

## 2020年度 協会けんぽオプション項目

### 乳がん(マンモグラフィー)検査

(税10%込)

対象	項目	基本料金	協会補助金	負担金額
50才以上偶数	マンモグラフィ	3,619	2,533	1,086
40～49才偶数		5,621	3,935	1,686
上記以外の年齢		4,400	0	4,400

### 子宮頸がん検査

対象	項目	基本料金	協会補助金	負担金額
20才以上偶数	子宮頸部細胞診+内診	3,463	2,424	1,039
上記以外の年齢		4,400	0	4,400

### その他オプション

		基本料金	協会補助金	負担金額
乳がん検査	乳腺エコー	4,400	0	4,400
子宮がん検査	HPV(子宮頸がん併用必須)	5,500	0	5,500
	子宮体部細胞診	6,600	0	6,600
	子宮経膈エコー	4,400	0	4,400
肺ドック	胸部ヘリカルCT	11,000	0	11,000
	喀痰検査	3,300	0	3,300
	胸部ヘリカルCT+喀痰検査	13,200	0	13,200
脳ドック	頭部MRI・MRA	30,800	0	30,800
	頭部MRI・MRA+頸部MRA	44,000	0	44,000
腫瘍マーカー	PSA(前立腺がん)	2,200	0	2,200
	AFP(肝がん)	2,200	0	2,200
	CEA(大腸・胃がん)	2,200	0	2,200
	CA125(卵巣がん)	2,200	0	2,200
	CA19-9+エラスターゼ(膵、胆道がん)	4,400	0	4,400
	CYFRA+NSE(肺がん)	4,400	0	4,400
肝炎検査	HBs抗原	1,100	0	1,100
	HCV抗体	2,200	0	2,200
	HBs抗原+HCV抗体	2,750	0	2,750
	HBs抗原+HCV抗体(補助対象)	2,079	1,455	624
他	HbA1C	550	0	550
	風疹抗体(IgG法)	3,300	0	3,300
	ピロリ菌検査	3,300	0	3,300
	甲状腺(TSH、FT3、FT4)	6,600	0	6,600
	アレルギー検査(花粉)	11,000	0	11,000
	アレルギー検査(食物)	11,000	0	11,000
	ロックス・インデックス	13,200	0	13,200
	眼底	1,100	0	1,100
	便検査	2,200	0	2,200
	内臓脂肪CT	8,800	0	8,800
	胃カメラ変更差額(差額ドックコース)	5,500	0	5,500
	胃カメラ変更差額(付加健診コース)	8,800	0	8,800
	胃カメラ時鎮静剤(サイレース)	4,400	0	4,400
	大腸内視鏡検査(後日実施)	33,000	0	33,000

注1: 上記料金はドック・健診と同時に受診する場合の料金です。

注2: 胃カメラ時の生検は、保険診療になります。