

# 2026年度 協会けんぽ 企業健診申込について

協会けんぽ企業健診の申込みにつきまして、下記の必要書類をご用意の上ご予約いただきますようお願い申し上げます。

## 【企業健診申込みに必要な書類】

### 1.健康診断申込書

### 2.受診者リスト 添付書類/協会けんぽ健診対象者一覧※

【※】協会けんぽより年度初めに企業様宛へ送付される書類となります。  
紛失の場合は協会けんぽにて再発行や情報提供サービスからダウンロード可能です。  
情報提供サービスの利用方法は『全国健康保険協会のホームページ』をご覧ください。

## 【注意事項】

### ◎ご予約について

**3名様以上**のご予約は、申込書類をご入力の上、メールにてお申し込みください。  
**2名様まで**のご予約は個人WEB・お電話にてお申し込み可能です。  
雇用時健診、深夜業健診についてはこちらの申込書では対応しておりません。

### ◎請求書発行について

・請求書発行は**10名様以上のご予約を取り纏めて頂ける企業様のみ**とさせていただきます。  
(9名様以下の企業様及び個人でのお申込みは当日窓口支払いとなります)  
・同一年度内に複数回お申し込みいただく場合、2回目以降のご予約は、初回にご提出いただいた企業情報  
(お支払方法等)を基に対応いたします。

### ◎企業様健診結果の送付について

『労働安全衛生規則』に定められた検査結果の提供となります。

ご理解ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

## ■お申込み方法お問合せ

医療法人 福岡桜十字 桜十字福岡病院〈人間ドック・健診センター〉

TEL : 092-791-1120

メール : f.web.yoyaku@sakurajyuji.jp

受付時間 平日 8:30~16:30 / 第 1・3土曜 8:30~12:00

(但し、祝日及び4月第1土曜日は休診日となります。)

書類確認後、当院より健診日程のご連絡をさせていただきます。

年度初めは健診のお申込を多く頂く為、予約の日程調整にお時間をいただく場合がございます。

順番に対応致しますので、ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

お 申 込 日

年

月

日

## 2026年度協会けんぽ健康診断団体申込書(3名様以上)

必須:必ず入力してください

## ②健康診断申込書(本用紙)④受診者リストと共にメールにてお申込み下さい。

※2名様までは個人WEBをご利用ください。⇒ [個人WEB申し込み](#)

## ◎事業所様情報

下記事業所様住所へ送付物(事前ご案内書類・健診結果・対象事業所様は請求書)の手配をいたします。

事業所名	フリガナ		
事業所所在地 (事前書類の発送先)	〒 -		
請求書・企業控え発送先 ※1※2	選択してください	〒 ※健診結果・請求書は同一住所となります	
保険者番号		記号	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
担当部署		担当者様名	フリガナ

※1:会社請求は10名以上の企業のみ可能です

※2:ご登録住所は事業所所在地含む2か所までとなります

## ◎予約について

※空き状況によってはご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。

	ご希望	備考
受診時期		例)5月以降 7～9月 特になし など
都合の悪い曜日		例)土曜 特になし など
開始時間		例)8:00 特になし など
受診可能な人数/日		例)5名 制限なし など
報告書送り先(個人用)	選択してください	
企業様控え発行	選択してください	* 企業様控えは『労働安全衛生規則』に定められた検査結果の提供となります。(ご本人様用と書式が異なります) 請求書発行が可能な企業様の場合、請求書送付時に企業控えを同封させていただきます。

[胃カメラ空き状況はこちら](#)

10名様以上お申込みの場合、請求内容を1つお選び下さい。

## ◎請求について

※内視鏡鎮静剤料を含む場合は「請求に含む」を選択してください。

請求内容	選択してください
内視鏡鎮静剤料のお支払い	選択してください

## ◎請求書発行について

・請求書発行は10名様以上のご予約を取り纏めてお申込みの企業様のみとさせていただきます。

## ■お申込み方法(メールにて受付)

必要書類をご準備のうえ、下記宛先へお送りください。

## 【提出書類】

1 健康診断申込書(本用紙)

2 [受診者リスト](#)

## 【送信先】

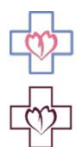
医療法人 福岡桜十字 桜十字福岡病院 &lt;人間ドック・健診センター&gt;

[✉メールアドレス](#)[※お申込みスケジュールについてはこちら](#)

お問い合わせ: 092-791-1120

受付時間 平日 8:30～16:30 / 第1・3土曜日 8:30～12:00

(但し、祝日及び4月第1土曜日は休診日となります。)



桜十字福岡病院

桜十字グループ

桜十字博多駅健診クリニック

SAKURAJYUJI HAKATA STATION MEDICAL CLINIC

## ご予約受付時に不備が多い項目

### ◇【胃部検査項目】欄の記入に関して

補助内での検査をご希望の場合は「胃透視検査(バリウム)」をご選択/ご記入ください。  
「胃カメラ(胃部内視鏡)」をご希望の場合、差額は**実費負担**となりますのでご了承ください。

※ 胃カメラ選択時は、①**鎮静剤なし:経口、経鼻** ②**鎮静剤あり:経口**からお選びください。  
ご希望の内容によってご予約可能なお時間が異なりますので下記表をご参照下さい。  
なお、「**鎮静剤なし**」の時間帯でご予約いただいた方につきましては、**健診日当日に「鎮静剤あり」への変更はできません**ので予めご了承ください。

● 鎮静剤あり      × 鎮静剤なし      △ 選択可能

天神		
	平日	土曜日
7:45	△	
8:00	△	△
8:15	△	△
8:30	△	△
8:45	×	△
9:00	●	×
9:15	●	×
9:30	×	
9:45		
10:00		
10:15		
10:30		

博多		
	平日	土曜日
7:45		
8:00	●	●
8:15	●	●
8:30	×	
8:45	×	
9:00	●	●
9:15	●	●
9:30	×	
9:45	×	
10:00	●	●
10:15	●	
10:30	×	

### ◇【子宮頸がん検診】・【乳がん検診】欄の記入に関して

補助対象年齢の方で補助内での検査をご希望の方は「子宮頸部細胞診」・「マンモグラフィ」をご選択/ご記入ください。

補助対象年齢ではない方や、「乳腺超音波(エコー)」をご希望の方は**実費負担**となりますので ご了承ください。

※ 補助対象年齢ではない場合で、「子宮頸部細胞診」・「マンモグラフィ」をご希望の場合は 追加オプション欄にご記入をお願いします。

※ 「マンモグラフィ」検査を補助利用される方は50歳以上「1方向」50歳未満の方「2方向」での検査となります。

### ◇【個人情報】の記入に関して

現在お持ちの**健康保険証と同じ情報**をご記入ください。

相違がある場合、補助がでない場合もございますのでご注意ください。

### ◇【健診コース】の記入に関して

「定期健診」や「一般健診」など、ご希望のコースをご選択/ご記入の際に、コースに誤りがないかご注意ください。

例) 34歳以下の方が「一般健診」で記入されている。(正しくは「定期健診」をご選択/ご記入)

- 上記正確に記載されたものから受付とさせていただきます。  
お申込み依頼の前に必ずご確認ください。

- 原則受付後2週間以内に回答をさせていただきます。  
ただし、年度初めはお申込みが混み合うため予約の日程調整にお時間をいただく場合がございますので予めご了承ください。

- ご回答のスケジュールは「申込みスケジュール(別紙参照)」の期間を予定しております。  
お申込み状況によっては予定以上にお待ちいただく可能性もございます。  
予めご了承ください。




**桜十字福岡病院**  
桜十字グループ  
**桜十字博多駅健診クリニック**  
SAKURAJIYUJI HAKATA STATION MEDICAL CLINIC

ご入力の前に

資格情報のお知らせ等に記載されている記号・番号・保険者番号、生年月日、受診する健診項目、健診予定日等の情報をご準備ください。

2名様までは個人WEBをご利用ください⇒

[個人WEB予約](#)

No.		当院ID		施設		保険証番号		保険証氏名 氏名欄金角スペース		フリガナ（金角） 氏名欄金角スペース		性別		生年月日		年齢		健診コース ※任意のコースを選択可能な上、保険料金額が異なるのでご注意ください。		胸部検査		子宮がん （子宮癌検診）		マンモグラフィ		骨粗鬆症		追加オプション				第1希望			第2希望			第3希望			備考欄【当院への連絡事項】				決定受診日		曜日		時間		当院から連絡事項	
				桜十字福岡病院 桜十字博多駅前健診クリニック				相談があるとして受診いたさない場合があります ご提出の際は今一度お問い合わせください。				年齢：15 平成：H 西暦：2000（13）				37		一般健診 ※任意のコースを選択可能な上、保険料金額が異なるのでご注意ください。		人間ドック、一般健診 の方対象 （何の検査が出来る 方のか）		※協会けんぽは補助対象年齢の方には 対象が付きません。 ご希望の方は●を選択してください。 ※人間ドックを選択された場合は使用できません。								乳エコーご希望の方 ※補助はありません  補助がない検査項目で追加ご希望の場合はこちら （※検査費でも追加です）に希望の場合はこちら です。）										例）松原により保険証番号変更あり、苗字変更あり、FCF会員の場合は会員番号												
				桜十字福岡病院		1		桜十字 太郎		サクラジマシタ タロウ		女		H1.5.2		37		人間ドック		パロウム								乳エコー				内臓脂肪CT、ヘリコバクタービロHbG				4月 4日 5月 1日 6月 1日						／				／		／				
				桜十字博多駅前健診CL		12		桜十字 花子		サクラジマシタ ハナコ		女		SS0.4.2		51		一般健診		精バク（精・CL菌検査）		●										検出度検査				5月 1日 5月 1日 7月 2日						／				／		／				
1																																																				
2																																																				
3																																																				
4																																																				
5																																																				
6																																																				
7																																																				
8																																																				
9																																																				
10																																																				
11																																																				
12																																																				
13																																																				
14																																																				
15																																																				
16																																																				
17																																																				
18																																																				
19																																																				
20																																																				
21																																																				
22																																																				
23																																																				
24																																																				
25																																																				
26																																																				
27																																																				
28																																																				
29																																																				
30																																																				
31																																																				
32																																																				
33																																																				
34																																																				
35																																																				
36																																																				
37																																																				
38																																																				
39																																																				
40																																																				
41																																																				
42																																																				
43																																																				
44																																																				
45																																																				
46																																																				
47																																																				
48																																																				
49																																																				
50																																																				

## 申込みスケジュール

2026年度			受 診 希 望 月											
			4月健診	5月健診	6月健診	7月健診	8月健診	9月健診	10月健診	11月健診	12月健診	1月健診	2月健診	3月健診
申 込 み 時 期	2月	15日までに申込み	2月末日までに回答			3月末日までに回答								
		末日までに申込み	3月15日までに回答											
	3月	15日までに申込み	3月末日までに回答			4月末日までに回答								
		末日までに申込み		4月15日までに回答										
	4月	15日までに申込み		4月末日までに回答			5月末日までに回答							
		末日までに申込み		5月15日までに回答										
	5月	15日までに申込み		5月末日までに回答			6月末日までに回答							
		末日までに申込み		6月15日までに回答										
	6月	15日までに申込み			6月末日までに回答			7月末日までに回答						
		末日までに申込み			7月15日までに回答									
	7月	末日までに申込み				2週間以内に回答								
	8月	末日までに申込み					2週間以内に回答							
	9月	末日までに申込み						2週間以内に回答						
	10月	末日までに申込み							2週間以内に回答					
	11月	末日までに申込み								2週間以内に回答				
	12月	末日までに申込み									2週間以内に回答			
	1月	末日までに申込み										2週間以内に回答		
	2月	末日までに申込み											2週間以内に回答	
3月	末日までに申込み											随時回答		

2026年度

## 桜十字福岡病院・桜十字博多駅健診クリニック 人間ドック/健康診断 営業時間ご案内

適用期間（2026年4月1日～2027年3月31日） ※予定はご案内無しに変更となる場合がございます。予めご了承ください。

施設名称		桜十字福岡病院 2F 人間ドック・健診センター										
所在地		福岡市中央区渡辺通3-5-11										
営業時間		【AM】 7:45 ～ 10:30 (※土曜日： 8:00 ～ 9:45)                      【PM】 13:45 ～ 15:00										
		健診コース					検査項目					
		定期健診	雇用時健診	法定健診 (胃の検査なし)	生活習慣病 健診	人間 ドック	超音波検査 (エコー) ※1	胃部検査 ※2	大腸検査 ※3	婦人科検診 ※4	MRI	CT
月	AM				○	○						
	PM	○										
火	AM				○	○						
	PM						休 診					
水	AM				○	○						
	PM	○										
木	AM				○	○						
	PM	○										
金	AM				○	○						
	PM						休 診					
土	AM				○		○				○	
	PM						休 診					

- ※1 超音波検査 → 腹部エコー・頸動脈エコー・甲状腺エコー・乳腺エコー  
 ※2 胃部検査 → バリウム検査・胃カメラ検査（鎮静剤あり/なし）  
 ※3 大腸検査 → 大腸CT（月曜日/金曜日のみ）・大腸カメラ（月曜日～金曜日）  
 ※4 婦人科検診 → 子宮頸部細胞診・経膈エコー・マンモグラフィー（1方向/2方向） 土曜日はマンモグラフィーのみ受診可能

施設名称		桜十字博多駅健診クリニック										
所在地		福岡市博多区博多駅中央街8-1 JRJP博多ビル 8F										
営業時間		【AM】8:00～11:00（※土曜日：8:00～10:15） 【PM】月・火・木 14:00～15:30 / 水・金 14:00～14:30										
		健診コース					検査項目					
		定期健診	雇用時健診	法定健診 （胃の検査なし）	生活習慣病 健診	人間 ドック	超音波検査 （エコー）※1	胃部検査 ※2	大腸検査 ※3	婦人科検診 ※4	MRI	CT
月	AM				○	○			○	○※5	MRI・CT は “桜十字福岡病院” でのみ受診可能	
	PM	○							○			
火	AM				○	○			○	○		
	PM	○							○			
水	AM				○	○			○	○		
	PM	○							○			
木	AM				○	○			○	○		
	PM	○							○			
金	AM				○※6	○			○	○		
	PM	○							○			
土	AM				○	○						
	PM	休 診										

- ※1 超音波検査 → 腹部エコー・頸動脈エコー・甲状腺エコー・乳腺エコー  
 ※2 胃部検査 → バリウム検査・胃カメラ検査（鎮静剤あり/なし）  
 ※3 大腸検査 → 大腸カメラのみ  
 ※4 婦人科検診 → 子宮頸部細胞診・経膈エコー・マンモグラフィー（1方向/2方向）  
 ※5 月曜日は子宮頸部細胞診の検査を行っておりません。  
 ※6 金曜日の午前中はレディースデーです。男性のご予約は承れません。

# 健診カレンダー(桜十字福岡病院)

☐ 火曜日・金曜日・土曜日は午前のみ(午後休館)

2026 4						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4 休館
5 休館	6	7	8	9	10	11 休館
12 休館	13	14	15	16	17	18
19 休館	20	21	22	23	24	25 休館
26 休館	27	28	29 休館	30		

2026 5						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2 休館
3 休館	4 休館	5 休館	6 休館	7	8	9 休館
10 休館	11	12	13	14	15	16
17 休館	18	19	20	21	22	23 休館
24 休館	25	26	27	28	29	30
31 休館						

2026 6						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7 休館	8	9	10	11	12	13 休館
14 休館	15	16	17	18	19	20
21 休館	22	23	24	25	26	27 休館
28 休館	29	30				

2026 7						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5 休館	6	7	8	9	10	11 休館
12 休館	13	14	15	16	17	18
19 休館	20 休館	21	22	23	24	25 休館
26 休館	27	28	29	30	31	

2026 8						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2 休館	3	4	5	6	7	8 休館
9 休館	10	11 休館	12	13	14	15
16 休館	17	18	19	20	21	22 休館
23 休館	24	25	26	27	28	29
30 休館	31					

2026 9						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6 休館	7	8	9	10	11	12 休館
13 休館	14	15	16	17	18	19
20 休館	21 休館	22 休館	23 休館	24	25	26 休館
27 休館	28	29	30			

2026 10						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4 休館	5	6	7	8	9	10 休館
11 休館	12 休館	13	14	15	16	17
18 休館	19	20	21	22	23	24 休館
25 休館	26	27	28	29	30	31

2026 11						
日	月	火	水	木	金	土
1 休館	2	3 休館	4	5	6	7
8 休館	9	10	11	12	13	14 休館
15 休館	16	17	18	19	20	21
22 休館	23 休館	24	25	26	27	28 休館
29 休館	30					

2026 12						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6 休館	7	8	9	10	11	12 休館
13 休館	14	15	16	17	18	19
20 休館	21	22	23	24	25	26 休館
27 休館	28	29 休館	30 休館	31 休館		

2027 1						
日	月	火	水	木	金	土
					1 休館	2 休館
3 休館	4	5	6	7	8	9 休館
10 休館	11 休館	12	13	14	15	16
17 休館	18	19	20	21	22	23 休館
24 休館	25	26	27	28	29	30
31 休館						

2027 2						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7 休館	8	9	10	11 休館	12	13 休館
14 休館	15	16	17	18	19	20
21 休館	22	23 休館	24	25	26	27 休館
28 休館						

2027 3						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6 休館
7 休館	8	9	10	11	12	13 休館
14 休館	15	16	17	18	19	20
21 休館	22 休館	23	24	25	26	27 休館
28 休館	29	30	31			

# 健診カレンダー(博多駅健診クリニック)

金曜日はレディースデー(午前中は女性専用 午後は男女可能)

土曜日は午前のみ(午後休館)

2026 4						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4 休館
5 休館	6	7	8	9	10	11 休館
12 休館	13	14	15	16	17	18
19 休館	20	21	22	23	24	25 休館
26 休館	27	28	29 休館	30		

2026 5						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2 休館
3 休館	4 休館	5 休館	6 休館	7	8	9 休館
10 休館	11	12	13	14	15	16
17 休館	18	19	20	21	22	23 休館
24 休館	25	26	27	28	29	30 休館
31 休館						

2026 6						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6 休館
7 休館	8	9	10	11	12	13 休館
14 休館	15	16	17	18	19	20
21 休館	22	23	24	25	26	27 休館
28 休館	29	30				

2026 7						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4 休館
5 休館	6	7	8	9	10	11 休館
12 休館	13	14	15	16	17	18
19 休館	20 休館	21	22	23	24	25 休館
26 休館	27	28	29	30	31	

2026 8						
日	月	火	水	木	金	土
						1 休館
2 休館	3	4	5	6	7	8 休館
9 休館	10	11 休館	12	13	14	15
16 休館	17	18	19	20	21	22 休館
23 休館	24	25	26	27	28	29 休館
30 休館	31					

2026 9						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5 休館
6 休館	7	8	9	10	11	12 休館
13 休館	14	15	16	17	18	19
20 休館	21 休館	22 休館	23 休館	24	25	26 休館
27 休館	28	29	30			

2026 10						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3 休館
4 休館	5	6	7	8	9	10 休館
11 休館	12 休館	13	14	15	16	17
18 休館	19	20	21	22	23	24 休館
25 休館	26	27	28	29	30	31 休館

2026 11						
日	月	火	水	木	金	土
1 休館	2	3 休館	4	5	6	7 休館
8 休館	9	10	11	12	13	14 休館
15 休館	16	17	18	19	20	21
22 休館	23 休館	24	25	26	27	28 休館
29 休館	30					

2026 12						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5 休館
6 休館	7	8	9	10	11	12 休館
13 休館	14	15	16	17	18	19
20 休館	21	22	23	24	25	26 休館
27 休館	28	29 休館	30 休館	31 休館		

2027 1						
日	月	火	水	木	金	土
					1 休館	2 休館
3 休館	4	5	6	7	8	9 休館
10 休館	11 休館	12	13	14	15	16
17 休館	18	19	20	21	22	23 休館
24 休館	25	26	27	28	29	30 休館
31 休館						

2027 2						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6 休館
7 休館	8	9	10	11 休館	12	13 休館
14 休館	15	16	17	18	19	20
21 休館	22	23 休館	24	25	26	27 休館
28 休館						

2027 3						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6 休館
7 休館	8	9	10	11	12	13 休館
14 休館	15	16	17	18	19	20
21 休館	22 休館	23	24	25	26	27 休館
28 休館	29	30	31			



## 2026年度版

税込/消費税10%

コース／内容		協会けんぽ専用 人間ドック	節目健診	一般健診	若年健診	労働安全衛生法準拠 定期B
補助対象年齢		35歳以上	40・45・50・55・ 60・65・70歳	35歳以上	20歳、25歳、30歳	補助対象外 34歳以下
区分		被保険者	被保険者			－
診察・計測	問診・診察	○	○	○	○	○
	身長・体重	○	○	○	○	○
	BMI・腹囲	○	○	○	○	○
眼	視力	○	○	○	○	○
	眼圧	○				
耳	聴力	○	○	○	○	○
尿検査	蛋白・糖・潜血	○	○	○	○	○
	沈渣	○	○			
	比重	○				
	PH	○				○
心臓	血圧	○	○	○	○	○
	心電図・心拍数	○	※1	※1	※1	※1
肺	胸部X線		○	○	○	○
	胸部X線(2方向)	○				
	呼吸機能	○	○			
腹部	腹部エコー	○	○			
胃	胃部X線(バリウム)	○	○	○※3		
	胃部内視鏡(胃カメラ)	※2	※2	※2		
大腸	便潜血	○	○	○※3		
動脈硬化・緑内障など		眼底検査	○			
血液検査	貧血	赤血球・血色素・Ht	○	○	○	○
		MCV・MCH・MCHC	○			
		血小板	○	○		○
		白血球	○	○	○	○
		末梢血液像		○		
		血液型	○			
	糖代謝	空腹時血糖	○	○	○	○
		HbA1c	○	※4	※4	
	脂質代謝	総コレステロール・中性脂肪				
		HDL・LDLコレステロール	○	○	○	○
		Non-HDLコレステロール	○			
	肝機能	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	○	○
		ALP	○	○	○	
		総蛋白・アルブミン	○	○		
		総ビリルビン	○	○		
		LDH		○		
		HBs抗原	○			
	腎機能	クレアチニン・eGFR	○	○	○	
	痛風	尿酸	○	○	○	
	膵機能	アミラーゼ		○		
	炎症反応	CRP	○			
桜十字福岡病院	通常価格	45,100円	29,546円	19,635円	8,921円	11,000円
	補助利用後の自己負担額	20,100円	8,280円	5,500円	2,500円	－
博多駅健診クリニック	通常価格	40,700円	29,546円	19,635円	8,921円	9,900円
	補助利用後の自己負担額	15,700円	8,280円	5,500円	2,500円	－

※1 節目健診(旧付加健診)・一般健診・若年健診・定期Bは心電図のみの実施

※3 35～39歳の一般健診は胃と便の検査実施は希望制となります。

※2 胃部X線から胃部内視鏡への変更差額 5,500円、鎮静剤使用料金 3,300円

※4 空腹時血糖が行えない場合に実施

令和8年度より

35歳以上の被保険者の方を対象に

**人間ドック補助スタート!!**  
**定額補助25,000円**

【注意点】

コース内すべての健診項目を実施の場合のみ、補助の対象となります。  
当日やむを得ない理由を除き、実施できない項目があった場合は  
補助対象外となり、通常価格でのご案内となります。

■ 一般健診・節目健診・若年健診 専用オプション

税込/消費税10%

検査項目	マンモグラフィ2方向		マンモグラフィ1方向		乳腺エコー	頸部細胞診	
補助対象年齢	40歳～48歳偶数年齢	補助対象外	50歳以上偶数年齢	補助対象外	補助対象外	20歳以上偶数年 齢	補助対象外
桜十字福岡病院	1,700円	5,500円	980円	4,400円	4,400円	990円	5,500円
博多駅健診クリニック	1,700円	4,400円	980円	3,300円	4,400円	990円	4,400円
検査項目	骨粗鬆症健診		肝炎ウイルス		※1:過去C型肝炎検査を受けたことのない方		
補助対象年齢	40歳以上偶数年齢の女性	補助対象外	※1				
桜十字福岡病院	430円	3,300円	540円				
博多駅健診クリニック	430円	2,200円	540円				

※人間ドックをご受診の場合、オプションは補助対象外となります。ご希望の方は通常価格となりますので、下記のオプション料金表をご参照ください。

■ その他オプション

こちらからご確認ください。 >>

[桜十字福岡病院 オプション料金表](#)



[桜十字博多駅健診クリニック オプション料金表](#)

