

令和7年度 総合健康診断（人間ドック）のご案内

富田林市国民健康保険では、人間ドックの基本料金の半額補助が受けられます。

対象者

- ①富田林市国民健康保険に加入している人
- ②富田林市国民健康保険料を完納している人
- ③令和7年4月～令和8年3月末に人間ドック及び特定健診（40歳以上）を受診していない人

健診機関	大阪府済生会 富田林病院健診センター 住所 向陽台一丁目3-36 電話 0721-28-7060（直通）	P L 病院 健康管理科 住所 大字新堂2204 電話 0721-25-8234（直通）
問い合わせ時間	(月～金)9:00～16:00、(第1・第4土)9:00～12:00	(月～金)8:30～17:00、(土)8:30～12:30
申し込み	 電話またはお申込みフォームから	電話またはお申込みフォームから 
健診日（要予約）	月曜日～金曜日、第1土曜日 （祝日、年末年始を除く） 婦人科検診・脳ドック：月曜日～金曜日	月曜日～土曜日 （祝日、年末年始を除く） 婦人科検診・脳ドック
健診日の受付時間	午前8時20分	午前7時45分から午前9時30分までの間の選択制
※受付時間等は変動する場合がありますので、詳細は病院へご確認ください。		

税込み金額

	健診項目			40歳以上（年度末年齢）	40歳未満(年度末年齢)	基本料金
	一般健診	婦人科検診	脳ドック検査	利用者負担額	利用者負担額	
富田林病院 健診センター	○			18,593円	22,850円	45,700円
	○	○		19,693円	23,950円	47,900円
	○		○	33,443円	37,700円	75,400円
	○	○	○	34,543円	38,800円	77,600円
P L 病院 健康管理科	○			18,843円	23,100円	46,200円
	○	○		19,943円	24,200円	48,400円
	○		○	35,343円	39,600円	79,200円
	○	○	○	36,443円	40,700円	81,400円

（2025年4月1日現在）

- ☆ 40歳以上の、人間ドックの一般健診には、特定健診の検査項目も含まれています。
- ☆ 利用者負担額を、受診当日に健診機関に直接支払ってください。
- ☆ 「婦人科検診」「脳ドック」単体での助成はありません。セットで申し込んでください。
その他のオプションの助成はありません。

【助成のお手続き】

- 健診機関で予約を取ってください。
 - 受診日の3週間前までに来所かオンラインサービスで費用助成の申請をしてください。
 - 来所申請（保険年金課または金剛連絡所）
持ち物：保険証・マイナンバーカード・資格確認書等、特定健康診査受診券（40歳以上の人）
 - オンラインサービス申請
富田林市ウェブサイトのオンラインサービス オンライン申請・届出（カテゴリー：03_健康・福祉）
- ※健診後の費用助成の申請は受付できませんのでご注意ください。



人間ドック検査項目一覧表

		大阪府済生会 富田林病院健診センター	P L 病院
一般健診	医師診察	問診・聴診・打診・視診	○
		結果説明	○ * 当日判定分の検査結果は医師より説明し、お帰りの際に結果表（当日判定分のみ）をお渡しいたします。
	身体測定	身長・体重・腹囲・BMI 肥満度	○ (標準体重含む)
	血圧	座位血圧	○
	尿検査	尿蛋白・潜血・尿糖	○
		沈渣・PH・比重	
	消化器系	上部消化管X線 (直接撮影)	○ * 胃内視鏡検査への変更は別途料金要
		便潜血反応 (2回法)	○
	呼吸器系	胸部直接撮影	○
		(正面・側面)	(2方向)
		肺機能検査	○ (フローボリュームカーブ) (スパイロメトリー)
	超音波	肝臓・胆嚢・腎臓	○
		脾臓・脾臓	○
		腹部大動脈	○
		前立腺	○ (男性のみ)
	骨密度	骨密度測定 (超音波法)	○ (女性のみ)
	眼科検査	裸眼・矯正視力	
		無散瞳眼底撮影	○
		非接触型眼圧測定	
	聴力検査	1000Hz・4000Hz	○
	心電図	安静時 1 2 誘導	○
		心拍数	○
	血液系検査	赤血球・白血球・血色素量 ヘマトクリット・血小板	○
		MCV・MCH	
		MCHC	
		鉄・CPK	○
	炎症血清反応	CRP	○
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT) γ-GTP・総ビリルビン	○
		総蛋白・ALP・アルブミン	
		乳酸脱水素酵素 (LDH)	
		コリンエステラーゼ(Ch-E)	○
	肝炎ウイルス	HBs抗原	○
		HCV抗体	○
	腎機能	クレアチニン・eGFR	○
		尿素窒素(BUN)	○
	脂質代謝	総コレステロール・中性脂肪	
		HDLコレステロール	○
		LDLコレステロール	
		Non-HDLコレステロール	
	尿酸	尿酸	○
	脾機能	アミラーゼ	○
	糖代謝	血糖 (空腹時)・HbA1c	○
	電解質	ナトリウム・カリウム・クロール	○
	腫瘍マーカー	CEA (胃・大腸)	○
		CA19-9(膵がん・胆道がん)	
		PSA(前立腺がん)	○ (男性のみ)
	甲状腺	TSH・FT3・FT4	○ (女性のみ)
	保健指導		保健師による指導 看護師による指導
オプション検査	婦人科検診 (子宮がん検診)	内診・頸部細胞診	○
	脳ドック検査	頭部MRI	○
		頭頸部MRA	
		頸部血管超音波検査 (頸動脈エコー)	