,500円	7,700円	30,800円	
サンシャインメドック (高岡市西藤平蔵313)	【直】(0766)63-3040	日帰り	42,900円	8,500円	34,400円	
射水市民病院 (射水市朴木20番地)	【代】(0766)82-8100 健康管理センター	男性	一泊	59,080円	11,800円	47,280円
			日帰り	34,680円	6,900円	27,780円
		女性	一泊	66,100円	13,200円	52,900円
			日帰り	41,590円	8,300円	33,290円
真生会富山病院 (射水市下若89-10)	【直】(0766)52-2473 健診センター	日帰り	36,410円	7,200円	29,210円	
市立砺波総合病院 (砺波市新富町1-61)	【代】(0763)32-3320 健診センター	男性	一泊	70,400円	15,400円	55,000円
			日帰り(胃バリウム)	39,600円	7,900円	31,700円
			日帰り(胃カメラ)	42,250円	8,400円	33,850円
		女性	一泊	74,800円	19,800円	55,000円
			日帰り(胃バリウム)	44,000円	8,800円	35,200円
			日帰り(胃カメラ)	46,650円	9,300円	37,350円
富山赤十字病院 (富山市牛島本町2丁目1番58号)	【直】076(433)-2668 健診センター	一泊	68,860円	13,860円	55,000円	
		日帰り	42,350円	8,400円	33,950円	
富山県健康増進センター (富山市蛸川373番地)	【直】076(429)-7578	日帰り(人間ドックライト)	30,360円	6,000円	24,360円	
		日帰り(人間ドック)	35,640円	7,100円	28,540円	
富山市医師会健康管理センター (富山市経堂4丁目1番地36号) 富山市民プール向	【直】(076)422-4811	日帰りA	39,600円	7,900円	31,700円	
		日帰りC(胃バリウム検査)	23,914円	4,700円	19,214円	
		日帰りC(胃内視鏡検査)	28,314円	5,600円	22,714円	
北陸予防医学協会 健康管理センター (富山市西二俣277-3 旧8号線沿い)	【直】076(436)-1238	日帰りA(胃バリウム)	33,000円	6,600円	26,400円	
高岡総合健診センター (高岡市金屋本町1-3)	【直】(0766)24-3131					
とやま健診プラザ (富山市千代田町2-1)	【直】076(471)-5671	日帰りB(胃カメラ)	35,200円	7,000円	28,200円	
金沢医科大学氷見市民病院 (氷見市鞍川1130番地)	【代】(0766)74-1900 健康管理センター	一泊	68,200円	13,600円	54,600円	
		日帰り	40,700円	8,100円	32,600円	

◆上記契約健診機関でドック健診を受診される場合は、受診日を予約後(申し込み予約は個人で行って下さい)

『人間ドック等健診利用申請書』(様式A)に必要事項を記入し、三協・立山健康保険組合まで提出して下さい。

※胃内視鏡検査時に組織を採取して病理検査(生検)があった場合、保険適用にて別途負担金が発生する場合があります。

契約健診機関別オプション検査項目一覧

サンシャインメドック

項目	料金
● 頭部ヘリカルCT	9,900円
● 胸部ヘリカルCT	9,900円
(胸部撮影時慢性肺炎患【COPD】画像処理を追加)	1,100円
● 腹部ヘリカルCT	9,900円
● 骨密度測定(骨塩量)	2,200円
● 動脈硬化測定(ABI)	2,200円
● HCV抗体(C型肝炎)	1,540円
● BNP(心臓の元気度測定)	2,200円
● CEA(消化器・肺・生殖器がん)	1,430円
● CA19-9(膵臓がん・胆道がん・大腸がん)	1,870円
● AFP(肝細胞がん)	1,430円
● PSA(前立腺がん) 男性のみ	1,760円
● CA125(卵巣がん) 女性のみ	1,980円
● ビロリ菌検査(尿中抗体)	2,200円

金沢医科大学水島市民病院

項目	料金
◎ 脳ドック	40,700円
◎ 簡易ドック	20,900円
◎ レディースドック【乳がん検診(マンモグラフィ)】	4,400円
◎ レディースドック【子宮がん検診(頸部)】	2,750円
◎ 胃ドック(胃内視鏡検査)	12,100円
◎ 大腸ドック(S状結腸内視鏡、便潜血検査2日分)	11,300円
◎ 肺ドック(胸部CT、喀痰細胞診、腫瘍マーカー(シツ、ProGRP、CEA))	16,500円
◎ 血管ドック(CAVI、ABI、頸動脈エコー)	7,040円
◎ 甲状腺ドック(甲状腺エコー、TSH、FT3、FT4、マイロゲノムテスト、サイロドテスト)	15,400円
◎ アディポドック(アディポネクチン検査)	3,630円
◎ 内臓脂肪ドック(腹部CT(内臓脂肪量・腹部臓器診断))	8,690円
◎ 骨密度ドック(骨塩定量検査)	3,300円
● 腹部超音波検査	4,620円
● 胃がん検診(胃内視鏡(経鼻または経口)または胃透視)	11,000円
● 乳がん検診(マンモグラフィ)	3,300円
● 子宮がん検診(頸部のみ)	2,420円
● 前立腺がん検診(PSA検査)	2,200円
● 肺がん検診(胸部CT)	11,000円
● 大腸がん検診(S状結腸内視鏡)	9,900円
● 脳検査(頭部・頸椎X-P、MRI-MRA、ABI、CAVI、頸動脈エコー)	27,500円
● ビロリ感染診断(ヘリコバクター・ヒロリ感染診断(内視鏡時または呼気検査))	770円
● 内臓脂肪検査(腹部CT(内臓脂肪量・腹部臓器診断))	5,500円
● 腫瘍マーカー(CA19-9、SCC、CEA、PSA(男性)、CA125(女性))	4,400円
● 骨密度測定(骨塩定量検査)	1,540円
● 血管検査(CAVI、ABI、頸動脈エコー)	6,160円
● アディポ検診(アディポネクチン検査)	3,080円

市立砺波総合病院

項目	料金
◎ ミニドック	25,080円

射水市民病院

項目	料金
◎ 日帰り+脳ドック(男性)	57,620円
◎ 日帰り+脳ドック(女性)	64,530円
◎ 1泊+脳ドック(男性)	80,980円
◎ 1泊+脳ドック(女性)	87,900円
◎ 脳ドックコース	32,160円
◎ 心臓血管コース	41,070円
● 動脈硬化検診(ABI・PWV検査)	1,100円
● 骨粗鬆症検診(骨塩検査)	3,960円
● 腫瘍マーカー(PSA)	1,400円
● 腫瘍マーカー(CEA)	1,120円
● 心機能マーカー(BNP)	1,500円
● 心臓検診(冠動脈右灰化スコア-CT)	3,300円
● 肺がん検診(胸部CT・喀痰検査)	16,130円
● 子宮頸部検診	2,090円
● 子宮頸体部検診	7,810円
● 乳房検診(マンモグラフィ)	6,180円
● 乳房検診(3Dマンモグラフィ)	8,980円

高岡市民病院

項目	料金
◎ 脳ドックコース	41,800円
● 肺ドック	12,100円
● 脳ドック	27,500円
● 動脈硬化検査	1,650円
● ビロリ菌検査	770円
● 前立腺腫瘍マーカー 男性のみ 満50歳以上に限る	1,980円
● 喀痰検査	2,090円
● エイズ検査	1,760円
● 骨塩定量検査	3,960円
● S状結腸鏡検査 金曜日のみ	10,670円

富山県健康増進センター

項目	料金
● 肝炎ウイルス検査(B型・C型ウイルス)	2,310円
● 前立腺がん検査(PSA腫瘍マーカー)	1,815円
● 骨粗鬆症検査	1,650円
● 喀痰検査	2,860円
● 胸部ヘリカルCT	8,800円
● 腹部超音波検査	5,280円
● ビロリ菌検査	1,650円
● 子宮検診(頸体部)	6,435円
● 子宮検診(頸部)	4,730円
● 子宮検診(HPV検査)	4,510円
● 乳房検診(マンモ2方向)	5,830円
● 乳房検診(マンモ1方向)	4,070円
● 乳房検診(超音波)	5,830円
● 胃内視鏡検査	16,500円
● ペプシノゲン検査	2,090円
● 腫瘍マーカー3項目セット(CEA AFP CA19-9)	4,070円
● 腫瘍マーカー 男性に おすすめセット	5,885円
● 腫瘍マーカー 女性に おすすめセット	5,830円
● BNP検査	1,540円
● アレルギー検査	15,730円
● アディポネクチン検査	2,750円
● 甲状腺ホルモン検査(TSH FT3 FT4)	4,510円
● MCIスクリーニング検査	22,000円
● 血圧脈波(CAVI/ABI)	1,430円
● 脳検査	26,400円
● 睡眠時無呼吸検査	1,705円
● ロックス-インデックス	14,300円
● エラスターゼ1	2,200円
● 生活改善コース	5,500円
● 腫瘍マーカー(CEA)	1,320円
● 腫瘍マーカー(AFP)	1,320円
● 腫瘍マーカー(CA19-9)	1,650円
● 腫瘍マーカー(SCC)	1,320円
● 腫瘍マーカー(NSE)	1,650円
● アミノインデックス検査(男性5種セット)	24,200円
● アミノインデックス検査(女性6種セット)	24,200円

富山赤十字病院

項目	料金
◎ 脳ドックオリジナル	44,000円
◎ 脳ドック日帰り	77,000円
◎ 脳ドック1泊	105,050円
● 肺がん検診(胸部CT検査)	11,000円
● 前立腺がん検診	2,420円
● 骨密度測定(骨塩定量検査)	1,540円
● 乳がん検診(マンモグラフィ2方向)	5,500円
● 子宮頸がん検診	3,135円
● 子宮頸がん・体がん検診	8,635円
● 内臓脂肪検査(CT検査)	3,300円
● 腫瘍マーカー検査(男性・女性)	7,700円
● 簡易内臓脂肪測定検査(インピーダンス検査)	3,300円
● ABC検診(胃がんリスク検診)	5,500円
● アミノインデックス	25,300円
● ロックスインデックス	14,300円
● 心臓ストレス検診	2,750円
● MCIスクリーニング検査	23,100円
● 睡眠時無呼吸検査	9,900円

高岡ふしき病院

項目	料金
● 肺がん心臓健診	27,500円
● 胃カメラ(バリウム)胃内視鏡検査へ変更)	3,300円
● 脳ドック(MRI・MRA)	19,800円
● 頸動脈エコー(CUS)	3,850円
● 脈波伝播速度検査(PWV)	3,080円
● 血管内皮機能(FMD)	4,400円
● 肺がんヘリカルCT	14,300円
● 内臓脂肪面積(CT)	3,300円
● 子宮検査(頸部)	2,970円
● 子宮検査(体部)	2,750円
● 乳房エコー	3,080円
● 乳がん検診(マンモ1方向) 50歳以上	3,520円
● 乳がん検診(マンモ2方向) 49歳以下	5,500円
● 乳房触診	1,100円
● 骨粗鬆症検査	1,540円
● 腹部エコー	3,850円
● 喀痰検査	3,080円
● HbA1c検査	550円
● PSA(前立腺がん)検査	2,090円
● ABC検診(胃がんリスク検診)	3,300円
● ビロリ菌抗体検査	1,650円
● ペプシノゲン検査	2,090円
● 便潜血検査(2日法)	1,760円
● 眼底検査	1,100円
● 眼圧検査	1,100円
● 血液型	1,100円
● 肝炎検査	2,750円
● 呼吸機能検査	3,520円
● 甲状腺機能検査	4,510円
● 睡眠時無呼吸(SPO2)	1,100円
● 腫瘍マーカー 3点セット	5,390円
● CAVI(動脈硬化)検査	3,080円
● 腫瘍マーカー 4点セット	6,820円

富山市医師会健康管理センター

項目	料金
◎ 脳ドック	37,400円
◎ プレミアムドック(男性)	93,115円
◎ プレミアムドック(女性)	106,975円
● 脳MRI・MRA	24,640円
● 内臓脂肪測定(CT)	3,300円
● マルチスライスCT検査	6,160円
● 痰の細胞検査	2,420円
● 腹部超音波検査	4,950円
● ビロリ菌抗体検査(血液)	1,650円
● ビロリ菌抗体検査(便)	1,650円
● ペプシノゲン検査	2,090円
● 腫瘍マーカー検査3項目セット(CEA AFP CA19-9)	3,905円
● 前立腺がん検査(PSA)	1,870円
● 骨密度測定検査	1,650円
● 乳房マンモ(1方向撮影)	3,850円
● 乳房マンモ(2方向撮影)	5,500円
● 乳房超音波(エコー)	3,850円
● 子宮頸部	3,740円
● 子宮体部(頸部に追加)	1,760円
● 甲状腺機能検査(TSH FT3 FT4)	4,290円
● 甲状腺エコー検査(超音波)	3,080円
● 頸動脈エコー検査(超音波)	3,080円
● 認知症検査	5,500円
● 心臓機能検査(血液)BNP検査	1,540円
● 睡眠時無呼吸症候群(SAS)簡易検査	7,095円
● 貧血(鉄代謝)検査(血液)	1,562円
● 関節リウマチ(関節液)検査(血液)	2,750円
● 感染症(関連検査)検査(血液)	2,717円
● 歯科・口腔(がん)検診	7,040円
● 眼の検査(OCT・眼底・眼圧 セット)	3,080円
● 血液型検査(血液)	528円
● 血圧脈波検査	1,100円
● ホルター心電図	14,850円
● ウイルス抗体検査(血液)	1,650円
● 卵巣がん腫瘍マーカー(血液)検査セット(CA125 HE4 ROMA値)	2,970円

◎……他健診コース ●……オプション検査

済生会高岡病院

項目	料金
◎ 簡易ドック	29,700円
◎ 消化器精密ドック(1泊2日)	110,000円
◎ 脳ドック	40,700円
◎ 簡易脳ドック	22,000円
● 胸部CT	16,500円
● 腹部CT	16,500円
● 喀痰細胞診	2,200円
● S状結腸ファイバー	9,900円
● ビロリ菌検査(便中)	1,650円
● 乳がん検査(触診・マンモグラフィ)	6,030円
● 子宮がん検査(頸部細胞診)	3,300円
● 子宮がん検査(頸部・体部細胞診)	7,700円
● 骨密度検査(骨塩定量)	3,932円
● 前立腺検査(触診・PSA)	1,650円
● 動脈硬化の検査	2,200円
● 聴力検査	448円
● 眼圧測定(脳ドックのみ)	937円
● 血液型(ABO・Rh)	530円
● 甲状腺検査(FSH・FT4)	2,464円

真生会富山病院

項目	料金
◎ 日帰り(スタンダード+脳ドック)/肺機能検査なし	58,817円
◎ 脳ドック	34,738円
◎ 胃ドック	13,805円
● 頭部MRI・MRA	16,093円
● 頭部CT	12,452円
● 動脈硬化(脈波、頸動脈超音波)	5,764円
● 胸部CT	12,452円
● 腹部CT	12,452円
● 悪性腫瘍(男性 AFP CEA CA19-9 PSA)	5,379円
● 悪性腫瘍(男性 PSA単独)	2,915円
● 悪性腫瘍(女性 AFP CEA CA19-9 CA125)	5,379円
● 甲状腺(FT4 TSH)	3,828円
● アレルギー検査	7,403円
● ビロリ抗体(IgG-EIA法)	2,497円
● MCIスクリーニング(対象年齢:50歳以上)	16,302円
● コロジック(大腸がんに対する早期のリスク判定)	13,750円
● ロックスインデックス(動脈硬化の原因物質を測定)	14,300円
● ABC検診(胃がんリスク判定)	6,127円
● 胃内視鏡鎮静剤	2,200円

厚生連高岡病院

項目	料金
◎ 脳ドック(MRI・MRA検査)・診察(要予約)	22,000円
● 肺ヘリカルCT(要予約)	6,600円
● 喀痰検査	2,420円
● 乳房超音波検査(マンモグラフィの追加オプション)	3,850円
● 簡易視野スクリーニング検査(眼底の追加オプション)	2,150円
● 心機能検査	1,540円
● 前立腺検診	1,550円
● ビロリ菌検査(血液)	890円
● ペプシノゲン検査(血液)	2,420円
● 胃ABC検診(胃がんリスク検診)	3,310円
● 骨密度検診	1,550円
● 眼底検査	792円

三協・立山健康保険組合 宛

人間ドック等健診利用申請書

私は以下のとおり人間ドック等の受診予約をしたので申請します。

なお、提出する健診結果は、三協・立山健康保険組合と会社が共同実施する産業医や保健師による健康相談や保健指導等に利用することに同意します。

所属事業所 部 課 名	TEL () -		保険証 記号-番号	記号 番号		
ふりがな			性別	生年月日		
利用者氏名			男・女	年 月 日		
住 所	〒		TEL () -			
予 約 内 容	受 診 日	令和 年 月 日 ~ 日				
	健診機関名称					
※事前に健診機関 と調整のこと ※受診する健診種 別番号に○印を 付け費用(消費 税込)を記入 (オプション検査等 を受診する場 合は空欄に検 査名・費用を記 入)	健診種別		費用 (円)	健診種別	費用 (円)	
	①	人間ドック【一泊二日】 □胃カメラ ・ □胃バリウム		⑥	大腸がん検査	
	②	人間ドック【日帰り】 □胃カメラ ・ □胃バリウム		⑦		
	③	肺がん検診		⑧		
	④	婦人検診 □乳房 ・ □子宮がん		⑨		
	⑤	脳ドック		⑩		

※上記太枠欄を記入され三協・立山健康保険組合へ提出下さい。

被保険者 殿

受診受付票

上記申請を受付ましたので以下のとおりご連絡いたします。

この「受診受付票」を当日受診機関の窓口へご提示ください。

健診 種別	利用料金 (円) ※消費税含む	受診者負担額と健保補助額	
		窓口徴収額(円) (本人負担)	健保組合請求額(円) (健保補助)

※窓口徴収額(円)は、当日窓口でお支払下さい。

令和 年 月 日

三協・立山健康保険組合
高岡市早川 28 番地
電話 (0766) 20-2377

印

健保組合記入欄

様式_B

<健診機関が当健保組合の契約健診機関以外の場合>

令和 年 月 日

三協・立山健康保険組合 宛

健診費用補助金申請書

私は以下のとおりの健診を受診したので、検査結果表(写)・領収証(写)を添え、補助金を申請します。

なお、提出する健診結果は、三協・立山健康保険組合と会社が共同実施する産業医や保健師による健康相談や保健指導等に利用することに同意します。

所属事業所 部 課 名	TEL () -		保 険 証 記号 - 番号	記号 番号 -
ふりがな			性 別	生年月日
利用者氏名			男・女	年 月 日
住 所	〒		TEL () -	
受 診 内 容	受 診 日	令和 年 月 日 ~ 日		
	健診機関名称			
	健 診 種 別	費用 (円)	健 診 種別	費用 (円)
	① 人間ドック【一泊二日】		⑥ 節目健診	
	② 人間ドック【日帰り】		⑦ 婦人検診 (乳房・子宮頸がん)	
	③ 肺がん検診		⑧ 前立腺がん検診	
④ 脳ドック		⑨		
⑤		⑩		
希望銀行 補助金振込	銀行 信用金庫 労働金庫 農協		支店 店番号 (支店名必ず記入)	フリガナ
	※ゆうちょ銀行不可			名義
				口座番号 □(普) □(当)

※上記太枠欄を記入され、**検査結果(写)・領収証*(写)**又は振込み通知等支払いを証明できるものを必ず添付して三協・立山健康保険組合へ提出下さい。

(* 受診者本人が費用を支払った場合は、領収証の宛先名は、受診者本人名で発行してもらって下さい。)

支給決定	常務理事	事務長	担当者	担当者

支給決定額	円
	円

健保組合記入欄

