

一般健診

料金が変わります

年1回の定期健診。診察や尿、血液を採取しての検査、胸や胃のレントゲン検査など約30項目の全般的な検査を行います。

協会けんぽの定めるコース料金の値上げに伴い、自己負担の金額も変更となりました。

補助対象者の拡大

年度末年齢「20歳」「25歳」「30歳」の方も補助を利用して「一般健診」の受診が可能になります！

※一般健診の項目から「バリウム検査」および「便検査」を省いた内容となっております。

年度末年齢	被保険者	被扶養者
35歳以上	5,500円	19,635円
34歳以下	19,635円	
20/25/30歳	2,500円	

※料金はすべて税込み価格です。

節目健診

名称が変わります

補助対象者 40/45/50/55/60/65/70歳の被保険者

変更点	変更前 2025	変更後 2026
名称	付加健診	節目健診
コース総額 (協会けんぽが規定)	28,468円	29,546円
腹部エコー検査	3臓 肝臓・腎臓・胆のう	5臓 肝臓・腎臓・胆のう・脾臓・ 膵臓+腹部大動脈

年度末年齢	被保険者	被扶養者
40/45/50/55 60/65/70歳	8,280円	29,546円
20/25/30歳	12,411円	
35歳以上 節目外	15,411円	
34歳以下	29,546円	

※料金はすべて税込み価格です。

※補助の対象外の方も一般健診に+9,911円で追加が可能です。

※20/25/30歳の方のコースにはバリウム検査と便検査が含まれておりません。

追加をご希望の場合、別途費用が発生いたします。

「一般健診」に比べ、以下の内容が追加されます



腹部エコー検査



呼吸機能検査



眼底検査



血液検査

補助対象者

35歳以上の被保険者

2025年
一般健診+ドックオプション

自己負担金額
30,417円

*ドックオプションはベルクリニック・府中クリニックで実施していた人間ドックにアップグレードするコースです。

2026年
人間ドックコース

自己負担金額
21,200円

2025年度より **9,217円** **お得** にご受診いただけます!



より詳しく、よりお得に、
健康チェックのために
人間ドックを
おすすめします!



年度末年齢	被保険者	被扶養者
35歳以上	21,200円	46,200円
34歳以下	46,200円	

*料金はすべて税込み価格です。

「一般健診」に比べ、以下の内容などが追加されます



腹部エコー検査



呼吸機能検査



眼底・眼圧検査



血液検査



医師結果説明

人間ドックコース受診者限定特典

サービス オプション

胃カメラへの 振り替えがお得

選べる お食事券 or 商品券

■ 腫瘍マーカー 基本

【血液検査】CEA・CA19-9

主に大腸・胃・膵臓など消化器がんのマーカーです。臓器の特定はできません。

■ sd-LDL コレステロール

【血液検査】small dense LDL cholesterol

動脈硬化の要因となる『超悪玉』コレステロールは、血管の中に入り込みやすく有毒化しやすい性質を持っています。



一般健診の場合

6,600円

人間ドックコースなら

5,500円

施設によって内容が異なります。

受診される施設のお食事券や商品券からいずれか一つをお選びいただけます。

施設	内容
ベルクリニック	<ul style="list-style-type: none"> ● ホテルレストラン お食事券 (2,400円分) ホテルアゴーラリージェンシー大阪堺レストランでのお食事にご利用いただけます。
府中クリニック	<ul style="list-style-type: none"> ● うお健ごちそう村 お食事券 (2,000円分) ● イオン商品券 (1,500円分) ● カフェカード (1,500円分)
ベルランド健診センター	<ul style="list-style-type: none"> ● QUOカード (2,000円分)
阪南市民病院健康管理センター	<ul style="list-style-type: none"> ● お食事券 (7階セブンビュー or 寿司割烹みやもと) ● JCBギフトカード (1,000円分)

予告なく変更することがございます。予めご了承ください。

1泊2日ドック



健診フロアから直結のお部屋でゆったりとお過ごしいただけるホテルステイコース。

人間ドックコースと同様に、ホテルのレストランでご利用いただけるお食事券とサービスオプションをご用意。

さらに健診後の夕食でもご利用いただけるお食事券 (3,000円分) をお渡します。

人間ドックコースの項目に加えて、以下の検査を実施いたします。

- 聴力検査：閾値
250/500/2000Hz
- 眼科検査
OCT(光干渉断層計)検査
- 心電図検査
負荷心電図
- 血液検査
糖負荷検査(経口)

ベルクリニックのみ

年度末年齢	被保険者	被扶養者
35歳以上	49,800円	74,800円
34歳以下	74,800円	

※料金はすべて税込み価格です。

- ※当日はチェックインの後、お部屋にて健診着に着替えていただき受付を行います。
- ※健診日 月曜日～金曜日(日曜ドック実施の前日のみ、土曜日を受診可能です。)
- ※受付時間 1日目 [12:00] / 2日目 [8:20] 11:00頃終了予定
- ※所要時間 1日目 4～5時間 / 2日目 3～4時間

検査項目		一般健診	一般健診 (20/25/30歳)	節目健診	人間ドック
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲測定・体脂肪率	●	●	●	●
血圧測定		●	●	●	●
生化学検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン	×	×	●	●
	A/G比	×	×	×	●
	AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP	●	●	●	●
	LD(LDH)	×	×	●	●
	γ-GT(γ-GTP)	●	●	●	●
	FIB4インデックス・コリンエステラーゼ	×	×	×	●
	UN(BUN)	×	×	×	●
	クレアチニン・eGFR	●	●	●	●
	Ca・IP・Na・K・Cl・血清鉄	×	×	×	●
	尿酸	●	●	●	●
	総コレステロール	●	●	●	●
	HDL-コレステロール	●	●	●	●
	non-HDL-コレステロール	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●	●
	血中アマラーゼ	×	×	●	●
血糖検査	グリコヘモグロビン(HbA1c)	×	×	×	●
	空腹時血糖	●	●	●	●
血液検査	赤血球・白血球	●	●	●	●
	ヘモグロビン・ヘマトクリット	●	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC	×	×	×	●
	血小板・白血球分画	×	×	●	●
免疫検査	CRP・RF・血液型(ABO-Rh)・梅毒TP検査	×	×	×	●
肝炎検査	HBs抗原	×	×	×	●
尿検査	比重・PH・ウロビリノーゲン	×	×	×	●
	糖・蛋白・潜血	●	●	●	●
	沈査	×	×	●	●
	白血球反応	×	×	×	●
便検査	便中ヒトヘモグロビン(2日法)	●	×	●	●
腹部エコー検査	胆のう／肝臓／腎臓／膵臓／脾臓／腹部大動脈	×	×	●	●
心電図検査	安静時心電図	●	●	●	●
X線検査	胸部正面(直接撮影)	●	●	●	●
	胸部側面(直接撮影)	×	×	×	●
	胃バリウム検査	●	×	●	●
聴力検査	選別検査	●	●	●	×
	閾値検査	×	×	×	●
眼科的検査	精密眼底検査	×	×	●	●
	精密眼圧検査	×	×	×	●
	視力	●	●	●	●
肺機能検査	肺気量分画測定など	×	×	●	●
内科診察		●	●	●	●
結果説明		×	×	×	●

※「付加健診」は2026年度から「節目健診」に名称が変更になりました。

※この2025年10月時点の情報に元を作成しているため、内容に変更が発生する可能性があります。予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

各種補助オプションの料金について

※人間ドックコースでオプション検査する場合すべて「補助なし」となります。

オプション項目	窓口負担金額（補助あり）		窓口負担金額（補助なし）	備考
	一般健診	節目健診	人間ドック	
コース	コースによって金額が変わります			
子宮がん検査	990円		4,400円	当該年度中に20～38歳までの偶数年齢に達する女性被保険者 および、
子宮がん検査 +経膈エコー検査	4,290円		7,700円	一般健診・節目健診を受診される方のうち当該年度中に36歳以上の偶数の年齢に達する女性被保険者
マンモグラフィ 1方向	980円		—	一般健診・節目健診を受診される方のうち当該年度中に50歳以上の偶数の年齢に達する女性被保険者
1方向から 2方向へ変更	2,200円		—	
マンモグラフィ 2方向	1,700円		5,500円	一般健診・節目健診を受診される方のうち当該年度中に40歳～48歳の偶数の年齢に達する女性被保険者
骨密度検査 ベルクリニック 府中クリニック	430円		3,850円	SXA法による前腕撮影 一般健診・節目健診を受診される方のうち当該年度中に40歳以上の偶数の年齢に達する女性被保険者
骨密度検査 ベルランド 健診センター 阪南市民病院 健康管理センター	1,390円		4,400円	DXA法による腰椎・大腿骨撮影 一般健診・節目健診を受診される方のうち当該年度中に40歳以上の偶数の年齢に達する女性被保険者
肝炎ウイルス検査 HCV抗体検査・HBs抗原検査	540円		4,400円	一般健診・節目健診を受診される方のうち当該年度中に35歳以上の被保険者

※料金はすべて税込み価格です。

オプション検査項目一覧

検査項目	料金(円)	ベルクリニック	府中クリニック	ベルランド総合病院	阪南市民病院	備考
A がんが気になる方へ						
胸部ヘリカルCT検査	14,300	●	●	●※	●	※15日前までに事前予約
腫瘍マーカー各種	2,200～5,720	●	●	●	●	
胃がんリスク検査 (ピロリ菌抗体・ペプシノゲン検査)	5,500	●	●	●	●	
人間ドック	5,500	●	●	●	●	
胃カメラ検査へ 振替	6,600	●	●	●	●	人数制限有り
※20/25/30歳の節目で の受診の場合は胃検査 が含まれていない為	17,600	●	●	●	●	
B 女性の方へ						
乳腺エコー検査	5,500	●	●	—	●	人数制限有り
乳房MRI検査	24,200	●	●	—	—	検査はベルクリニックで実施します 人数制限有り
C 高血圧・肥満・動脈硬化が気になる方へ						
心臓エコー検査	8,800	●	●	—	●	人数制限有り
NT-proBNP検査	2,200	●	●	—	●	
血圧・脈波検査	3,300	●	●	—	●	
sd-LDL(超悪玉)コレステロール検査	3,850	●	●	●	●	
頸動脈エコー検査	5,500	●	●	—	●	人数制限有り
D その他のオプション検査						
貧血検査(総鉄結合能+フェリチン)	3,300	●	●	●	●	
大腸内視鏡検査	34,100	—	●★	●※	—	人数制限有り ★月・水のみ受け入れ ※15日前までに事前予約
甲状腺エコー検査	4,400	●	●	—	●	人数制限有り
頭部MRI検査・MRA検査/ 頸部MRA検査	29,700	●	●	●※	●	人数制限有り ※15日前までに事前予約、 月・火・木のみ受け入れ
頭部MRI検査・MRA検査/ 頸部MRA検査+VSRAD	38,500	●	●	—	●	人数制限有り
全身MRI検査	55,000	●	●	—	—	人数制限有り 検査はベルクリニックで実施します

価格は全て税込み価格です。実施しているオプション検査以外にも、お悩みに合わせたオプション検査をご用意しております。詳しくは各施設のホームページなどでご確認ください。