

令和8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8年4月～令和9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）	PL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2・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8時00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、詳細は健診機関へご確認ください。		

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	
大阪府済生会 富田林病院 健診センター	○			18,843円	23,100円	46,200円
	○	○		19,943円	24,200円	48,400円
	○		○	33,693円	37,950円	75,900円
	○	○	○	34,793円	39,050円	78,100円
PL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

(2026年1月末現在)

- ☆ 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】

1. 健診機関で予約を取ってください。
2. 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。

人間ドック費用助成
オンライン申請フォーム



人間ドック検査項目一覧表

検査項目・検査内容		大阪府済生会 富田林病院健診センター	PL病院
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	○	○ (標準体重・肥満度含む)
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	○ * 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	○	○
	膵臓・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	○ (裸眼・矯正視力のうちいずれか)	
	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	○	○
膵機能	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)	○ (男性のみ)
甲状腺ホルモン		○ (TSH・FT3・FT4)	○ (女性のみ) (TSH・FT4)
保健指導		保健師による指導	保健師・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)		○	