

中核市

函館市	..... P.	104	豊田市	..... P.	139
旭川市	..... P.	106	大津市	..... P.	140
青森市	..... P.	107	豊中市	..... P.	141
八戸市	..... P.	108	吹田市	..... P.	142
盛岡市	..... P.	109	高槻市	..... P.	144
秋田市	..... P.	110	枚方市	..... P.	146
山形市	..... P.	111	八尾市	..... P.	147
福島市	..... P.	112	寝屋川市	..... P.	149
郡山市	..... P.	113	東大阪市	..... P.	150
いわき市	..... P.	115	姫路市	..... P.	151
水戸市	..... P.	116	尼崎市	..... P.	152
宇都宮市	..... P.	117	明石市	..... P.	154
前橋市	..... P.	118	西宮市	..... P.	155
高崎市	..... P.	119	奈良市	..... P.	157
川越市	..... P.	120	和歌山市	..... P.	158
川口市	..... P.	121	鳥取市	..... P.	159
越谷市	..... P.	122	松江市	..... P.	160
船橋市	..... P.	123	倉敷市	..... P.	161
柏市	..... P.	125	呉市	..... P.	162
八王子市	..... P.	126	福山市	..... P.	163
横須賀市	..... P.	127	下関市	..... P.	164
富山市	..... P.	128	高松市	..... P.	165
金沢市	..... P.	129	松山市	..... P.	166
福井市	..... P.	130	高知市	..... P.	167
甲府市	..... P.	132	久留米市	..... P.	169
長野市	..... P.	133	長崎市	..... P.	171
松本市	..... P.	134	佐世保市	..... P.	172
岐阜市	..... P.	135	大分市	..... P.	173
豊橋市	..... P.	136	宮崎市	..... P.	174
岡崎市	..... P.	137	鹿児島市	..... P.	175
一宮市	..... P.	138	那覇市	..... P.	176

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：函館市

記入担当：総務部職員厚生課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健康診断	市	新規採用職員	法定項目	医療機関	本人		随時
定期健康診断	市	正職員 *会計年度任用職員 *嘱託職員 再任用職員(フルタイム・短時間) *1週間あたりの勤務時間が常勤職員の2分の1以上勤務、及び6か月以上勤務継続予定の者	法定項目の他、LDH、尿潜血、ウレビリノーゲンを追加。 *ヘモグロビンA1cに加えて、空腹時血糖または随時血糖検査を実施。	2委託医療機関	市		7~10
胃がん検診	共済組合	30歳以上の組合員(希望者)	胃部X線撮影 胃カメラ	2委託医療機関 1委託医療機関	共済組合		7~9 10~3
大腸がん検診	共済組合	35歳以上の組合員(希望者)	免疫便潜血検査2日法	2委託医療機関	共済組合		7~9
子宮がん検診	共済組合	21歳以上で奇数歳の組合員および被扶養者(希望者)	問診、内診、コルポスコープ検査および細胞診(頸部のみ)	14指定医療機関	共済組合		7~12
乳がん検診	共済組合	35歳以上の組合員および被扶養者(希望者)	問診・乳房X線撮影(マンモグラフィ) *49歳以下は2方向、 *51歳以上は1または2方向	6委託医療機関	共済組合		7~12
人間ドック(日帰り)	共済組合	45歳・55歳の組合員(希望者)	基本診察、身体測定、聴力(オーディオ)、視力、血圧、心電図、眼底検査、肺機能、胸部X線、胃部X線、腹部超音波、血液、血清、尿、便潜血、腫瘍マーカー、動脈硬化	7委託医療機関	市、共済組合	市負担5,000円。その他は共済組合負担。	7~12
総合ドック(日帰り)	共済組合	40歳・50歳の組合員(希望者)	上記人間ドック項目に加え、脳検査(MRI(頭部)・MRA(頭部・頸部))、頸部超音波検査	5委託医療機関	市、共済組合	市負担5,000円。その他は共済組合負担。	7~12
59歳総合ドック(日帰り)	共済組合	定年退職予定者(希望者)	上記人間ドック項目に加え、脳検査(MRI(頭部)・MRA(頭部・頸部))、頸部超音波検査	5委託医療機関	本人、共済組合	市負担5,000円。その他は共済組合負担。	7~12
ピロリ菌検査	共済組合	20歳・25歳・30歳・35歳の組合員(希望者)	ヘリコバクター・ピロリ感染検査(血中抗体測定)	2委託医療機関	共済組合		7~9

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
被扶養者人間ドック	共済組合	40・45・50・55・60・65歳の被扶養者(希望者)	基本診察, 身体測定, 聴力(オーディオ), 視力, 血圧, 心電図, 眼底検査, 肺機能, 胸部X線, 胃部X線, 腹部超音波, 血液, 血清, 尿, 便潜血, 腫瘍マーカー, 動脈硬化	8 委託医療機関	共済組合		6~3
歯科検診	共済組合	18歳以上の組合員および被扶養者(希望者)	問診, むし歯および歯周病の検査, クリーニング(かんたんな口腔内清掃)とブラッシング指導	1 3 5 指定歯科医院	共済組合		通年
ストレスチェック	市	定期健康診断と対象者同じ。	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し, 高ストレス者の面談は市産業医が実施	市		9

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：旭川市

記入担当：総務部職員厚生課 厚生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目	旭川市医師会	市		4
定期健康診断(A)	市	30歳を除く 35歳未満の職員	法定項目(かくたん検査を除く)	指定医療機関(3)	市		7~9
定期健康診断(B)	市	30歳及び 35歳以上の職員	法定項目(かくたん検査を除く) 胃部エックス線検査 大腸がん検査(40歳以上)	指定医療機関(3)	市		7~9
人間ドック	市	受診希望の30歳以上の職員及びその被扶養の配偶者	医療機関で定める検査項目 前立腺がん・骨粗鬆症検査(希望者)	指定医療機関(3)	本人 共済組合	3,000円 残額	5~12
女性職員等検診	市	受診希望の女性職員及び被扶養者	乳がん検診 子宮がん検診	がん検診センター	共済組合		10~3
脳ドック検診	市	受診希望の40歳以上の職員	MR I, MR A検査	4指定医療機関	共済組合		10~3
ストレスチェック	市	正職員 再任用職員及び 会計年度職員等 (週29時間以上)	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析は業者委託。 高ストレス者の面談は産業医が実施	市		7~8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：青森市

記入担当：総務部人事課給与・福利厚生チーム

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健診	市	新規採用者	法定項目	2指定医療機関	市		2～3
定期健康診断	市	34歳以下職員 (雇入時健診受診者)	身体測定、視力聴力検査、 血圧測定、尿検査、血液検査	3指定医療機関	市		6～1
		全職員 (上記及びドック受診者除く)	法定項目に加え、 白血球、ヘマトクリット、 ウロビリノーゲン、尿潜血、 血清クレアチニン				
職員人間ドック	市	基本コース 希望者(30歳以上)	身体計測、診察、視力聴力検査、 眼底眼圧検査、心電図検査、 胸部X線検査、尿検査、 血液検査、胃部X線検査、 便潜血検査、腹部超音波検査、 前立腺がん検査(男性)、 骨密度測定(女性)	3指定医療機関	共済 本人 市	20,000円 概ね 〔 3/5 2/5	6～2
		肺がんコース 希望者(40歳以上)	基本コースの検査項目に加え、 胸部CT検査、喀痰細胞診検査	3指定医療機関	共済 本人 市	20,000円 概ね 〔 3/5 2/5	
		女性①コース 希望者(40歳以上隔年)	基本コースの検査項目に加え、 子宮頸部細胞診、乳腺超音波検査 または視触診、マンモグラフィ	3指定医療機関	共済 本人 市	25,000円 概ね 〔 3/5 2/5	
		女性②コース 希望者(30歳以上)	基本コースの検査項目に加え、 子宮頸部細胞診、乳腺超音波検査 または視触診	3指定医療機関	共済 本人 市	25,000円 概ね 〔 3/5 2/5	
		脳コース 希望者(40歳以上)	基本コースの検査項目に加え、 頭部MR検査	1指定医療機関	共済 本人 市	30,000円 概ね 〔 3/5 2/5	
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：八戸市

記入担当：総務部 人事課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	1指定医療機関	市		3
定期健康診断	市	35歳未満, 36-39歳	法定項目、肥満度、BMI、眼底、白血球数、ヘマトクリット、血小板数	1指定医療機関	市		12~2
		35歳, 40歳以上	法定項目、肥満度、BMI、眼底、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、大腸がん検診				
日帰り 人間ドック	共済 互助会	30歳以上希望者	各健診機関により異なる	30委託健診機関	共済 互助会 本人	20,000円 3,000円 残額	4~3
脳検診	共済 互助会	40歳以上希望者	各健診機関により異なる	21委託健診機関	共済 互助会 本人	10,000円 3,000円 残額	4~3
各種がん検診	共済	希望者	検診機関により異なる	各医療機関	共済 本人	2,500円 残額	4~3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：盛岡市

記入担当：総務部職員課人事係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健診	市	新規採用者	法定項目	1指定医療機関	市		4
定期健康診断	市	新採用職員	法定項目、肝炎ウイルス検査	1指定医療機関	共済		7～8
		35歳未満	法定項目				
		35歳以上	法定項目、大腸がん検診、眼底検査				
		50歳以上	法定項目、大腸がん検診、前立腺がん検診(隔年)、眼底検査				
胃がん検診	市	35歳以上	胃部X線デジタル撮影	1指定医療機関	共済		4～12
女性職員健診	市	20歳以上(子宮がん)、40歳以上(乳がん)希望者	子宮細胞診、乳がん検診	2指定医療機関	共済		10～2
日帰り人間ドック	市互助会	令和6年度に満年齢35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳に到達する者及び50歳以上で令和5年度内に退職予定を申し出た者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	3指定医療機関	本人 市互助会	21,000円～33,150円 18,000円～20,000円	4～3
1泊2日人間ドック	市互助会	令和6年度に満年齢35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳に到達する者及び50歳以上で令和6年度内に退職予定を申し出た者	日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じ	2指定医療機関	本人 市互助会	32,000円～51,000円 27,000円～40,000円	4～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		7～8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：秋田市

記入担当：人事課 給与厚生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
定期健康診断【変更】	市	30歳未満	法定項目（喀痰検査を除く。）	秋田県総合保健事業団	市		10
		30歳以上および新規採用職員	上記に加えて、眼底検査、尿酸、便潜血検査、腎機能検査(尿素窒素・クレアチニン)				
		特定健診対象職員(年度内40歳以上74歳以下)	上記に加えて、特定健診質問票				
		45歳以上男性職員	上記に加えて、前立腺がん検診（PSA）				
胃がん検診	市	35歳以上希望職員	胃部X線検査（間接撮影）	秋田県総合保健事業団	市		11
情報機器作業健康診断【変更】	市	ほぼ毎日情報機器作業に従事し、1日の作業が3時間以上の職員のうち、受診希望者	眼科学的検査、筋骨格系検査	秋田県総合保健事業団	市		10
婦人科検診	市	20歳以上希望職員（女性）	子宮頸部がん検診、卵巣腫瘍検診	秋田県総合保健事業団	市		11
		30歳～39歳希望職員（女性）	乳がん検診（乳房超音波検査）				
		40歳以上希望職員（女性）	乳がん検診（問診、マンモグラフィ2方向）				
じん肺検診	市	じん肺法施行規則別表に定められた粉じん作業のいずれかに常時従事している職員	問診、胸部X線撮影	秋田県総合保健事業団	市		10
アスベスト健診	市	本市雇用期間中にアスベスト使用施設への立入検査等に従事又は予定のある職員	問診、胸部X線撮影	秋田県総合保健事業団	市		10
腹部超音波検査	市	希望職員（対象年齢未定）	肝臓、胆のう、膵臓、腎臓などの腹部内臓器の問診、超音波検査	秋田県総合保健事業団	市		1
日帰り人間ドック	共済	35歳以上希望組合員および40歳以上被扶養者	共済組合と契約している医療機関で定める検査項目	26指定医療機関	共済本人	25,000円 残額	4～3
宿泊人間ドック	共済	40歳以上希望組合員	共済組合と契約している医療機関で定める検査項目	11指定医療機関	共済本人	40,000円 残額	4～3
脳ドック	共済	40歳以上希望組合員	共済組合と契約している医療機関で定める検査項目	9指定医療機関	共済本人	30,000円 （一部医療機関は、 20,000円） 残額	4～3
がん検診等助成【変更】	共済	30歳以上希望組合員および被扶養者	胃がん・ピロリ菌・肺がん・大腸がん・肝臓がん・前立腺がん・乳がん・子宮がん・卵巣がん・骨密度	各医療機関	共済本人	1種類につき上限 2,000円 残額	4～3
歯科検診助成【変更】	共済	希望組合員	歯科検診、歯周病予防指導	各協力医療機関	共済本人	残額 1,000円	7～12
インフルエンザ予防接種助成	共済	希望組合員および被扶養者	インフルエンザ予防接種	各医療機関	共済本人	1,000円 残額	10～1
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票等（質問数57項目）	実施全般を業務委託し、高ストレス者の面談は実施者の指名する医師が実施	市		8～9 予定

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名： 山形市

記入担当： 総務部職員課厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
定期健康診断	市	40歳未満	法定項目、BMI、眼底検査、総蛋白、A/G比、アルブミン、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、総ビリルビン、ALP、HbA1c、白血球数、ヘマトクリット、尿潜血	山形市医師会健診センター	市	100%	7
		40歳以上	上記40歳未満の項目に加え、胃部エックス線撮影及び便潜血				
胃がん検診	市	30歳以上40歳未満希望者	胃部エックス線撮影	山形市医師会健診センター	市	100%	7
肺がん検診	市	40歳以上で喫煙指数600以上の希望者	喀痰細胞診	山形市医師会健診センター	市	100%	7
前立腺がん検診	市	50歳以上男性の希望者	PSA前立腺特異抗原検査	山形市医師会健診センター	市	100%	7
肝炎ウイルス検査	市	35歳以上未受診の希望者	HBs抗原検査・HCV抗体検査	山形市医師会健診センター	市	100%	7
人間ドック 1日コース 2日コース	市職員 厚生会	35歳以上希望者	各医療機関で定める検査項目	3 指定医療機関	市職員 厚生会 ・ 本人	1/2～2/3 ・ 残額	6～2
人間ドック 2日コース	市町村 職員 互助会	41歳及び51歳	各医療機関で定める検査項目	14指定医療機関	市町村 職員 互助会 ・ 本人	70,000円 ・ 残額	5～3
脳ドック	市職員 厚生会	40歳以上希望者	各医療機関で定める検査項目	2 指定医療機関	本人 ・ 市職員 厚生会	20,000円 ・ 残額	6～2
脳ドック	市町村 職員 互助会	45歳及び46歳以上希望者	各医療機関で定める検査項目	6 指定医療機関	市町村 職員 互助会 ・ 本人	【45歳】 40,000円 【46歳以上】 20,000円 ・ 残額	10～3
PET/CT検診	市職員 厚生会	40歳以上希望者	各医療機関で定める検査項目	山形済生病院	市職員 厚生会 ・ 本人	45,710円 ・ 残額	10～3
PET検診	市町村 職員 互助会	52歳以上希望者	各医療機関で定める検査項目	2 指定医療機関	市町村 職員 互助会 ・ 本人	40,000円 ・ 残額	6～2
婦人科検診	市町村 職員共 済組合	20歳以上女性	子宮がん検診	指定医療機関	市町村 職員共 済組合	100%	6～2
		40歳以上女性	乳がん検診				
[変更] 歯周病検診	市町村 職員共 済組合	25歳以上10歳刻み(25歳、35歳、45歳、55歳、65歳)	問診及び歯周組織検査	指定医療機関	本人 ・ 市町村 職員共 済組合	1,000円 ・ 残額	6～12
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施 産業医	市	100%	7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：福島市

記入担当：人事課人材活躍推進室厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目のほか、BMI、尿酸、尿素窒素、白血球数、ヘマトクリット、尿潜血、ウロビリノーゲン	(公財) 福島県保健衛生協会	市	100%	年間
定期健康診断	市	30歳未満	法定項目のほか、BMI、尿酸、尿素窒素、白血球数、ヘマトクリット、尿潜血、ウロビリノーゲン、HbA1c	(公財) 福島県保健衛生協会	市	100%	7~9
		30歳以上	法定項目のほか、BMI、尿酸、尿素窒素、白血球数、ヘマトクリット、尿潜血、ウロビリノーゲン、HbA1c、眼底検査、胃部X線間接撮影、便潜血	(公財) 福島県保健衛生協会	共済組合 市	胃がん検診 2,900円 心電図測定 1,400円 眼底検査 700円 尿検査 250円 血圧測定 200円 肺がん検診 1,550円 大腸がん検診 500円 検査料-共済組合	
日帰り人間ドック	市	40歳以上	日本病院会の1日(日帰り)ドック検査項目ほか、医療機関により異なる	13契約医療機関	市 共済組合 本人	婦人がん検診含まない 13,000円 婦人がん検診含む 15,000円 17,000円 検査料-市-共済組合	6~12
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)、メンタルヘルス意識改善調査、ストレス耐性調査	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施。	市	100%	7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：郡山市

記入担当：職員厚生課 福利厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇い入れ時健康診断	市	新規採用者	法定項目	(財)郡山市健康振興財団	市		前年度の3月に実施。年度途中の採用があった場合は、採用後に実施
【変更】 定期健康診断	市	30歳未満	※1：法定項目 胸部X線撮影、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、ALP、白血球数、ヘマトクリット、血小板、尿潜血、尿ウロビリノーゲン、ヘモグロビンA1C、eGFR	(財)郡山市健康振興財団	市		6~2
		30歳以上39歳未満	※1の検査項目、眼底検査、便潜血検査		市	検査料-共済助成金	
		40歳以上	※1の検査項目、眼底検査、胃部X線直接撮影、便潜血検査、喀痰検査(条件該当者)、HBs抗原、HCV抗体(40歳到達者、40歳以上の新規採用職員で希望者)		共済	<ul style="list-style-type: none"> ・胃がん検診 2,900円 ・心電図 1,300円 ・血圧 200円 ・眼底検査 690円 ・尿検査 250円 ・肺がん検診 1,550円 ・大腸がん検診 500円 ・前立腺がん検査 1,000円 	
		50歳以上男性	40歳以上の検査項目、前立腺がん検査(希望者)				
【変更】 子宮頸がん検診	市	20歳以上の年度内到達年齢が偶数	子宮頸部細胞診内診	18指定医療機関	市	検査料-共済助成金	7~9
					共済	1,600円を限度に助成	
【変更】 乳がん検診	市	40歳以上の年度内到達年齢が偶数	マンモグラフィ検査	15指定医療機関	市	検査料-共済助成金	7~9
					共済	2,050円を限度に助成。	
【変更】 人間ドック 日帰りコース	市	35歳以上の共済組合員で希望者	各医療機関の検査項目	8指定医療機関	利用者	10,000円+利用料金の消費税額	6~1
					市	利用料金-利用者負担額-17,000円	
		共済			17,000円		
		40歳、50歳、60歳到達の共済組合員			市	利用料金-17,000円	
共済	17,000円						

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
【変更】 人間ドック 1泊2日コース	市	35歳以上の共済組合員で希望者	各医療機関の検査項目	4指定医療機関	利用者	10,000円+検査料の消費税額	6~1
					市	利用料金-利用者負担額-34,000円	
		共済			34,000円		
		市			検査料-34,000円		
		共済			34,000円		
【変更】 脳検診・脳ドック	市	35歳以上の共済組合員で希望者	各医療機関の検査項目	2指定医療機関	利用者	脳検診は45歳未満は11,000円 45歳以上は5,500円 脳ドックは10,000円+検査料の消費税額	6~1
					市	脳検診は負担なし。脳ドックは検査料-利用者負担額-17,000円	
					共済	45歳以上を対象に検査料の半額で10,000円を限度とする。	
【変更】 ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目) メンタルヘルス改善意識調査票(MIRROR)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面接は委託先業者が契約した精神科医師が実施	市		5~6

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：いわき市

記入担当：総務部 人材育成支援課 人材支援係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
定期健康診断	市	25歳未満	法定項目（腹囲、心電図、喀痰検査を除く）	公益財団法人福島県保健衛生協会	市		11～2
		25歳以上	法定項目（腹囲、喀痰検査を除く）				
		30歳以上	法定項目（喀痰検査を除く）				
		35歳以上	法定項目（喀痰検査を除く）、大腸がん検診（便潜血検査）				
		40歳以上	法定項目、大腸がん検診（便潜血検査）、C型肝炎ウイルス抗体検査（40歳時のみ）				
50歳以上	法定項目、胃部X線関節撮影、大腸がん検診（便潜血検査）						
婦人科健診	市	20歳以上偶数年齢	子宮頸がん検診	公益財団法人福島県保健衛生協会	市		5～6
		40歳以上偶数年齢	乳がん検診（視触診除く）				1～2
人間ドック（日帰り）	市 互助会	37歳以上希望者	日本人間ドック学会の1日ドック検査項目、 ※子宮頸がん及び乳がん検診は医療機関による	7指定医療機関	本人 市 互助会	4,570円～10,570円	7～2
18,590円							
14,840円							
人間ドック（1泊2日）	市 互助会	37歳以上希望者	日本人間ドック学会の2日ドック検査項目、 ※子宮頸がん及び乳がん検診は医療機関による	7指定医療機関	本人 市 互助会	13,650円～17,250円	7～2
19,375円							
15,375円							
人間ドック（2泊3日）	市 互助会	37歳以上希望者	日本人間ドック学会の2日ドック検査項目、 ※子宮頸がん及び乳がん検診は医療機関による	7指定医療機関	本人 市 互助会	16,660円	7～2
28,340円							
23,200円							
採用時健康診断	市	次年度新規採用職員	法定項目	1指定医療機関	市		1
ストレスチェック	市	全職員	新職業性ストレス簡易調査票（短縮80問版）	外部委託	市		8
会計年度任用職員に係る雇入時健康診断	市	新たに雇用する会計年度職員（週29時間以上勤務し、任期が1年以上（特定業務は6か月以上）の者）	法定項目	公益財団法人福島県保健衛生協会	市		9～10

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：水戸市

記入担当：人事課 給与厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
定期健康診断	市	34歳以下 36～39歳	胸部X線検査・診察・身体計測 血圧測定・視力検査・聴力検査 尿検査	県総合健診協会	市		8月 ～ 12月
		35歳・40歳以上	胸部X線検査・診察・身体計測 血圧測定・視力検査・聴力検査 尿検査・腹囲測定・貧血検査 肝機能検査・血中脂質検査 血糖検査・心電図検査				
生活習慣病検診	共済組合	34歳以下 36～39歳	腹囲測定・貧血検査・肝機能検査 血中脂質検査・血糖検査・心電図 検査・膵機能検査・腎機能検査	県総合健診協会	共済組合		8月 ～ 12月
		35歳・40歳以上	膵機能検査・腎機能検査				
がん検診	共済組合	希望する女性	子宮がん検診	県総合健診協会	共済組合		7月 ～ 2月
		30歳以上の希望する女性	乳がん検診（乳房超音波検査）				
		40歳以上の希望する女性	乳がん検診（乳房X線検査・1方向）				
		40歳代の希望する女性	乳がん検診（乳房X線検査・2方向）				
		希望者	胃がん検診				
		40歳以上の希望者	肺がん検診（喀痰検査）				
		40歳以上の希望者	大腸がん検診				
50歳以上の希望する男性	前立腺がん検診	8月 ～ 12月					
骨粗しょう症検診	共済組合	40歳以上5歳刻みの年齢に該当する女性組合員	骨密度測定（超音波法）	県総合健診協会	共済組合		8月 ～ 10月
肝炎ウイルス検診		35歳以上で今までに当該検診を受けていない組合員	B型肝炎ウイルス検査 C型肝炎ウイルス検査				
人間ドック（1日）	共済組合	30歳以上の組合員及び被扶養者	日帰りドック検査項目（オプション設定可）	指定医療機関	共済組合	約55%	年度内1回
人間ドック（2日）		30歳以上の組合員及び被扶養者	宿泊ドック検査項目（オプション設定可）			約45%	年度内1回
脳ドック		30歳以上の組合員（任意継続者除く）	脳ドック検査項目			約45%	3年に1回
脳併診ドック		30歳以上の組合員（任意継続者除く）	脳ドック検査項目及び日帰りドック検査項目			約45%	3年に1回
PETドック		50歳以上の組合員（任意継続者除く）	CT検査を伴うPET検診			約45%	3年に1回
PET併診ドック		50歳以上の組合員（任意継続者除く）	通常の間ドック検査項目及びCT検査を伴うPET検診			約45%	3年に1回
心の健康相談	市	職員とその家族	メンタルヘルス相談窓口	茨城カウンセリングセンター	市	3,300円/回	随時
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は本市産業医が実施	市		8月

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：宇都宮市

記入担当：人事課 福利グループ

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目のほか HbA1c・白血球・ヘマトクリット・血小板・尿潜血・クレアチニン・尿酸・eGFR	1指定医療機関	市	全額	6
定期健康診断	市	30歳未満	法定項目のほか尿潜血	1指定医療機関	市	全額	4~7
		30歳以上	法定項目のほか HbA1c・白血球・ヘマトクリット・血小板・尿潜血・クレアチニン・尿酸・eGFR				
		35. 40. 45. 50. 55. 60歳の未実施者	C型肝炎抗体検査		共済	全額	
		40歳以上で医師が必要と判断した者	眼底検査		共済	全額	
日帰り人間ドック	共済	30歳以上希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	37指定医療機関	市 共済 自己負担	7,000 一般26,000 女性29,000 差額	4~3
宿泊人間ドック	共済	30歳以上希望者	日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じ	12指定医療機関	市 共済 自己負担	7,000 一般26,000 女性29,000 差額	4~3
日帰り脳ドック	共済	30歳以上希望者	MR I など	21指定医療機関	市 共済 自己負担	7,000 26,000 差額	4~3
宿泊脳ドック	共済	30歳以上希望者	MR I など	1指定医療機関	市 共済 自己負担	7,000 26,000 差額	4~3
PET検査	共済	30歳以上希望者	PET検査	3指定医療機関	共済 自己負担	52,000 差額	4~3
乳がん検診	市	希望者	視触診・超音波検査	4指定医療機関	共済	全額	7~1
		40歳以上希望者	視触診・超音波検査・X線撮影				
子宮頸がん検診	市	希望者	内診・子宮頸部細胞診	4指定医療機関	共済	全額	
胃がん検診	市	希望者	胃部X線撮影	1指定医療機関	共済	全額	1
肺がん検診	市	希望者	喀痰細胞診(3回蓄痰法)	1指定医療機関	市 共済	1,340 660	1
大腸がん検診	市	希望者	便潜血反応検査(2日法)	1指定医療機関	共済	全額	1
歯科健診	市	希望者	口腔疾患診査	793指定医療機関	共済	全額	7~3
睡眠検査	共済	希望者	スクリーニング検査	2指定医療機関	共済 自己負担	2,000 差額	8~3
			簡易検査	2指定医療機関	共済 自己負担	4,000 差額	
メンタルヘルスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医・精神科嘱託医が実施	市	全額	8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：前橋市

記入担当：総務部職員課給与厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目	前橋市医師会	市	全額	4
一般定期健康診断	市	全職員	法定項目	前橋市医師会	市	全額	6
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	前橋市医師会	市	全額	8
胃がん検診	共済組合	希望者	問診、胃部X線間接撮影	群馬県健康づくり財団	共済組合 本人	3,000円 2,720円	8
大腸がん検診	共済組合	希望者	便潜血検査	群馬県健康づくり財団	共済組合	全額 (負担の上限は 3,000円)	8
子宮がん検診	共済組合	希望者	子宮細胞診	群馬県健康づくり財団	共済組合 本人	3,000円 2,720円	8~10
乳がん検診	共済組合	希望者	乳がん検診(マンモグラフィーのみ)	群馬県健康づくり財団	共済組合 本人	3,000円 4,150円	8~10
歯科健診	共済組合	30歳以上5歳刻みの年齢の職員	問診、歯と歯肉の状況、口腔清掃の状態及び歯石の付着、その他の所見等	群馬県歯科医師会会員で歯科健診事業に登録した協力歯科医療機関(医療機関数未定)	共済組合	全額	8~12
日帰り人間ドック	共済組合	希望者	概ね日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じであるが、指定医療機関により一部検査項目が異なる場合がある。	38指定医療機関	共済組合 職員 共済会 本人	23,500円 10,000円 残額	4~3
1泊2日人間ドック	共済組合	希望者	概ね日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じであるが、指定医療機関により一部検査項目が異なる場合がある。	13指定医療機関	共済組合 職員 共済会 本人	23,500円 15,000円 残額	4~3
脳ドック	共済組合	希望者	脳ドック(MRIとMRA)の他に、医療機関により追加項目(頸動脈エコー、採血等)あり。また、希望者には法廷項目(一般定期健康診断)の検査を自費で追加可能。	20指定医療機関	共済組合 職員 共済会 本人	23,500円 5,000円 残額	4~3
MRIドック	共済組合	希望者	全身MRIに加え、コースにより追加項目あり。また、希望者には法廷項目(一般定期健康診断)の検査を自費で追加可能。	1指定医療機関	共済組合 職員 共済会 本人	23,500円 5,000円 残額	4~3

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：高崎市

記入担当：総務部職員課厚生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健康診断	市	新規採用者	法定項目、尿酸、血清クレアチニン値(e-GFR)	市委託医療機関(1)	市		4
定期健康診断	市	全職員	法定項目、尿酸、血清クレアチニン値(e-GFR)	市委託医療機関(2)	市		9～11
【変更】胃がん検診	共済	希望者	問診 胃部X線デジタル撮影	共済組合委託検診機関(1)	共済	3,000円	10
					本人	残りが自己負担	
大腸がん検診	共済	希望者	問診 便潜血反応2日法	共済組合委託検診機関(1)	共済	3,000円を助成。ただし、検査料金が3,000円未満の場合は検査料金を助成	9～11
					本人	残りが自己負担	
子宮がん検診	共済	希望者	問診、内診 子宮頸部細胞診	共済組合委託検診機関(1)	共済	3,000円	11～2
					本人	残りが自己負担	
乳がん検診	共済	希望者	問診 マンモグラフィ検査	共済組合委託検診機関(1)	共済	3,000円	11～2
					本人	残りが自己負担	
人間ドック(日帰り)	共済	希望者 (共済組合期間1年以上を有していること)	日本人間ドック学会で定める一日人間ドック基本検査項目を基準とする(基準以内の検査を実施する検査機関もある。)	共済組合指定委託検診機関(38)	共済	23,500円	通年
					互助会	11,000円 *検査料金が共済と互助会支給金の合計金額未満の場合、支給額は、検査料金から共済の助成金をひいた差額とする(千円未満は切捨てとする)	
					本人	残りが自己負担	
【変更】人間ドック(1泊2日)	共済	希望者 (共済組合期間1年以上を有していること)	日本人間ドック学会で定める二日人間ドック基本検査項目を基準とする(基準以内の検査を実施する検査機関もある。)	共済組合指定委託検診機関(13)	共済	23,500円	通年
					互助会	18,000円 *検査料金が共済と互助会支給金の合計金額未満の場合、支給額は、検査料金から共済の助成金をひいた差額とする(千円未満は切捨てとする)	
					本人	残りが自己負担	
人間ドック(MR I)	共済	希望者 (共済組合期間1年以上を有していること)	全身MR I 脳画像限定 女性専用基本 心臓MRA画像限定	共済組合指定委託検診機関(1)	共済	23,500円	通年
					互助会	8,000円 *検査料金が共済と互助会支給金の合計金額未満の場合、支給額は、検査料金から共済の助成金をひいた差額とする(千円未満は切捨てとする)	
					本人	残りが自己負担	
【変更】人間ドック(脳)	共済	希望者 (共済組合期間1年以上を有していること)	MR I及びMR Aによる脳検査	共済組合指定委託検診機関(20)	共済	23,500円	通年
					互助会	5,000円 *検査料金が共済と互助会支給金の合計金額未満の場合、支給額は、検査料金から共済の助成金をひいた差額とする(千円未満は切捨てとする)	
					本人	残りが自己負担	
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：川越市

記入担当：総務部 職員課 安全衛生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目、尿素窒素、血清クレアチニン、尿酸値、総コレステロール、nonHDL、ウロビリノーゲン	川越市医師会	市		9 1
定期健康診断	市	35歳未満	法定項目、尿素窒素、血清クレアチニン、尿酸値、総コレステロール、nonHDL、ウロビリノーゲン	川越市医師会	市		7
		35歳以上	上記に加え、腹囲、心電図				
C型肝炎抗体検査 (定期健康診断に併せて実施)	市	年度末年齢40, 45, 50, 55, 60, 65歳の職員のうち希望者	C型肝炎抗体検査	川越市医師会	市		7
石綿検診(定期健康診断・特別健康診断に併せて実施)	市	石綿従事者のうち希望者	問診及び胸部間接撮影	川越市医師会	市		7 1
特別健康診断	市	労働安全衛生規則45条で定められた業務に従事する者	法定項目、尿素窒素、血清クレアチニン、尿酸値、総コレステロール、nonHDL、ウロビリノーゲン	川越市医師会	市		1
がん検診	共済組合	組合員および被扶養者である配偶者のうち希望者	胃(問診・胃部レントゲン撮影)、大腸(便潜血検査)の検診	各1指定医療機関(集団検診)	共済組合	埼玉県健康づくり事業団の検診費用を限度とする額	7(大腸) 10(胃)
			子宮・乳の各検診	住民検診			住民検診	通年
①人間ドック ②脳ドック ③併診ドック	共済組合	組合員および被扶養者である配偶者	共済組合指定項目	①124指定医療機関ほか ②56指定医療機関ほか ③62指定医療機関ほか	共済組合	①28,000円 上限※1 ②31,000円 上限※1 ③44,000円 上限※1※2	通年
<p>※1 いずれかの受診について、年度あたり1回本人負担のうち5,000円を市が助成</p> <p>※2 人間ドックと脳ドックの併診は可能。その場合、補助の上限は併診ドックと同じ計44,000円となる。</p>							
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	委託業者	市		7~8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：川口市

記入担当：総務部職員課厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用職員(医療従事者及び教職員、小学校付け給食調理員は除く)	法定項目、ヘマトクリット、尿酸値、クレアチニン	1 指定医療機関	市		1
定期健康診断	市	全職員(医療従事者及び教職員、小学校付け給食調理員は除く)	法定項目、ヘマトクリット、尿酸値、クレアチニン	1 指定医療機関	市		5, 6
大腸がん検診	共済	組合員のうち希望者	問診、便潜血(2日分)	共済指定医療機関	共済		5, 6
胃がん検診		組合員のうち希望者	問診、胃部X線(バリウム)	共済指定医療機関	共済		1
人間ドック(日帰り)		組合員及び組合員の被扶養者である配偶者のうち、希望者	身長、腹囲、体重、血圧、心電図、尿検査(比重、糖、蛋白、沈渣、混濁、ウロビリノーゲン、pH、潜血)、便検査(潜血、虫卵)、眼科検査(視力、眼底、眼圧)、聴力検査、X線検査(胸部、腹部、上・下部消化管X線造影)、腹部超音波検査、肝機能検査(GOT、GPT、ALP、γ-GPT、LDH、血清総蛋白、A/G比)、膵機能検査(アミラーゼ、膵リパーゼ)、腎機能検査(尿素窒素、クレアチニン)、糖代謝検査(空腹時血糖、インスリン)、脂質検査(コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪)、尿酸、電解質検査(Na、K、Ca)、血液検査(ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、白血球数、白血球百分率、血小板数、血沈)、リウマチ反応、CRP、血液型、梅毒血清反応、肺活量、腫瘍マーカー、乳がん検診、子宮がん検診、HCV抗体検査、骨粗鬆症検査、肺がん検診、前立腺がん検診、診察、問診、総合診断、説明、指導、教育	共済指定医療機関の他、共済で決めた検査内容以上あれば全国どこの機関でも補助の対象。	本人	※検査費用から共済及び互助会負担額を差し引いた額	通年
人間ドック(1泊2日)					共済	28,000円まで(脳ドック補助を受けた者は44,000円-脳ドック補助額)	
					互助会	7,000円	
					本人	※同様	
脳ドック(日帰り)					共済	31,000円まで(人間ドック補助を受けた者44,000円-人間ドック補助額)	
併診ドック(日帰り)		互助会	7,000円				
	本人	※同様					
併診ドック(1泊2日)	共済	44,000円まで					
	互助会	14,000円					
[変更] ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票を含む市が指定した188項目	実施説明会・集計・分析・高ストレス部署への個別説明会を業者に委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		チェックは6~7月に実施し面談はその後年度内にかけて実施

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：越谷市

記入担当：安全衛生管理課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目	委託事業者	市		3
定期健康診断	市	職員	法定項目、白血球、ヘマトクリット、尿素窒素、血清クリアチニン、e-GFR、総コレステロール、尿酸、BMI	委託事業者	市		6~10
	市	35歳以上職員	眼底検査		市		6~10
胃がん検診	市	希望する組合員	問診、胃部エックス線直接撮影	委託事業者	共済		11
大腸がん検診	市	希望する組合員	問診、便潜血検査2日法	委託事業者	共済		6~10
人間ドック	共済市	希望する組合員(一定要件あり)	日本人間ドック学会と同じ	全国の実施医療機関	本人共済市	共済28,000円を限度、市2,000円	通年
ストレスチェック	市	職員 会計年度任用職員(一定要件あり)	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		11

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：船橋市

記入担当：総務部職員課保健室

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目、喫煙歴、服薬歴、胸部聴診、BMI、標準体重、視力検査(近見)、クレアチニン、尿酸、e-GFR、総コレステロール、non-HDLコレステロール、血糖(空腹時)、随時血糖(空腹時以外)、HbA1c、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血、HCV抗体検査(40歳の希望者)	入札による業者	市		5、9 12、1
(変更)定期健康診断	市	35歳未満、36～39歳の希望者	法定項目、胸部聴診、身長、標準体重、BMI、視力検査(近見)、心電図(30歳)、胸部X線、上部消化管X線(希望者)、クレアチニン、尿酸、e-GFR、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、non-HDLコレステロール、GOT、GPT、γ-GTP、血糖(空腹時)、随時血糖(空腹時以外)、HbA1c、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血	入札による業者	市		4～2
		35歳、40歳以上の希望者	法定項目、胸部聴診、身長、標準体重、BMI、視力検査(近見)、上部消化管X線(35歳は希望者のみ)、クレアチニン、尿酸、e-GFR、総コレステロール、non-HDLコレステロール、血糖(空腹時)、随時血糖(空腹時以外)、HbA1c、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血、便潜血検査(40歳以上)、PSA検査(50・55・60・65歳)、HCV抗体検査(40歳の希望者)、眼底検査(40歳以上で医師が必要と判断した者)		市 共済	40歳以上は法定項目、上部消化管X線検査、HCV抗体検査、眼底検査に助成あり	
(変更)婦人科健診	市	希望者	子宮がん検診(頸部細胞診、内診、下腹部超音波) 乳がん検診(マンモグラフィ、乳腺超音波)	入札による業者(定期健康診断と同時実施)	共済	35歳以上は各検診とも6,600円を限度に助成あり 残額(35歳未満全額自己負担)	4～2
	共済				医療機関		本人	4～3
短期人間ドック(1日)	共済	35歳以上の希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ(医療機関により、検査項目に違いあり)	共済が契約した医療機関	共済	検査費用の70% 上限33,000円 残額	4～3
短期人間ドック(1泊2日または通院2日)	共済	35歳以上の希望者	日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じ(医療機関により、検査項目に違いあり)	共済が契約した医療機関	共済			検査費用の70% 上限33,000円 残額
脳ドック	共済	35歳以上の希望者 隔年度に1回	MRI及びMRA検査 MRI検査 CT検査	共済が契約した医療機関	共済	21,000円	本人 残額
						12,700円	
						7,200円	

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
PETドック	共済	35歳以上の希望者 3年度に1回	PET-CT検査	共済が契約した 医療機関	共済 本人	検査費用の 50% 上限 60,000円 残額	4～3
大腸内視鏡検査	共済	35歳以上の希望者	大腸内視鏡検査	医療機関	共済 本人	検査費用の 50% 上限 12,000円 残額	4～3
ストレスチェック	市	R6.6.1時点で在職 の全職員	職業性ストレス簡易調査票 (57項目)	集計・分析を業者 委託し、高スト レス者の面談は産業 医が実施	市		6～7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：柏市

記入担当：人事課給与厚生室

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目, 尿酸	ちば県民保健予防	市	全額	4
定期健康診断	市	20歳未満	法定項目, 尿酸, 骨密度検査, 情報作業機器従事者健診	ちば県民保健予防財団(市指定場所での集団健診)	市	全額	9~10
		40歳未満	上記項目+子宮頸がん細胞診				
		40歳以上	上記項目+胃部X線間接撮影, 便潜血検査, HCV抗体検査				
		50歳以上男性の	上記項目+PSA検査				
		※骨密度検査, 情報作業機器従事者健診, 子宮頸がん細胞診, 胃部X線間接撮影, 便潜血検査, HCV抗体検査は, 希望者のみ					
短期人間ドック (日帰り・1泊2日または通院2日)	共済	35歳以上希望者	法定項目, その他医療機関による	千葉県市町村職員共済組合が契約している医療機関	共済 互助会 本人	7割 上限9,000円 残り	通年
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(80項目)	実施・集計・分析をドクターラストへ業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市	全額	7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：八王子市

記入担当：総務部 安全衛生管理課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	次年度新規採用予定者	法定項目、喫煙歴、BMI、クレアチニン、尿酸、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血、握力、眼位検査	1 契約医療機関	市		2
定期健康診断	市	正規職員・会計年度任用職員（専門職・アシスタント職〔週19.5時間以上勤務で年間任用〕）	法定項目、BMI、クレアチニン、尿酸、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血、握力	1 契約医療機関	市		6,7・2
大腸がん検診	市	正規職員・会計年度任用職員（専門職・アシスタント職〔週19.5時間以上勤務で年間任用〕）のうち希望者	免疫学的便潜血検査 2日法（定期健康診断と同時に実施）	1 契約医療機関	市		6,7
胃がん検診	市	45歳以上の正規職員のうち希望者	胃部X線間接撮影	1 契約医療機関	市		1
日帰り人間ドック	共済組合	組合員期間1年以上の組合員、任意継続組合員及びそれぞれの被扶養者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）と同じ	84指定医療機関	共済組合 市職員互助会 本人	80%（上限33,000円） 上限12,000円	
宿泊人間ドック	共済組合	組合員期間1年以上の組合員、任意継続組合員及びそれぞれの被扶養者	日本人間ドック学会（2日ドック基本検査項目）と同じ	22指定医療機関	共済組合 市職員互助会 本人	80%（上限47,000円） 上限12,000円	
ストレスチェック	市	正規職員・会計年度任用職員（専門職・アシスタント職〔週19.5時間以上勤務で年間任用〕）	新職業性ストレス簡易調査（80問）	Web受検の実施・分析のシステム構築及び紙調査票の作成等は業者委託。高ストレス者の面談は産業医が実施	市		10

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：横須賀市

記入担当：総務部人事課 総務・健康安全係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目	委託検査機関	市	100%	9ほか
定期健康診断	市	全職員	法定項目（40歳以上項目）のほか、 クレアチニン、尿酸、LDH、総コレステロール	横須賀市立市民病院	市	100%	5～7 10～1
		50歳以上の職員	C E A検査				
		45歳に達した職員 <small>5年前結果がAの職員で希望者</small>	胃がんリスク検診				
		45・50・55・60・65歳	胸部X線撮影【二方向】				
		医療従事者、消防吏員 のうち希望者	B型肝炎抗体検査				
		40歳以上の希望者	大腸がん検診（便潜血2日法）				
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計分析を業者委託し、高ストレス者の面談は専任産業医が実施	市	100%	6～7
乳がん子宮がん検診	市	乳がん：40歳以上 <偶数歳>の希望者 子宮がん：20歳以上 <偶数歳>の希望者	乳房視触診、マンモグラフィ 子宮細胞診	未定	市	100%	1～2
人間ドック (1日・1泊2日)	共済	35歳以上の組合員 のうち希望者	ドック検査項目（実施機関により 健康測定等選択有）	73指定医療機関	本人 共済	40% 60% 胃バリウム ・胃カメラ 上限 26,000円 胃部検査 なし上限 20,000円	通年
婦人科検診	共済	35歳以上の組合員 のうち希望者	乳房視触診、マンモグラフィ 超音波健診、子宮頸部細胞診	37指定医療機関	本人 共済	40% 60%	通年
〔変更〕 脳ドック単独	共済	35歳以上の組合員 のうち希望者	M R I、M R A撮影 頸動脈エコー	28指定医療機関	本人 共済	40% 60% 上限 20,000円	通年
歯科健康診査	共済	30, 35, 40, 45, 50, 55, 60歳に達する 組合員のうち希望者	口腔診査（歯・軟組織・口腔乾燥の 状態、唾液検査、口腔衛生状態等） 口腔衛生指導	協力歯科医療機関	共済	100%	6～3
生活習慣病健康 診断	共済	20歳以上の組合員 のうち希望者	ドック検査項目から胃・腹部エコー 検査を抜いたもの	62指定医療機関	本人 共済	40% 60%	通年

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：富山市

記入担当：職員課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	身体測定、腹囲検査、視力検査、聴力検査、血圧検査、胸部X線間接撮影、心電図検査、尿検査、血液検査	日本健康倶楽部北陸支部	市		2
定期健康診断	市	全職員	身体測定、腹囲検査、視力検査、聴力検査、血圧検査、胸部X線間接撮影、心電図検査、尿検査、血液検査	日本健康倶楽部北陸支部	市		6～9
	共済	40歳以上 50歳以上希望者 全職員	特定健康診査・特定保健指導 ピロリ菌 便潜血検査		共済		
胃検診	共済	希望者	問診、胃部X線直接撮影	日本健康倶楽部北陸支部	共済		6～9
女性検診	共済	希望者	子宮頸部細胞診、乳房検診	2健康管理センター 1健康増進センター	共済		12～2
節目ドック	共済	組合員歴1年以上の45、48、50、53、55、58、60歳の職員	法定項目、胃部X線間接撮影、眼圧、眼底検査、便潜血検査等、各医療機関で差異あり。	29指定医療機関	本人	5,500円	4～3
					共済	★本人負担分を除く全部	
[変更]人間ドック	共済	組合員歴1年以上の希望者	法定項目、胃部X線間接撮影、眼圧、眼底検査、便潜血検査等、各機関で差異あり。	29指定医療機関	本人	10,680円 ～ 19,800円	4～3
					共済	★に同じ	
脳ドック	共済	組合員歴1年以上の希望者	MRI、MRA、血液検査ほか各機関で差異あり	15指定医療機関	本人	8,500円 ～ 16,635円	4～3
					福利厚生会	上記本人負担に2,000円助成	
					共済	★に同じ	
PET検査	共済	組合員歴1年以上の希望者		3指定医療機関	本人	34,500円 ～ 50,000円	4～3
					福利厚生会	上記本人負担の2分の1を助成	
					共済	★に同じ	
情報機器作業 健康調査及び健康診断	市	情報機器作業 者	情報機器作業対象者がポータルサイトにアクセスし問診する。その結果から精密検査の対象者に案内し、情報機器作業健康診断を受検。	北陸予防医学協会	市		8～11
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	産業医：実施責任者 落札業者：共同実施者	市		8～2

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：金沢市

記入担当：人事課 福利厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用健診	市	新規採用者	法定項目	(一財)石川県予防医学協会	市		1～3
定期健康診断	市	40歳・50歳になる職員	法定項目、尿酸、血清クレアチニン、ヘマトクリット、HBs抗原、HCV抗体検査	(一財)石川県予防医学協会	市	残り全額	7～10
		上記以外の職員	法定項目、尿酸、血清クレアチニン、ヘマトクリット		共済	尿酸、血清クレアチニン検査1人1,400円以内、HCV抗体検査1人1,100円以内	
	市				残り全額		
	共済	尿酸、血清クレアチニン検査(40歳以上の職員のみ)1人1,400円以内					
胃がん検診	市	30歳以上の希望する職員	胃部エックス線間接撮影	(一財)石川県予防医学協会	市	残り全額	11
共済	1人2,400円以内						
大腸がん検診	市	40歳以上の希望する職員	便潜血検査(2日法)	(一財)石川県予防医学協会	市	残り全額	7～10
共済	1人1,100円以内						
肺がん検診	市	40歳以上の希望する職員	胸部CT検査	(一財)石川県予防医学協会	市	残り全額	7
共済	1人5,000円以内						
子宮がん検診	市	希望する女性職員	子宮頸部細胞診	7指定医療機関	市	残り全額	7～12
共済	1人2,800円以内						
乳がん検診	市	希望する女性職員	エコー検査、マンモグラフィ検査	7指定医療機関	市	残り全額	7～12
共済	エコー・マンモ1人2,400円以内						
前立腺がん検診	市	50歳以上の希望する職員	PSA検査	(一財)石川県予防医学協会	市	残り全額	7～10
共済	1人1,100円以内						
骨粗しょう症	市	希望する女性職員及び45歳以上の希望する男性職員	骨密度測定	(一財)石川県予防医学協会	市		7～10
1日人間ドック	共済	30歳以上の希望する職員	各医療機関の検査項目	29指定医療機関	本人	残り全額	4～3
					共済	1.9～4.0万円	
					互助会	5千円、8千円、1万円	
1日半人間ドック	共済	30歳以上の希望する職員	各医療機関の検査項目	22指定医療機関	本人	残り全額	4～3
					共済	3.3～4.0万円	
					互助会	5千円、8千円、1万円	
脳ドック	共済	30歳以上の希望する職員	各医療機関の検査項目	23指定医療機関	本人	残り全額	4～3
					共済	0.7～3.6万円	
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は専任産業医が実施	市		8～12
歯科健康診断	共済	希望する職員	口腔診査、口腔衛生指導	石川県歯科医師会の会員歯科医院	共済		6～12

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名： 福井市

記入担当：職員課安全衛生室

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
定期健康診断	市	正規職員 会計年度任用職員 ※会計年度任用職員は共済組合加入者に限る。	法定項目のほか、総コレステロール、ALP、AMY、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、LDH、尿酸、HbA1c、ヘマトクリット、白血球、クレアチニン、e-GFR、眼底検査、尿潜血、ウロビリノーゲン 眼底検査は40歳以上	(公財)福井県予防医学協会	共済組合 市	一部項目助成あり 残額	6～8
[変更] 1日人間ドック (指定年齢)	共済組合	37・40・45・50・55・60歳の職員(50・60歳の職員は1日か2日ドックのいずれかを選択)	日本人間ドック学会(1日ドック)項目と同じ	20指定医療機関	共済組合 職員共済会 本人	共済組合 男32,000円～33,000円 女38,000円 職員共済会… 3,000円 本人 残額	5～2
[変更] 2日人間ドック (指定年齢)	共済組合	50・60歳の職員(1日か2日ドックのいずれかを選択)	日本人間ドック学会(2日ドック)項目のほか、大腸内視鏡検査等	6指定医療機関	共済組合 職員共済会 本人	共済組合 男41,000円 女46,000円 職員共済会 7,000円 本人 残額	5～2
脳ドック (指定年齢)	共済組合	45・50・55・60歳の希望職員	MRA, MRI検査、頸部超音波等	15指定医療機関	共済組合 職員共済会 本人	共済組合 18,000円 職員共済会 3,000円 本人 残額	5～2
[変更] 1日人間ドック (希望者)	共済組合	①共済組合短期組合員②共済組合一般組合員(再任用フルタイム、任期付フルタイム)※①②ともに35歳以上希望職員	日本人間ドック学会(1日ドック)項目と同じ	19指定医療機関	共済組合 本人	共済組合 男24,000円～25,000円 女27,000円 本人 残額	5～2
	市	35歳以上希望職員		3指定医療機関	職員共済会 本人	職員共済会男 27,600円～ 29,800円 女 23,100円～ 30,910円 本人 男17,500円 女22,000円	5～2
前立腺がん検診	市	・50歳以上の希望者(正規職員及び会計年度任用職員) ※会計年度任用職員は共済組合加入者に限る。	P S A検査	(公財)福井県予防医学協会	共済組合 市	1,500円 残額	6～8
乳がん検診	市	・40歳以上の希望者(正規職員及び会計年度任用職員) ※会計年度任用職員は共済組合加入者に限る。	マンモグラフィ検査	(公財)福井県健康管理協会	共済組合 市	2,000円 残額	8

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
大腸がん検診	市	・40歳以上の希望者(正規職員及び会計年度任用職員) ※会計年度任用職員は共済組合加入者に限る。	便潜血反応検査	(公財)福井県健康管理協会	共済組合 市	1,000円 残額	8~9
[変更] 胃がん検診	市	・40歳以上の希望者(正規職員及び会計年度任用職員) ※会計年度任用職員は共済組合加入者に限る。	胃透視(胃部X線撮影)	(公財)福井県健康管理協会	共済組合 市	2,000円 残額	12
子宮がん検診	市	・20歳以上の希望者(正規職員及び会計年度任用職員) ※会計年度任用職員は共済組合加入者に限る。	子宮頸部細胞診	(公財)福井県健康管理協会	共済組合 市	1,500円 残額	1
[変更] ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	株式会社 インソース(集計・分析) 高ストレス者の面談は嘱託産業医が実施	市	10割	8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：甲府市

記入担当：総務部 人材マネジメント課 健康厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目のほか、肥満度・BMI・眼底検査・総蛋白・クレアチニン・eGFR・尿酸・総コレステロール・ALP・HbA1c・白血球数・ヘマトクリット・血小板数・尿潜血・ウロビリノーゲン	2委託医療機関 市立甲府病院	市		5～7
定期健康診断	市	35歳と40歳以上の職員	法定項目のほか、肥満度・BMI・眼底検査・総蛋白・eGFR・尿酸・総コレステロール・ALP・HbA1c・白血球数・ヘマトクリット・血小板数・尿潜血・ウロビリノーゲン	2委託医療機関 市立甲府病院	市		5～7
		上記以外の職員	法定項目のほか、肥満度・BMI・総蛋白・総コレステロール・ALP・HbA1c・白血球数・ヘマトクリット・血小板数・尿潜血・ウロビリノーゲン				
胃がん健診	市	40歳以上の希望職員	上部消化管間接撮影	1委託医療機関	市		11～12
(人間ドック) 壮年者特別検診	市 共済	35・45・50・55・60歳の希望職員	日本人間ドック学会の1日人間ドック基本検査項目の他、甲状腺超音波・尿素窒素・eGFR、カルシウム・LDH・ウロビリノーゲン	3指定検査機関	市 共済	3.5割 6.5割	8～3
(人間ドック) 40歳検診 1日コース	市 共済	40歳の希望職員	同上	3指定検査機関	市 共済	1.5割 8.5割	8～3
(人間ドック) 1日コース	共済	壮年者特別検診の対象者を除く希望職員	同上	24指定検査機関	本人 共済	3.5割 6.5割	4～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(80項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面接は嘱託産業医が実施	市		9

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：長野市

記入担当：総務部職員課(医務保健室)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)		
					負担機関	負担割合または額			
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	1 健診機関	市		4		
定期健康診断	市	全職員	法定項目	1 健診機関	市		8 10 11		
		35歳・40歳・45歳以上の職員	聴力検査						
		40歳以上の職員	眼底検査						
		30歳以上の職員	大腸がん検診(便潜血反応検査)					共済市	1,000 ※1
		50歳以上で喫煙指数600以上の職員のうち希望者	肺がん検診(かくたん細胞診)					共済市	2,000 ※1
胃集団検診	市	30歳以上希望者	胃部X線検査	1 健診機関	共済市	4,000 ※1	1		
婦人がん検診	市	女性職員の希望者	子宮頸がん検診	17指定医療機関	共済市	3,000 ※1	12~1		
		女性職員の希望者	乳がん検診(超音波検査)	32指定医療機関	共済市	5,000 ※1			
		40歳以上の女性職員の希望者(隔年)	マンモグラフィ検診	1 健診機関					
日帰り人間ドック	共済	30歳以上の希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	30指定医療機関	共済市	22,000 ※1	通年		
2日人間ドック	共済	30歳以上の希望者	日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じ	11指定医療機関	共済市 本人	38,000 日帰りドック市負担相当額 共済・市負担額を超える額	通年		
脳ドック	共済	40歳以上の希望者	日本脳ドック学会(基本検査項目)と同じ	6 指定医療機関	共済市 本人	15,000 上限10,000 共済・市負担額を超える額			
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	本市実施 高ストレス者面談は保健師(必要に応じて健康管理医)が実施	市		7		

※1 検診料金から共済負担分を差引いた額

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：松本市

記入担当：職員課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	医師会検査健診センター	市		5～6
定期健康診断	市	希望者 (ドック希望者以外)	法定項目	1指定医療機関 医師会検査健診センター	市		6～1
胃がん検診 (定期健診同時実施)	市	30歳以上希望者	胃部X線間接撮影	1指定医療機関 医師会検査健診センター	市		6～1
肺がん喀痰検診 (定期健診同時実施)	市	35歳以上希望者	喀痰細胞診検査	1指定医療機関 医師会検査健診センター	市		6～1
大腸がん検診 (定期健診同時実施)	市	30歳以上希望者	便潜血検査	1指定医療機関 医師会検査健診センター	市		6～1
前立腺がん検診 (定期健診同時実施)	市	50歳以上希望者	PSA検査	1指定医療機関 医師会検査健診センター	市		6～1
婦人科検診	市	20歳以上偶数年 齢希望者	問診、子宮頸がん細胞診、経膈超音波検査	1指定医療機関	市		7～11
		30～39歳・40歳 以上奇数年齢希 望者	問診、乳がん超音波検査、触診 (希望者)				
		40歳以上偶数年 齢希望者	問診、乳がんマンモグラフィ検 査、触診(希望者)				
日帰り 人間ドック	共済	30歳以上希望者 (定期健診希望者以外)	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	13指定医療機関 医師会検査健診 センター	本人 市 共済 互助会	残 7,150～8,954円 22,000円 6,000円	4～1
宿泊人間ドック	共済	30歳以上希望者 (定期健診希望者以外)	日本人間ドック学会 (2日ドック基本検査項目)と同じ	13指定医療機関 医師会検査健診 センター	本人 市 共済 互助会	残 7,150～8,954円 38,000円 9,500円	4～1
ストレスチェッ ク	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (120項目)	集計・分析を業 者委託し、高ス トレス者の面談 は産業医が実施	市		7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：岐阜市

記入担当：職員厚生課 健康相談係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)												
					負担機関	負担割合または額													
雇入時健康診断	市	新規採用者 34歳以下	法定項目、聴打診、BMI、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血液型、尿潜血	1 指定健診機関	<市町村共済組合> 市 共済	7,000円 血液型検査費用 残	4~7												
		35~39歳	新規採用者検査項目に加え、眼底検査、総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、コリンエステラーゼ、LDH、ALP、A/G比、CRP																
		35~39歳の希望者	上部消化管X線																
		40歳以上	35~39歳検査項目に加え、上部消化管X線、便検査																
		40歳以上の希望者	眼圧検査、腹部超音波																
定期健康診断	市	34歳以下	法定項目、聴打診、BMI、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC、尿潜血	1 指定健診機関	<市町村共済組合> 市 共済	7,000円 残	6~7												
		35~39歳	新規採用者検査項目に加え、眼底検査、総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、コリンエステラーゼ、LDH、ALP、A/G比、CRP																
		35~39歳の希望者	上部消化管X線																
		40歳以上	35~39歳検査項目に加え、上部消化管X線、便検査																
		40歳以上の希望者	眼圧検査、腹部超音波																
子宮がん検診	共済	20歳以上の女性	子宮細胞診、エコー	健診オプション 医療機関	共済 本人 互助会	2,000円 残 *上限3,000円	通年												
		30歳以上の女性	① マンモグラフィ ② エコー ③ ①②両方					健診オプション 医療機関	共済 本人 互助会	①③2,500円 ②2,000円 残 *上限3,000円	通年								
		25歳以上	胃部X線、胃カメラ									健診オプション 医療機関	共済 本人	2,000円 残	通年				
		30歳以上	喀痰細胞診（自己採取法）													1 指定健診機関	共済 本人	1,500円 残	11~12

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：豊橋市

記入担当：総務部人事課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用職員 雇入時健康診断	市	新規採用職員	法定項目 (かくたん検査を除く)	豊橋市民病院	市		随時 2～3
定期健康診断	市	35歳未満の職員 (30歳を除く)	法定項目に胸部X線、尿潜血検査を追加 (かくたん検査・腹囲・血液検査・心電図を除く)	豊橋市医師会 豊橋市民病院	市		6～7 ・1
		30歳及び35歳以上の職員	法定項目に胸部X線、クレアチニン、尿酸、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血検査を追加 (かくたん検査を除く)				
[変更] 日帰り 人間ドック	共済	35歳以上の希望者	日本人間ドック学会 (1日ドック検査項目)と同じ	52指定医療機関	本人	健診総額から助成額を引いた額	7～2
					共済	26,400円	
[変更] 脳ドック	共済	40・45・50・55・60・65・70歳の希望者	MRI頭部断層撮影、MRA頭部脳血管撮影	33指定医療機関	本人	健診総額から助成額を引いた額	7～3
					共済	19,800円	
[新規] 簡易健診	共済	35歳以上の希望者	問診、診察、身体計測(身長・体重・肥満度・腹囲)、生理学的検査(視力検査・聴力検査・血圧測定・心電図・眼底検査)、胸部X線、血液生化学的検査(クレアチン・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・GOT・GPT・γ-GTP・血糖(空腹時))、血液学的検査(赤血球数・血色素量・ヘマトクリット)、尿検査(糖・蛋白)	51指定医療機関	共済		7～3
女性がん検診	共済	希望者	乳腺健診(マンモグラフィ検査、超音波検査)、子宮頸部がん検診、ヒトパピローマウイルス検査	委託業者 48指定医療機関	本人	マンモ：0円 超音波：0円 子宮：2,000円 マンモ+超音波：3,000円 ヒトパピローマウイルス検査：3,000円	7～2
					共済	マンモ：4,400円 超音波：4,400円 子宮：2,200円	
[変更] PSA検査	共済	35歳以上の希望者	PSA検査	52指定医療機関	本人	検査額から助成額を引いた額	7～2
					共済	1,100円	
歯科健診	共済	希望者	健診	愛知県歯科医師会に属する健診医療機関	共済		7～1
[変更] ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレスチェック簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		9

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：岡崎市

記入担当：総務部人事課 職員厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	岡崎市医師会健診センター	市		1～3
			法定項目（会計年度任用職員等）	岡崎市医師会健診センター	市		4～3
〔変更〕定期健康診断	市	全職員	35歳以上（簡易健診といずれか選択） 定期健診として人間ドックを受診 日本人間ドック学会と同じ	岡崎市医師会健診センター	都市職員共済組合	26,400円	6～12
					市	残額	
			35歳以上（人間ドックといずれか選択） 定期健診として簡易健診を受診 法定項目、特定健診項目	岡崎市医師会健診センター	都市職員共済組合		6～12
			35歳未満 法定項目、腎機能検査、尿酸検査	岡崎市医師会健診センター	市		7～12
情報機器作業従事者健診	市	希望者		岡崎市医師会健診センター	市		1
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査表（57項目）	集計、分析を業者委託し、高ストレス者の面談は専任産業医が実施	市		8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：一宮市

記入担当：総務部 人事課 研修・福利厚生グループ

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目、便潜血反応検査、総コレステロール、白血球数、血球容積、尿潜血、ウロビリノーゲン、随時血糖	市委託業者	市		5・6
定期健康診断	市	34歳以下の職員	法定項目（喀痰、心電図検査を除く）、便潜血検査、総コレステロール、白血球数、血球容積、尿潜血、ウロビリノーゲン、随時血糖	市委託業者	市		5～1
	共済組合	35歳以上の職員	日本人間ドック学会（1日ドック）の検査基本項目のうち、心拍数、アルブミン、PH、沈渣、比重を除く ウロビリノーゲン、LDH、アミラーゼ、動脈硬化指数、BUN、ASO、RA、HBs抗原	共済組合委託業者	共済組合		5～1
女性がん検診	共済組合	女性職員(希望者)	子宮頸部がん（細胞診）、ヒトパピローマウイルス（HPV）検査、乳がん検査（マンモグラフィ・超音波）	共済組合委託業者	共済組合	乳がん …4,400円 子宮がん …2,200円	9～12
					本人	残額	
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は専任産業医が実施	市		9・10

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：豊田市

記入担当：総務部人事課 健康相談室

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用予定者健診(雇入時健康診断)	市	新規採用予定者	法定項目 法定項目外 血液学的検査：白血球数、ヘマトクリット、血小板数、HbA1c 尿検査：ウロビリノーゲン	委託医療機関	市	10割	1~2
一般定期健康診断	市	年度末年齢35歳未満職員(非常勤職員含む)	法定項目(年齢による省略なし) 法定項目 法定項目外 血液学的検査：白血球数、ヘマトクリット、血小板数、HbA1c 尿検査：ウロビリノーゲン	委託医療機関	市	10割	6~2
A人間ドック(日帰り)	共済	35歳以上希望職員(非常勤職員含む)	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ 日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)項目外： 腎機能検査：尿素窒素、無機リン、カルシウム 肝機能検査：AG比、LD、アミラーゼ、NP-pro-BNP、non-HDLコレステロール 女性のみ：骨密度検査 オプション検査：乳がん検診、子宮がん検診、PSA、血圧脈波検査	委託医療機関5病院	本人	人間ドック 3,000円	6~2
					共済	人間ドック 26,400円 乳がん4,400円/子宮頸がん2,200円/前立腺がん1,100円	
					市	人間ドックのみ上記引いた額	
					互助会	互助会員500円引いた額オプション料金補助	
B簡易健診	共済	35歳以上人間ドック希望しない職員(非常勤職員含む)	法定項目 法定項目外 血液学的検査：HbA1c 眼底検査	委託医療機関5病院	共済	10割	6~2
脳ドック	共済	節目健診(40・45・50・55・60・65・70歳)	頸椎X線撮影、頭部MRI、頭部MRA、頸部MRA、頸動脈超音波、高次脳機能検査	委託医療機関5病院	本人	5,000円	6~2
					共済	19,800円	
					互助会	13,700円	
女性がん検診	共済	都市職員共済組合員希望者(健診時実施しない者に限る)	乳がん検診(40歳以上マンモ、40歳未満エコー)、子宮頸がん検診	半田市医師会健康管理センター	互助会 互助会未加入本人 共済	子宮頸がん2,000円 子宮頸がん2,000円 上記以外	9~12
復職時健康診断	市	1年以上休職後、復職した全職員(育休含む)	一般定期健康診断同内容	委託医療機関	市	10割	随時
ストレスチェック	市	正規職員 非常勤職員(定期健康診断受診対象者)	職業性ストレスチェック簡易調査票(57項目版)	入札による委託業者	市	10割	7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：大津市

記入担当：総務部人事課職員支援室 健康管理担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	近畿健康管理センターへ委託	市		6～3
定期健康診断	市	全職員	法定項目	共済組合*1へ委託	市		6
貧血検査	共済組合*1	公立学校共済組合員の40歳未満の女性職員全員(35歳を除く)	RBC、Hb、Ht	市	市	¥330	定健同時
大腸検診		35歳以上の組合員	便潜血検査	共済組合*1(近畿健康管理センターが実施)	共済組合*1		
成人病健康診断		30歳以上の組合員	法定項目、BUN、CRE、UA、HbA1c				
		50歳以上の男性	+ 前立腺がん検査 (PSA)				
		50歳以上	+ 眼底検査				
40, 45, 50, 55, 60歳	+ 心疾患検査 (BNP)						
	30歳未満の女性組合員	RBC、Hb、Ht					
	市	40歳以上の組合員(*2)	法定項目、CRE + 眼底検査(医師の判断による)	近畿健康管理センターへ委託	学共*2		
情報機器作業健康診断	市	情報機器作業に従事する職員	①問診調査 ②視力機能検査、他覚症状	市 共済組合*1へ委託	市		4 定健同時
胃検診	共済組合*1	50歳以上の組合員	エックス線胃部間接撮影	共済組合*1(近畿健康管理センターが実施)	共済組合*1		9～10
胃がんリスク検査		30歳以上の組合員(1人に一回限り)	ヘリコバクター・ピロリ抗体検査 血清ペプシノゲン検査				定健同時
子宮頸がん検診	共済組合*1	20歳以上の女性組合員のうち、奇数年齢の者 31, 35, 39, 43歳	問診、視診、内診、細胞診 + HPV検査	共済組合*1(近畿健康管理センターが実施)	共済組合*1		7～8
乳がん検診	共済組合*1	20歳以上の女性組合員のうち、偶数年齢の者	①問診調査 ②40歳未満…超音波検査…a ・40歳以上…乳房エックス線検査…b	共済組合*1(近畿健康管理センターが実施)	共済組合*1		7～8
腰痛・頸肩腕健診	市	保育士・用務員等	①問診調査 ②二次審査(レントゲン・診察)	市	市		11 1
人間ドック	職員互助会	互助会員のうち希望者	人間ドック実施機関の規定による	特に指定なし	互助会職員	¥5,000	4～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(80項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は専任産業医が実施	市		6

*1 滋賀県市町村職員共済組合

*2 教職員共済組合

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：豊中市

記入担当：総務部 職員課 安全衛生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診 (雇入時健康診断)	市	新規採用者	法定項目、BMI、白血球数 ヘマトクリット、尿酸、クレアチン 尿潜血	医療法人 一翠会	市		11 5～7
定期健康診断	市	35歳未満	法定項目、BMI、白血球数 ヘマトクリット、尿酸、クレアチン 尿潜血	医療法人 一翠会	市		5～7
		35歳以上 40歳未満	法定項目、BMI、白血球数 ヘマトクリット、尿酸、クレアチン 尿潜血、眼底検査(片目)				
		40歳以上	法定項目、BMI、白血球数 ヘマトクリット、尿酸、クレアチン 尿潜血、眼底検査(片目) HbA1c				
肺がん検診	市	30歳以上希望者	喀痰検査(喀痰細胞診)	医療法人 一翠会	本人市	200円 残	1
胃がん検診	市	30歳以上希望者	問診、胃部X線間接撮影	医療法人 一翠会	本人市	800円 残	1
乳がん検診	市	30歳以上 50歳未満希望者 2年に一度	問診 マンモグラフィー検査(2方向)	医療法人 一翠会	本人市	500円 残	10～11
		50歳以上希望者 2年に一度	問診 マンモグラフィー検査(1方向)				
大腸がん検診	共済組合	40歳以上希望者	便潜血反応検査	株式会社メスブ・ コーポレーション メスブ細胞検査 研究所	共済組合		9～1
[変更] 日帰り 人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)に準じるが、医療機関によって、異なるものもある	61指定医療機関	本人 共済組合	9000円 残	年間
[変更] ストレス チェック	市	全職員(定期健康診断対象者と同じ)	職業性ストレス簡易調査票 (80項目)	集計・分析を業者委託。高ストレス者の面談は産業医が実施。	市		9

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：吹田市

記入担当：総務部 人事室 厚生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目+追加項目 (BMI・総蛋白・アルブミン・A/G比・BUN・クレアチニン・尿酸・総コレステロール・non-HDLコレステロール・白血球数・ヘマトクリット・血小板・尿潜血・ウビリノーゲン・心拍数・eGFR)	委託健診機関	市		5月
定期健康診断	市	全職員	法定項目+追加項目 (BMI・総蛋白・アルブミン・A/G比・BUN・クレアチニン・尿酸・総コレステロール・non-HDLコレステロール・白血球数・ヘマトクリット・血小板・尿潜血・ウビリノーゲン・心拍数・eGFR)	委託健診機関	市		6~8月
胃検診	市	希望者	医師による問診、胃部X線間接撮影(100mm×7枚)	委託健診機関	市		1月
子宮がん検診	市	希望者	医師による問診、視診、内診、細胞診	委託健診機関	市		7月~9月
乳がん(マンモグラフィ単独)検診	市	40歳以上の希望者(2年に1回受診)	問診、マンモグラフィ検査	委託健診機関	市		8月~10月
大腸検診	大阪府市町村職員共済組合	40才以上の大阪府市町村職員共済組合員希望者	免疫学的便潜血検査 2日法	共済の委託健診機関	大阪府市町村職員共済組合		8月~1月
	市	40歳以上の公立学校共済組合員希望者	免疫学的便潜血検査 2日法	委託健診機関	市		7月~8月
人間ドック(日帰り)	大阪府市町村職員共済組合	希望者	日本人間ドック学会の日帰り検査項目にほぼ同じ(医療機関により多少の違いあり)	指定医療機関(61機関)	職員厚生会 市 共済組合	4,500円 4,500円 残額	通年
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析は委託 高ストレス者面談は市の産業医	市		7月~12月
B型肝炎検査	市	新規採用の消防職員	B型肝炎抗原抗体検査	委託健診機関	市		6月

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
情報機器作業従事者健診	市	1日の情報機器作業時間がおおむね1時間を超える職員	業務歴、既往歴、自覚症状、問診、眼科学的検査、筋骨格系に関する他覚的検査、診察	委託健診機関	市		7月～9月
頸肩腕障害・腰痛症健康診断	市	重量物の取扱、介護作業等により腰部に著しい負担のかかる作業や同一肢位の保持や反復作業により上肢等の特定の部位に負担のかかる作業に常時従事している職員	問診、身長・体重、血圧測定 筋力、筋持続力テスト（握力・肩腕力・背筋力・ピンチ力・タッピング） 皮膚温測定、振動覚テスト クラウス・ウェーバーテスト 診察（視触診・神経テスト・運動テスト・筋圧痛と筋硬結等の検査を含む）	委託健診機関	市		7～8月

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：高槻市

記入担当：人事企画室 福利厚生チーム

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用職員	法定項目、喫煙歴、服薬歴、視診、聴診、触診、打診、肥満度、BMI、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、ALP、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血、ウロビリノーゲン	委託医療機関	市		6
〔変更〕 定期健康診断	市	35歳未満の職員	法定項目、視診、聴診、触診、打診、肥満度、BMI、尿潜血、ウロビリノーゲン	委託医療機関	市		6
		35歳以上の職員	法定項目、視診、聴診、触診、打診、肥満度、BMI、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、ALP、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血、ウロビリノーゲン				
		特定業務従事者	法定項目、視診、聴診、触診、打診、肥満度、BMI、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、ALP、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、尿潜血、ウロビリノーゲン				
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		7~8
大腸がん検診	共済	40歳以上の希望する組合員及び被扶養者	便潜血反応検査	1指定検査機関	共済		8~1
〔変更〕 秋期健康診断	市	特定業務従事者	問診(既往歴、業務歴の調査、自覚症状、他)、診察(聴診、視診、触診、打診)、生理学的検査(血圧測定)、血液生化学的検査(尿酸、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、GOT、GPT、γ-GTP、ALP、血糖、HbA1c)、血液学的検査(赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板数)、尿検査(糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン)	委託医療機関	市		11
頸肩腕部健康診断	市	保育士、看護師、手話通訳士など	問診(既往歴、業務歴、自覚症状、他)	委託医療機関	市		11~3
胃集団検診	市	前年度に受診していない50歳以上の希望する職員	問診、胃部レントゲン撮影	委託医療機関	市		1
乳がん検診	市	前年度に受診していない40歳以上の希望する女性職員	問診、乳房マンモグラフィ撮影	委託医療機関	市		2
子宮がん検診	市	前年度に受診していない20歳以上の希望する女性職員	問診、視診、内診、子宮細胞診	委託医療機関	市		2

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
人間ドック	共済	希望する組合員及び30歳以上の被扶養者	日本人間ドック・予防医療学会(一日ドック基本検査項目)及び各医療機関指定の検査項目	61指定医療機関	本人	9,000円	通年
					共済	残額(負担金額については、共済組合と各医療機関との個別契約による)	

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：枚方市

記入担当：職員課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用職員	法定項目、腎機能(血清クレアチニン)	2指定医療機関	市	全額	1～3月 6～7月
定期健康診断	市	35歳未満女性	法定項目、貧血(赤血球、血色素)	指定医療機関	市	全額	1～3月 6～7月
		35歳未満男性	法定項目、肝機能(GOT、GPT)				
		35歳	法定項目、腎機能(血清クレアチニン)				
		36-39歳	法定項目、腹囲、心電図、貧血(赤血球、血色素)、肝機能(GOT、GPT、γ-GTP)、脂質(HDL、LDL、中性脂肪)、血糖(血糖値、HbA1c)、腎機能(血清クレアチニン)				
		40歳以上	法定項目、腎機能(血清クレアチニン)				
子宮がん検診	市	女性希望者	問診、視診、内診、子宮頸部細胞診	15指定医療機関	市	全額	9～10月
乳がん検診	市	40歳以上50歳未満女性希望者(隔年)	問診、マンモグラフィー2方向	指定医療機関	市	全額	11～12月
		50歳以上女性希望者(隔年)	問診、マンモグラフィー1方向				
胃検診	市	希望者	問診、胃部レントゲン間接撮影	指定医療機関	市	全額	1月
大腸検診	共済組合	共済組合員、40歳以上、希望者	便潜血反応検査(2日法)	郵送法	共済組合	全額	11月
	市	共済組合員以外、40歳以上、希望者	便潜血反応検査(2日法)	指定医療機関	市	全額	10月
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医と業者の心理職が実施	市	全額	調査は7月 面談は10月～12月
人間ドック	共済組合	共済組合員、希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	61指定医療機関	共済組合 本人 市共済会	9000円以外 9000円 9000円	4月～3月
情報機器作業検診(眼科)	市	情報機器作業に従事する希望者	眼科検査(視力(5m・50cm)・屈折・乱視・調節機能・視野・立体視)	指定医療機関	市	全額	10月
情報機器作業検診(筋骨格系検査)	市	VDT(情報機器作業)検診(眼科)を受診した結果、筋骨格系検査が必要と判断された者	タッピング、握力、視触診	指定医療機関	市	全額	12月
頸肩腕検診	市	調理、保育、療育、看護、手話通訳など、腕を挙げた状態や姿勢を固定した状態での作業や、腕の筋力を要する反復動作による作業、重量物を扱う作業などを多く行う職員	問診、身長、体重、血圧測定、皮膚温、ピンチ力、振動覚、タッピング、握力、肩腕力、背筋力、クラウスウエーバーテスト、体表観察、視触診	指定医療機関	市	全額	11月～ 12月

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：八尾市

記入担当：職員課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時の健康診断	市	新規採用職員(正職員)	雇入時の法定項目、肥満度、BMI、クレアチニン、尿酸、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、ウロビリノーゲン	委託健診機関	市		採用後
雇入時のVDT検診	市	新規採用職員(正職員)	問診、医師による視診、触診などの診察、近見視力の測定、屈折検査、眼位検査、近点距離の測定、握力の測定	委託健診機関	市		採用後
脳波検診	市	消防職員	脳波検査	委託健診機関	市		4～12
乳がん検診	市	40歳以上の希望する女性職員(1回/2年)	問診、乳房X線検査	委託健診機関	市		7
B型肝炎感染予防対策	市	消防署救急隊員、保健所、認定こども園等血液感染の危険性が高い職員	スクリーニング検査(HBs抗原・抗体)、B型肝炎ワクチン接種、抗体確認検査(HBs抗体)	委託健診機関	市		7～3
胃検診	市	全職員	問診、胃部X線間接撮影	委託健診機関	市		8
子宮がん検診	市	20歳以上の希望する女性職員(1回/2年)	問診、視診、内診、子宮細胞診	委託健診機関	市		8
定期健康診断	市	35歳以上の全職員	法定項目(喀痰検査除く)、BMI、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、ウロビリノーゲン、尿酸	委託健診機関	市		7、9～10
		35歳未満の全職員	法定項目(喀痰検査、腹囲、心電図除く)、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、ウロビリノーゲン、尿酸	委託健診機関			
結核検診	市	認定こども園に勤務する職員	1次：胸部X線直接撮影、医師による診察 2次：結核菌塗沫、結核菌培養	委託健診機関	市		9
大腸がん検診	大阪府 市町村 職員共 済組合	40歳以上の組合員とその扶養家族	便潜血反応検査(郵送検診)	一般財団法人阪大微生物病研究会	大阪府 市町村 職員共 済組合		10～12
VDT検診	市	VDT作業に従事するもの	問診、医師による視診、触診などの診察、遠見視力の測定、近見視力の測定、屈折検査、近点距離の測定、握力の測定	委託健診機関	市		1

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
頸肩腕検診	市	認定こども園、児童発達支援センター職員	(1次検診) 書面による問診(業務歴、既往歴、自覚症状調査(頸肩腕・背部・腰部・下肢の痛み、不快症状、筋力減退、知覚障害、全身の健康状態等)) (2次検診:1次検診要所見者) 医師による問診及び視触診(業務歴、既往歴、自覚症状調査、腫張、振せん、変色、運動障害等の視診、頸肩腕、背、腰部の圧痛・筋硬結等の触診) (3次検診:2次検診要所見者で市が指定する者) 頸椎、腰痛X線撮影・診察	委託健診機関	市		12~1
人間ドック (日帰りコース)	大阪府 市町村 職員共済組合	職員共済組合に加入する職員と利用日現在30歳以上の被扶養者	問診・診察・身体計測・視力測定・眼底検査・聴力測定・血圧測定・尿検査・便潜血反応検査・血液一般検査・心電図検査・胸部X線検査・腹部超音波検査等(医療機関により若干異なる)	59指定医療機関	本人 八尾市職員厚生会 大阪府市町村職員共済組合	5,000円 4,000円 残額	随時
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査表	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は、市の産業医	市		10~1

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：寝屋川市

記入担当：総務部人事室 健康管理担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健康診断	市	新規採用職員	法定項目+市独自項目【尿検査(ウロビリノーゲン)、血液検査(白血球、ヘマトクリット、尿酸、HbA1c)】	業者委託	市		4
定期健康診断	市	全職員	法定項目+市独自項目【尿検査(ウロビリノーゲン)、血液検査(白血球、ヘマトクリット、尿酸、HbA1c)】	業者委託	市		7~8、1
特定健康診査	共済組合	40歳以上の職員	法定項目+市独自項目【尿検査(ウロビリノーゲン)、血液検査(白血球、ヘマトクリット、尿酸、HbA1c)】	業者委託	共済組合※市	275×人数 残 ※XMLデータ作成料	7~8、1
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		8
人間ドック	共済組合	共済組合に加入する職員	基本検査項目と希望選択検査(乳房・子宮・前立腺・肺がん検査の中から1項目)	61指定医療機関	本人 共済組合	9,000 残	通年
情報機器作業従事職員健康診断	市	情報機器作業に従事する職員及び新規採用職員	筋骨格系検査(タッピング、握力)、眼科学的検査(視力、調整力)、医師診察、運動指導	業者委託	市		10~11
頸肩腕障害及び手指健康診断	市	保育所勤務職員 施設給食課調理員等	筋骨格系検査(タッピング、握力)、全身の押す力、医師診察、運動指導	業者委託	市		10~11

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：東大阪市

記入担当：行政管理部職員課 健康管理担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	1 指定医療機関	市	10割	4
定期健康診断	市	30歳未満	法定項目	1 指定医療機関	市	10割	9～10
		30歳以上	法定項目+血液検査(尿酸・尿素窒素・クレアチニン・アミラーゼ)・推算糸球体濾過量				
[変更]胃がん検診	市	40歳以上希望者	問診、血圧、胃部X線直接撮影	1 指定医療機関	市	10割	1～2
乳がん検診	市	年度末年齢が奇数年齢となる40歳以上希望者	問診・乳房エックス線検査(マンモグラフィ検査)	1 指定医療機関	市	10割	12～1
子宮頸がん検診	市	年度末年齢が奇数年齢となる20歳以上希望者	問診・視診・子宮頸部の細胞診内診	1 指定医療機関	市	10割	12～1
前立腺がん検診	市	50歳以上希望者	PSA検査	1 指定医療機関	市	10割	9～10
大腸がん検診	市町村 共済組合	40歳以上の組合員及び扶養家族	免疫学的便潜血検査	指定医療機関	市町村 共済組合	10割	9～2
[変更]日帰り人間ドック	市町村 共済組合	組合員及び30歳以上の扶養家族	日本人間ドック学会による検査項目と希望選択検査(1項目)	6 1 指定医療機関	本人	9,000円	通年
			オプション検査項目		市町村共済組合	残負担額	
厚済会	利用補助 上限5,000円						
[変更]脳ドックPET検診	厚済会	希望者(厚済会会員)	脳MRI又は脳MRA	指定医療機関	厚済会	利用補助 上限10,000円	通年
			PET検診		本人	残負担額	
				なし	厚済会	利用補助 上限10,000円	
本人	残負担額						
頸肩腕・腰痛健康診断	市	保育業務に従事する職員	問診(自覚症状・作業条件)・身長・体重・血圧・振動覚・皮膚温・筋力(ピンチ・タッピング・握力・肩腕力・背筋力)クラスウェーバーテスト・運動テスト・神経テスト・視触診	1 指定医療機関	市	10割	6
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集団・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市	10割	7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：姫路市

記入担当：研修厚生センター安全衛生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用予定者	法定項目	姫路市医師会	市		2
定期健康診断	市	全職員	法定項目	姫路市医師会	市		11～1
特定業務従事者の健康診断	市	全技能労務職員 特定業務従事者	法定項目	姫路市医師会	市		6～7
VDT健診	市	希望者	職歴、既往歴、自覚症状の有無 左・右・両眼視力、眼位	姫路市医師会	市		8
喀痰検査	市	30歳以上希望者	喀痰検査	姫路市医師会	市 本人	残 300円	11
胃部検診	市	25歳以上希望者	レントゲン胃部間接撮影	姫路市医師会	市		11
乳がん検診	市	40歳以上女子希望者	視触診・マンモグラフィ	姫路市医師会	市 本人(1方向) (2方向)	残 2000円 2000円	11
子宮がん検診	市	女子希望者	頸部のみ	姫路市医師会	市 本人	残 1800円	11
船員健康診断	市	船員	法定項目	国保家島診療所	市		1
節目健診	市	40歳・50歳の職員	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	姫路市医師会	市		11～1
メンタル診断	市	全職員	チェックシート	入札により決定予定	市		12～1
大腸がん検診	市	希望者	便潜血	姫路市医師会	市		11～1
人間ドック 1泊2日	県共済	35歳以上希望者	各医療機関の検査項目	県下医療機関	県共済 本人	35,000円 残	4～3
人間ドック2日	県共済	35歳以上希望者	各医療機関の検査項目	県下医療機関	県共済 本人	25,000円 残	4～3
人間ドック1日	県共済	35歳以上希望者	各医療機関の検査項目	県下医療機関	県共済 40・45・50・ 55・60・65歳 上記以外 本人	25,000円 20,000円 残	4～3
脳ドック MR I・MR A	県共済	50歳以上希望者	MR I・MR A	県下医療機関	県共済 本人	20,000円 残	4～3
		40・45歳希望者	MR I・MR A	県下医療機関	県共済 本人	20,000円 残	4～3
乳がん検査	県共済	40歳以上希望者	マンモグラフィ・超音波	県下医療機関	県共済 本人	4,000円 残	4～3
子宮がん検診	県共済	25歳以上女子希望者	頸部のみ	兵庫県予防医学協会	県共済		4～3
歯科健診	互助会	希望者	口腔観察、診査、相談、指導、清掃	総合健康促進保険協会	互助会 本人	残 500円	1

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：尼崎市

記入担当：給与課 職員健康推進担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時の健康診断	市	新規採用職員	法定項目及びHbA1c	公益財団法人尼崎健康医療財団 市民健康開発センターハーティ 21	市	100%	採用内 定次第 随時
【変更】定期健康診断	市	一般職員	法定項目、BMI、総コレステロール、HbA1c、コリンエステラーゼ、LDH、LAP、ALP、A/G比、総蛋白、直Bil、総Bil、ウロビリノーゲン、クレアチニン、GFR、尿素窒素、尿酸、尿潜血、ヘマトクリット、血小板、WBC	公益財団法人尼崎健康医療財団 市民健康開発センターハーティ 21	市	100%	6-7月
		35歳以上の職員	眼底検査				
		40歳以上の職員	HCV抗体検査				
		50歳以上の職員 (希望制)	前立腺がん検査 (PSA)				
【変更】ストレスチェック	市	定期健康診断対象者	80項目	委託業者のシステムを利用。パソコン付与のない職場については調査票を配布。集計・抽出・面談・事後措置については自前で実施。	市	100%	10-11月
胃がん検診	市	定期健康診断対象者(希望制)	造影剤服用によるX線撮影	未定	市	100%	11-12月
大腸がん検診	市	定期健康診断対象者(希望制)	便潜血反応検査	未定	市	100%	1-2月
子宮頸がん検診	市	定期健康診断対象者(希望制)	直接採取法	未定	市	100%	11-3月
【新規】乳がん検診	市	定期健康診断対象者で40歳以上、偶数年齢の者(希望制)	マンモグラフィ検査	未定	市	100%	10-3月
人間ドック (1日)	兵庫県市町村職員共済組合	35歳以上の兵庫県市町村職員共済組合員	各医療機関の検査項目	56指定医療機関	共済	20,000	4-3月
人間ドック (2日)			各医療機関の検査項目	18指定医療機関	共済	25,000	
人間ドック (1泊2日)			各医療機関の検査項目	32指定医療機関	共済	35,000	
人間ドック (1日)		40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳の兵庫県市町村職員共済組合員	各医療機関の検査項目	56指定医療機関	共済	25,000	
			各医療機関の検査項目	56指定医療機関	本人	残額	
脳ドック		50歳以上の兵庫県市町村職員共済組合員	頭部MRI MR A	42指定医療機関	共済	20,000	
	40歳・45歳の兵庫県市町村職員共済組合員	頭部MRI MR A	42指定医療機関	共済	20,000		
					本人	残額	

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
乳がん検査	兵庫県市町村職員共済組合	40歳以上の兵庫県市町村職員共済組合員で人間ドック及び脳ドックを受診する者(付加助成)	マンモグラフィ検査	53指定医療機関	共済	4,000	4-3月
					本人	残額	
子宮頸がん検診	兵庫県市町村職員共済組合	25歳以上の兵庫県市町村職員共済組合員	自己採取HPV法	公益財団法人兵庫県予防医学協会	共済	3,080	8月
					本人	なし	

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：明石市

記入担当：職員室厚生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	委託医療機関	市	10/10	3
定期健康診断	市	全職員	法定項目 眼底検査、血液化学検査	委託医療機関	市 共済	10/10 一部助成	7
大腸がん検診	市	全職員のうち、希望者	便潜血検査	委託医療機関	市	10/10	7
頸頸腕・腰痛健診	市	保育士・電話交換手・調理員・作業員のうち、自覚症状のあるもの	頸肩腕 握力、視力、体重測定、爪圧迫検査 腰痛 脊柱の検査、神経学的検査、運動機能検査	委託医療機関	市	10/10	8
VDT健診	市	情報機器作業に従事し自覚症状のあるもの	視力、眼位、眼屈折、調節機能検査	委託医療機関	市	10/10	10
人間ドック	共済	35歳以上希望者	日本人間ドック学会 ドック基本検査項目と同じ	共済組合の指定医療機関	本人 共済 市	下記助成を超えた額 上限20,000～35,000 上限17,000	4～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目) メンタルヘルス意識改善調査(MIRROR 45項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市	10/10	7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：西宮市

記入担当：人事課 健康管理室チーム

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目	市立中央病院	市		採用時
定期健康診断	市	全職員	法定項目（喀痰検査を除く）のほか、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総ビリルビン、ALP、LDH、アミラーゼ、白血球数、ヘマトクリット、血清鉄、HBs抗原・抗体、尿潜血、ウロビリノーゲン、HbA1c、LAP	委託健診機関	市		5～6
大腸がん検診	市	希望者	便潜血反応検査2日法	委託健診機関	市		5～6
前立腺がん検査	市	50歳以上の男性希望者	PSA検査	委託健診機関	市		5～6
C型肝炎検診	市	新入職員（消防のみ2年目の職員）	HCV抗体	委託健診機関	市		5～6
眼底検査	市	40歳以上の職員（共済加入者）	眼底検査	委託健診機関	市		5～6
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票（83項目）	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		6～7
胃検診	市	35歳以上の希望者	問診、血圧、胃部X線撮影	委託健診機関	市		8～3
骨粗しょう症検診	市	40歳以上の女性希望者	超音波パルス透過法（踵骨の骨密度測定）	委託健診機関	市		3
人間ドック（1日）	兵庫県市町村職員共済組合	35歳以上の組合員のうち希望者	各医療機関の検査項目	54指定医療機関	県共済本人	20,000円 残額	4～3
		40・45・50・55・60・65歳の組合員のうち希望者	各医療機関の検査項目	54指定医療機関	県共済本人	25,000円 残額	
人間ドック（2日）	兵庫県市町村職員共済組合	35歳以上の組合員のうち希望者	各医療機関の検査項目	22指定医療機関	県共済本人	25,000円 残額	4～3

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
人間ドック (1泊2日)	兵庫県 市町村 職員共 済組合	35歳以上の組合員のうち希望者	各医療機関の検査項目	34指定医療機関	県共済 本人	35,000円 残額	4~3
脳ドック	兵庫県 市町村 職員共 済組合	50歳以上の組合員のうち希望者 40歳・45歳の組合員のうち希望者	MR I・MRA	42指定医療機関	県共済 本人	20,000円 残額	4~3
乳がん検査	兵庫県 市町村 職員共 済組合	40歳以上の組合員で人間ドック・脳ドックを受診する者のうち希望者	マンモグラフィー・超音波	52指定医療機関	県共済 本人	4,000円 残額	4~3
子宮頸がん検診	兵庫県 市町村 職員共 済組合	25歳以上の組合員のうち希望者	自己採取HPV法	兵庫県予防医学協会	県共済	3,080円	8~10

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：奈良市

記入担当：総合政策部人事課福利厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用予定者	法定項目	1指定医療機関	市		1
定期健康診断	市	全職員	法定項目	1指定医療機関	市		6
成人病健診	共済	30歳以上の職員	問診、胃部X線間接撮影、便潜血検査、心電図、血液検査、眼底検査（40歳以上）	1指定医療機関	市		6
〔変更〕 婦人科健診	共済	20歳以上希望者	問診、子宮頸部細胞診、乳がん検査（マンモグラフィーマたは、乳腺超音波検査）	18指定医療機関	共済	共済全額負担	4～3
〔変更〕 日帰り人間ドック	市	35歳以上希望者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）と同じ	34指定医療機関	本人共済市	共済20000円・（節目）30000市上限10000円の補助	4～3
〔変更〕 脳ドック	市	50歳以上希望者	医療機関により項目が異なる	12指定医療機関	本人共済市	共済20000円・（節目）30000市上限10000円の補助	4～3
宿泊人間ドック	共済	35歳以上希望者	日本人間ドック学会（2日ドック基本検査項目）と同じ	5指定医療機関	本人共済市	共済20000円・（節目）30000市上限10000円の補助	4～3
〔変更〕 歯周病検診	共済	<u>歯科口腔ケアを要すると見込まれる組合員</u>	問診・歯周病組織検査及び指導	県内指定歯科医	共済		6～12
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	集計・分析・高ストレス者面談を業者委託	市		9～3

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：和歌山市

記入担当：総務局 総務部 職員厚生課 健康厚生班

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用職員	法定項目	一般社団法人 和歌山市医師会	市		随時
定期健康診断	市	30歳未満	法定項目（かくたん検査を除く）、HbA1c、クレアチニン	一般社団法人 和歌山市医師会	市		4～6
		30歳以上			市	一部項目のみ助成	
		30歳以上希望者	眼底検査		共済		
		新規採用職員	血液型、HCV抗体		市		
		消防職員 医療関係職員	HBs抗原、抗体		市		
腰部健診	市	重量物取扱い作業等に常時従事する職員のうち、希望者	立位二方向による腰部X線撮影	一般社団法人 和歌山市医師会	市		11～12
B型肝炎感染予防ワクチン接種	市	消防職員 医療関係職員	ワクチン接種（3回）、血液検査	一般社団法人 和歌山市医師会	市		4～2
大腸ガン検診	共済	30歳以上希望者（人間ドック受検者は除く。）	便潜血検査	公益財団法人 和歌山県民総合健診センター	共済		9～10
肺ガン検診	共済	30歳以上希望者（人間ドック受検者は除く。）	喀痰検査必須	指定なし	共済 本人	3,000円 残額	4～3
子宮ガン検診	共済	30歳以上希望者（人間ドック受検者は除く。）	子宮細胞診	指定なし	共済 本人	3,000円 残額	4～3
乳ガン検診	共済	30歳以上希望者（人間ドック受検者は除く。）	マンモグラフィー、超音波検査、視触診	指定なし	共済 本人	3,000円 残額	4～3
胃ガン検診	共済	30歳以上希望者（人間ドック受検者は除く。）	胃部X線検査、胃内視鏡検査	指定なし	共済 本人	3,000円 残額	4～3
人間ドック（1日）	共済	30歳以上希望者（脳ドック受検者は除く。）	診察、身体測定、心電図、眼底、聴力、尿検査、血液検査、便検査、胸部X線、胃部X線、腹部X線、婦人科検診 ※ただし、医療機関により異なる。	24指定医療機関	市 共済 本人	8,000円 残額 1割	4～2
人間ドック（2日）	共済	30歳以上希望者（脳ドック受検者は除く。）	診察、身体測定、心電図、眼底、聴力、尿検査、血液検査、便検査、胸部X線、胃部X線、腹部X線、婦人科検診 ※ただし、医療機関により異なる。	12指定医療機関	市 共済 本人	8,000円 残額 3割	4～2
脳ドック	共済	30歳以上希望者（人間ドック受検者は除く。）	脳神経系検査（MRI・MRA）、診察等 ※ただし、医療機関により異なる。	11指定医療機関	共済 本人	9割 1割	4～2

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：鳥取市

記入担当：総務部 職員課 厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	1健診機関	市		4
定期健康診断	市	34才以下	法定項目	1健診機関	市		9～12
	市	35才以上	法定項目、便潜血検査、眼底検査（医師が必要と認めた者のみ）	2指定医療機関、1健診機関	市		6～2
婦人科検診	共済	希望者	子宮頸部細胞診（医師が必要と認めた者は頸部・体部細胞診）、乳がん検診（マンモグラフィ撮影）	1指定医療機関、1健診機関	本人 共済	1,500円（子宮・乳ともそれぞれ）（指定医療機関） 800円（子宮・乳ともそれぞれ）（健診機関） 本人負担を除く額	8～12
胃がん検診	共済	40才以上希望者	胃内視鏡検査または胃部X線検査	2指定医療機関、1健診機関	本人 共済	2,000円（指定医療機関） 1,000円（健診機関） 本人負担を除く額	8～3
日帰り人間ドック、セットドック（人間ドックと脳ドック）	共済	35才以上希望者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）と同じ ※医療機関により追加項目あり。	3指定医療機関	共済 共済互助会 市 本人 市互助会	約1/2 約1/10 約1/5 約1/8 約1/20	4～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	全て自前で実施	市		10

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：松江市

記入担当：人事課職員健康管理係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目、ヘマトクリット、白血球、血小板、総コレステロール、HbA1c、クレアチニン、尿酸	1指定医療機関	市		4
[変更] 定期健康診断	市	常時雇用される職員 ※年齢は問わない	法定項目、ヘマトクリット、白血球、血小板、総コレステロール、HbA1c、クレアチニン、尿酸	1指定医療機関	市		5~3
		40歳以上の便潜血検査希望者	法定項目、ヘマトクリット、白血球、血小板、総コレステロール、HbA1c、クレアチニン、尿酸、便潜血検査				
		20歳以上34歳未満女性の子宮細胞診希望者	法定項目、ヘマトクリット、白血球、血小板、総コレステロール、HbA1c、クレアチニン、尿酸、子宮細胞診				
[変更] 胃の疾病及び異常の有無の検査	市	幼稚園および幼保連携型認定こども園に勤務する40歳以上の職員	胃部X線直接撮影	1指定医療機関	市		8
[変更] 日帰り 人間ドック	共済	35歳以上の希望者	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	1指定医療機関	共済	本人と互助会の負担額が8000円になるよう、残額を負担	6~3
					互助会	本人の負担額が4000円になるよう、残額を負担	
					本人	4000円	
[変更] 日帰り 人間ドック	互助会	35歳以上49歳以下の希望男性	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	1指定医療機関	互助会	本人の負担額が4000円になるよう、残額を負担	6~3
					本人	4000円	
日帰り 脳ドック	互助会	50歳以上の希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)の他、神経学的検査・頸部超音波検査・磁気共鳴断層撮影 ※ただし、胃がん検診・子宮がん検診・乳がん検診・卵巣がん検診・胸部CT・歯科口腔検査はできない。	1指定医療機関	互助会	本人の負担額が8000円になるよう、残額を負担	6~3
					本人	8000円	
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析は契約したシステムで行い、高ストレス者の面談は申し出があった者に対して産業医が実施	市		8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：倉敷市

記入担当：人事課 安全衛生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目、クレアチン、尿酸、ヘマトクリット	委託医療機関	市		1
定期健康診断	市	全職員	法定項目、クレアチン、尿酸、ヘマトクリット、HbA1c	委託医療機関	市		6～12
情報機器作業従事者健康診断	市	情報機器作業に従事する者のうち希望者	問診、診察、視機能検査（遠見視力・近見視力・眼位）、調節機能検査、屈折検査	委託医療機関	市		8～9
胃がん検診	市	共済組合員のうち希望者	胃部X線直接撮影	委託医療機関	共済市	4,000円 4,800円	8～9
大腸がん検診	市	全職員のうち希望者	便潜血検査	委託医療機関	市		11
日帰り人間ドック	共済	35歳以上の共済組合員のうち希望者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）に準ずる	57指定医療機関	共済 互助会 本人	23,000円 5,000円 残	4～1
1泊2日人間ドック	共済	35歳以上の共済組合員のうち希望者	日本人間ドック学会（2日ドック基本検査項目）に準ずる	16指定医療機関	共済 互助会 本人	33,000円 12,000円 残	4～1
脳+人間ドック	共済	35歳以上の共済組合員のうち希望者	脳検診、日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）に準ずる	31指定医療機関	共済 互助会 本人	34,000円 12,000円 残	4～1
日帰り人間ドック（シンプルコース）	共済	35歳以上の共済組合員のうち希望者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）の検査項目のうち次の内容を除く。呼吸機能検査、上部消化管X線（内視鏡含む）、腹部超音波、血液検査のうちの一部、尿検査のうちの一部	46指定医療機関	共済 互助会 本人	13,000円 5,000円 残	4～3
子宮がん検診	共済	35歳未満の共済組合員のうち希望者	問診、子宮頸部細胞診	45指定医療機関	共済 互助会 本人	2,000円 1,000円 残	4～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：呉市

記入担当：総務部人事課健康相談室

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健診	市	新規採用者	法定項目、クレアチニン、HbA1c HBs抗原、HCV抗体、	委託健診機関	市	全額	4
定期健康診断	市	全職員	法定項目、クレアチニン、HbA1c	委託健診機関	市	全額	7～8
情報機器作業健診	市	情報機器作業に従事する職員	眼科学的検査、筋骨格系検査	委託健診機関	市	全額	7～8
頸肩骨・腰痛健康診断	市	保育、手話通訳業務に従事する職員	脊柱検査、神経学的検査 運動機能検査	委託健診機関	市	全額	7～8
特定業務従事者の健康診断	市	深夜業、重量物取り扱い、運転業務従事者	法定項目	委託健診機関	市	全額	7～8 1
特殊健康診断	市	有機溶剤、特定化学物質、電離放射線、石綿業務従事者	法定項目	委託健診機関	市	全額	7～8 1
短期人間ドック (1日・1泊2日・2日通院)	共済	希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	共済組合の契約している医療機関のうち、職員が希望した医療機関	市	上限14,000円	4～3
脳ドック	共済	30歳以上の希望者	MRI		共済	23,000円 (脳ドックの場合は、3年に1回さらに10,000円助成あり)		4～3
子宮がん検診	共済	希望者	子宮細胞診		本人	不足分を自己負担	4～3
乳がん検診	共済	希望者	マンモグラフィー		共済	共済組合が1,500円の助成		4～3
大腸がん検診	共済	希望者	便潜血2日法		本人	不足分を自己負担	4～3
胃がん検診	共済	希望者	胃部X線造影検査		共済	共済組合が1,500円の助成		4～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (80項目)		共済	共済組合が2,000円の助成	4～3
				本人	不足分を自己負担		
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (80項目)	集計・分析を業者委託。高ストレス者の面談は産業医が実施。	市	全額	7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：福山市

記入担当：人材育成課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目（喀痰検査を除く）のほか、クレアチニン・eGFR・尿潜血 (定期健康診断時に実施)	2 指定医療機関	市	全額	6～7
定期健康診断	市	短期人間ドック希望者を除く職員（学校勤務者を除く）	法定項目（喀痰検査を除く）のほか、クレアチニン・eGFR・尿潜血	2 指定医療機関	市	全額	6～7, 12, 2
胃がん検診	市	希望者	胃部X線造影検査	1 指定医療機関	市	2,000円	7～8, 2
子宮がん検診	市	20歳以上の希望者	子宮細胞診	1 指定医療機関	市	1,500円	2
大腸がん検診	市	40歳以上の希望者	便潜血2回法	2 指定医療機関	共済組合	1,000円	6～7
乳がん検診	市	40歳以上の希望者	マンモグラフィ	1 指定医療機関	市	1,500円	2
〔変更〕 短期人間ドック 1日人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会の日帰り検査項目のほか、尿素窒素	30指定医療機関	市	1 / 3	4～3
〔変更〕 短期人間ドック 1泊2日人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会の1泊2日検査項目のほか、尿素窒素		共済組合	23,000円 (30歳以上で脳ドック受検の場合は、3年に1回さらに10,000円助成あり)	
〔変更〕 短期人間ドック 2日通院人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会の1泊2日検査項目のほか、尿素窒素		市互助会	15,000円 まで	
〔変更〕 短期人間ドック 1日脳人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会の日帰り検査項目のほか、尿素窒素・MR I・MRA		本人	不足分を自己負担 (但し、最低1,000円は自己負担する)	
〔変更〕 短期人間ドック 1泊2日脳人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会の1泊2日検査項目のほか、尿素窒素・MR I・MRA				
〔変更〕 短期人間ドック 2日通院脳人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会の1泊2日検査項目のほか、尿素窒素・MR I・MRA				
〔変更〕 ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (80項目)	調査・集計・分析・ 高ストレス者面談を 業者委託	市		7

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：下関市

記入担当：総務部職員課 職員厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇用時健診	市	新規採用職員	法定項目、血液検査(クレアチニン、ヘマトクリット、白血球)、尿検査(潜血)	指定医療機関	市		4
定期健康診断	市	40歳未満偶数年齢	法定項目、尿検査(潜血)	指定医療機関	市		10~11
		40歳未満奇数年齢(35歳を除く)	法定項目、血液検査(クレアチニン、ヘマトクリット、白血球)、尿検査(潜血)				
		40歳以上及び35歳	法定項目、血液検査(ヘマトクリット、白血球)、尿検査(潜血)				
肺がん検診	市	希望者	肺部X線撮影、喀痰検査	指定医療機関	市		10~11
大腸がん検診	市	希望者	便潜血検査(2日法)	指定医療機関	市		10~11
乳がん検診	市	希望者	マンモグラフィ2方向検査	指定医療機関	市		10~11
子宮がん検診	市	希望者	子宮頸部細胞診・内診	指定医療機関	市		10~11
前立腺がん検診	市	希望者	血液検査(P S A)	指定医療機関	市		10~11
胃がん検診	市	希望者	胃部X線直接撮影	指定医療機関	市		10~11
肝炎検査(C型肝炎)	市	希望者	血液検査(H C V抗体)	指定医療機関	市		10~11
腰痛・頸肩腕健診	市	給食調理、保育士、校務技師、清掃職員	問診、診察、機能検査	指定医療機関	市		10~11
日帰り人間ドック	共済	30歳以上希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	35指定医療機関	共済 互助会 本人	25,000円 8,000円 (脳ドック受診の場合は+15,000円) 残り	4~3
短期(一泊)人間ドック	共済	30歳以上希望者	日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じ	16指定医療機関	共済 互助会 本人	25,000円 8,000円 (脳ドック受診の場合は+15,000円) 残り	4~3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		9

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：高松市

記入担当：人事課 職員厚生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
採用時健診	市	新規採用職員	法定項目	瀬戸健康管理研究所(健診車)	市	全額	3
一般定期健康診断	市	34歳未満の職員	法定項目	瀬戸健康管理研究所(健診車)	市	全額	5~6 7~9
		人間ドック、脳ドックを受診しない34歳以上の職員	法定項目				
胃レントゲン検診	市	人間ドックを受診しない40歳以上の職員	胃レントゲン検診	瀬戸健康管理研究所(健診車)	市	全額	5~6 7~9
大腸がん検診	市	人間ドックを受診しない30歳及び40歳以上の希望職員	便潜血反応検査	瀬戸健康管理研究所(健診車)	市	全額	5~6 7~9
乳がん検診	市	人間ドックを受診しない30歳及び40歳以上の希望女性職員	問診、マンモグラフィ	香川県予防医学協会	市	全額	10~12
婦人科検診	市	人間ドックを受診しない20歳以上(偶数年齢)希望女性職員	視診、問診、細胞診	香川県予防医学協会	市	全額	10~12
腰痛健診	市	給食調理員のうち希望職員	視診、問診、レントゲン検診	高松市立みんなの病院	市	全額	8 又は 12
指曲がり健診	市	給食調理員のうち希望職員	視診、問診、レントゲン検診	高松市立みんなの病院	市	全額	8 又は 12
皮膚科健診	市	給食調理員のうち希望職員	手指の触診、視診、問診	高松市立みんなの病院	市	全額	12
[変更]診療所、保健指導、廃棄物収集処分業務特別定期健診	市	下記(1)に記載のうち希望職員	HBs抗原・抗体検査 B型肝炎予防接種(検査で陰性の者)	高松市立みんなの病院	市	全額	5~7 11~ 12
[変更]破傷風予防接種	市	下記(2)に記載のうち希望職員	破傷風予防接種	高松市立みんなの病院	市	全額	6~7 2
[変更]脳ドック(1日)	香川縣市町村職員共済組合	34歳以上の人間ドックを受診しない希望職員	身体計測、尿検査、呼吸器検査、循環器検査、脂質検査、腎機能検査、肝機能検査、糖尿病検査、血液検査、血清検査、頭部検査、総合診断	香川縣市町村職員共済組合の指定する14医療機関	香川縣市町村職員共済組合	6割	通年
					市町村職員互助会	3割	
					高松市職員共済会	1割	
[変更]人間ドック(1泊2日もしくは1日)	香川縣市町村職員共済組合	34歳以上の希望職員	身体計測、尿検査、呼吸器検査、循環器検査、脂質検査、腎機能検査、消化器検査、肝機能検査、糖尿病検査、血液検査、血清検査、婦人検診、総合診断	香川縣市町村職員共済組合の指定する27医療機関	香川縣市町村職員共済組合	6割	通年
					市町村職員互助会	3割	
					高松市職員共済会	1割	
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、面接指導対象者への面談は産業医が実施予定	市	全額	7

- (1) 診療所、感染症対策課、健康づくり推進課、環境指導課、環境業務課、西部クリーンセンター、南部クリーンセンター、市営住宅課、下水道業務課、下水道整備課、下水道施設課
 (2) 生活衛生課、環境指導課、環境業務課、西部クリーンセンター、南部クリーンセンター、農林水産課、道路管理課及び道路整備課現場職員、市営住宅課、下水道業務課、下水道整備課、下水道施設課、消防局

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：松山市

記入担当：職員厚生課 健康管理担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
定期健康診断	市	人間ドック受診者を除く職員	法定項目、尿潜血、ヘマトクリット、白血球、クレアチニン、eGFR、尿酸、眼底	2委託健診機関	市		6～3
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目、尿潜血、ヘマトクリット、白血球、クレアチニン、eGFR、尿酸	2委託健診機関	市		4～3
特別健康診断(随時)	市	派遣・免許申請者等	派遣・免許申請先の指定項目	2委託健診機関	市		4～3
肺がん検診(定期健康診断時実施)	市	40歳以上(正職員、特別職非常勤職員、再任用職員、会計年度任用職)	胸部CR健診	2委託健診機関	市		6～3
大腸がん検診(定期健康診断時実施)	市	40歳以上希望者(正職員、特別職非常勤職員、再任用職員)	便潜血検査	2委託健診機関	市		6～3
胃がん検診(定期健康診断時実施)	市	35歳以上希望者(正職員、特別職非常勤職員、再任用職員)	胃部直接撮影	2委託健診機関	市		6～3
子宮がん検診(定期健康診断時実施)	市	20歳以上希望者(正職員、特別職非常勤職員、再任用職員)	視診及び細胞診	2委託健診機関	市		6～3
乳がん検診(定期健康診断時実施)	市	40歳以上希望者(正職員、特別職非常勤職員、再任用職員、会計年度任用職員)	マンモグラフィー	2委託健診機関	市		6～3
前立腺がん検診(定期健康診断時実施)	市	50歳以上希望者(正職員、特別職非常勤職員、再任用職員)	腫瘍マーカー (PSA)	2委託健診機関	市		6～3
ストレスチェック	市	一般定期健康診断対象者	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	1委託機関	市		8～3
日帰り人間ドック(1日通院)	共済組合	30歳以上希望者	契約健診機関所定の検査項目	36指定医療機関 4健診センター	本人 共済 互助会	助成金控除後の額 24,000円 2,000円	4～3
日帰り人間ドック(2日通院)	共済組合	30歳以上希望者	契約健診機関所定の検査項目	10指定医療機関	本人 共済 互助会	助成金控除後の額 24,000円 2,000円	4～3
宿泊人間ドック(1泊2日)	共済組合	30歳以上希望者	契約健診機関所定の検査項目	7指定医療機関	本人 共済 互助会	助成金控除後の額 24,000円 2,000円	4～3
脳ドック(1日通院)	共済組合	40歳以上希望者(組合員限定)	契約健診機関所定の検査項目	18指定医療機関	本人 共済 互助会	助成金控除後の額 24,000円 2,000円	4～3

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：高知市

記入担当：人事課福利厚生担当

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	1 指定医療機関	市	100%	3・9
定期健康診断	市	・正職員，再任用職員及び任期付職員(短時間勤務職員を含む。) ・会計年度任用職員(週の勤務時間がフルタイムの2分の1以上であり，健診日の時点で，6月以上勤務している者又は6月以上の勤務が見込まれる者) 上記のうち人間ドック等受診者以外	法定項目	1 指定医療機関	市	・正職員，再任用職員，任期付職員及び会計年度任用職員であり，かつ共済組合員のうち35歳と40歳以上の者 ・正職員，再任用職員，任期付職員及び会計年度任用職員のうち共済組合員でない者 100% ※上記以外は共済組合の負担を除いた額	1・2
					共済組合	正職員，任期付職員及び会計年度任用職員であり，かつ共済組合員のうち35歳を除く40歳未満の者の聴力・胸部X線以外の費用	

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
日帰り人間ドック	共済組合	希望者	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	8 指定医療機関	市	6,050円 (35歳及び 40歳以上の 共済組合員 のみ)	4~3
					共済組合	15,950~ 24,750円 ※年齢により異なる	
					厚生会	6,050~ 11,000円 (短時間勤務職員及びフルタイム雇用1年目の会計年度任用職員除く)	
					本人	6,270~ 18,370円 ※年齢, 共済組合の種類により異なる	
乳がん・子宮がん検診	共済組合	乳がん: 40歳以上(偶数年齢の者)で希望者	マンモグラフィ2方向	1 指定医療機関	共済組合	100% (市町村職員共済組合員でない者は除く)	2
		子宮がん: 希望者のうち偶数年齢の者	細胞診				
ストレスチェック	市	・正職員及び再任用職員(常勤の特別職を除く。) ・会計年度任用職員(令和6年4月1日時点で在籍している職員のうち, 週の勤務時間が常勤職員の2分の1以上であり, ストレスチェック実施時点で6月以上の継続雇用が見込まれる者)	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し, 高ストレス者の面談は本市産業医が実施	市	100%	7・9

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：久留米市

記入担当：総務部人事厚生課 共済労安チーム

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
①雇入れ時健康診断	市	新規採用職員	法定項目	健診事業者 (1事業所)	市	8,800円/人	2・4
②定期健康診断 (総合健診)	市・共済組合	全職員	法定項目 肝機能：総蛋白、アルブミン、総ビリルビン 貧血検査：白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、赤血球恒数 尿潜血	健診事業者 (1事業所)	市・共済組合	市： 6,800円/人 共済組合： 不明	7-10
		30歳以上	血清尿酸				
		30歳以上	眼底検査				
		40歳以上	A L P				
		40歳以上	血清クレアチニン				
		40歳以上	胃部X線間接撮影（胃がん検診）				
		40歳未満希望者	便潜血検査（大腸がん検診）				
		40歳以上	腹部エコー検査				
		50歳未満希望者					
		20歳以上偶数年齢	子宮細胞診（子宮頸がん検診）				
	20歳以上奇数年齢の希望者						
	40歳以上偶数年齢	マンモグラフィ検査（乳がん検診）					
	市	30歳未満	血清尿酸	健診事業者 (1事業所)	市	154円/人 1,430円/人 5,258円/人	7-10 12月
50歳以上		P S A検査					
45歳以上希望者							
36・38歳希望者		マンモグラフィ検査（乳がん検診）					
③過重労働予防健康診断	市	対象月の残業時間が60時間以上または、45時間以上60時間未満のうち健診受診を希望する者	問診 身体計測（身長・体重・血圧） 身体機能（視力・聴力(会話法)） 診察	健診事業者 (1事業所)	市	2,255円/人 1,650円/人 2,200円/人 275円/人	4-6 10-3
			心電図				
			<血液検査> 糖代謝（血糖） 脂質（中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール） 肝機能（AST、ALT、γ-GT） 貧血（赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、白血球数、血小板数） 心機能（CPK）				
			<尿検査> 糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン				
④頸肩腕健診	市	手話通訳従事者	問診、診察 血圧/タッピング/振動覚検査/ ピンチ力検査/瞬発力検査/ 維持握力検査/	1医療機関	市	7,150円/人	2月

(つづき)

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
⑤腰痛健診	市	保育園・子育て支援センターに所属する保育士	問診・診察 体力測定	健診事業者 (1事業所)	市	2,475円/人	7-8
⑦腰痛・洗剤健診	市	保育園に所属する調理職員	問診・診察(手指の皮膚及び爪の視触診等) 体力測定 皮膚温測定	健診事業者 (1事業所)	市	2,475円/人	7-8
⑧心の定期健康診断(ストレスチェック)	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は別途契約した医師が実施	市	660円/人	7月
⑨歯科検診	共済組合	全職員	問診・診察	健診事業者 (1事業所)	共済組合	不明	12月
⑩脳ドック	共済組合	組合員のうち、希望する者	問診、診察、血圧測定 心電図検査、高次脳機能検査 MRI検査	9医療機関	共済組合 本人	15,000円 残	4-3月

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：長崎市

記入担当：人事課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		8
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目	指定医療機関	市		6
定期健康診断	市	職員・会計年度任用職員(1年以上の雇用期間と週の労働時間が正規職員の3/4以上。)	法定項目	指定医療機関	市		6~9
人間ドック	共済	市町村職員共済組合員及び被扶養者(※被扶養者のうち18歳以下対象外)	法定項目	指定医療機関	市町村職員共済組合	28,000 (不足分は対象者が負担)	6~1
腰部健康診断	市	腰部に著しい負担のかかる作業に常時従事する職員・会計年度任用職員	・腰部診察 ・レントゲン撮影(腰部単純半切2方向) ・レントゲン撮影(頸部六切2方向)	指定医療機関	市		8~3
皮膚健康診断	市	学校・老人ホーム等の給食を調理する職員・会計年度任用職員	診断(手の皮膚)	指定医療機関	市		7
情報機器健康診断	市	情報機器作業を行う職員・会計年度職員のうち、作業状況及び自覚症状等を基に産業医が選定	・眼科診察(総合診断) ・裸眼又は矯正視力検査 ・屈折検査 ・眼位検査 ・調節機能検査 ・上肢の運動機能、圧痛点等の検査 ・指、手、腕等の運動機能の異常、運動痛の有無 ・筋、腱、関節(肩、肘、手、首、指等)、頸部、背部、腰部当の圧痛、腫腹の有無	指定医療機関	市		7~11
長時間時間外勤務従事者特別健康診断	市	時間外の勤務時間が、3ヵ月平均80時間以上又は1ヵ月で100時間以上となる職員・会計年度任用職員	(1) 血圧：最高、最低 (2) 尿検査：糖、蛋白、潜血 (3) 心電図 (4) 一般検血：血色素量、赤血球数、白血球数 (5) 肝機能(生化学検査)：GOT、GPT	指定医療機関	市		随時

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：佐世保市

記入担当：総務部職員課

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目 BMI、ヘマトクリット、ヘモグロビンA1c、潜血、尿酸	市が契約する医療機関	市		通年
定期健康診断	市	全職員	法定項目 BMI、ヘマトクリット、ヘモグロビンA1c、潜血、尿酸 ※医師の判断により省略できる項目についても全職員に実施	市が契約する医療機関	市		4～9
情報機器作業従事者健診	市	ガイドラインの基準に該当する職員	ガイドラインに沿った項目	市が契約する医療機関	市		12
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		10
日帰り人間ドック	共済組合	共済組合員	契約医療機関の検査項目	共済組合が契約する医療機関	共済組合 互助会 本人	28,000円 5,000円 残額	通年
宿泊人間ドック	共済組合	共済組合員	契約医療機関の検査項目	共済組合が契約する医療機関	共済組合 互助会 本人	28,000円 10,000円 残額	通年

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：大分市

記入担当：職員厚生課 福利厚生担当班

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目、腹囲、HBs抗原検査、HCV抗体検査、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、e-GFR、尿酸、HbA1c、白血球数、血小板数	おおいた健診センター	市 共済	5/10 5/10	4～5
定期健康診断	市	全職員	・法定項目、腹囲、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、e-GFR、尿酸、HbA1c、白血球数、血小板数 ・30歳以上：眼圧、眼底、腹部超音波検査 ・25歳から10歳刻み：HBs抗原検査、HCV抗体検査	契約検診機関(8機関)	市 共済	5/10 5/10	4～12
胃がん検診	市	(定期健診と同時) 30歳以上の希望者	胃部X線検査(直接撮影)	契約検診機関(8機関)	市 共済	5/10 5/10	
		(定期健診と同時) 30、45歳の希望者	ピロリ菌抗体検査				
大腸がん検診	市	(定期健診と同時) 30歳以上の希望者	便潜血検査(2日法)				
乳がん検診	市	(定期健診と同時) 女性職員の希望者	エコーまたはマンモグラフィ(40歳から49歳はマンモグラフィ2方向)				
子宮頸がん検診	市	(定期健診と同時) 女性職員の希望者	子宮頸部細胞診				
前立腺がん検診	市	(定期健診と同時) 50歳以上男性職員の希望者	PSA検査				
肝炎ウイルス検査	市	B型肝炎予防接種希望者	HBs抗原抗体検査	契約検診機関(8機関)	市	10/10	
	市	新規採用者	HBs抗原・HCV抗体検査			※ただし、25、35、45、55歳の職員は市負担1/2、共済負担1/2	
節目検査	市	(定期健診と同時) 45、55歳の希望者	頭部MRI、頭頸部MRA、胸部CT検査	契約検診機関(8機関)	市 共済	5/10 5/10	
	市	(定期健診と同時) 50、58歳の希望者	頭頸部MRI/MRA、胸部CT検査	契約検診機関(8機関)	市	10/10	
		(定期健診と同時) 30、45歳の希望者	血清ペプシノゲン検査				
		(定期健診と同時) 40、45、50、55、58歳の希望者	頸部超音波検査				
脳ドック等	大分市職員互助会	互助会会員の希望者	①脳ドック 問診、身体測定、血圧測定、心電図、尿検査、血液検査、内科診察、頭部MRI検査、頸部超音波検査、頭頸部MRA検査、大脳高次機能検査 ②脳検査 問診、内科診察、頭部MRI検査、頸部超音波検査、頭頸部MRA検査 ③腹部MRI 問診、内科診察、腹部MRI検査(腹部CT検査を含む) ④脳検査+腹部MRI 問診、内科診察、頭部MRI検査、頸部超音波検査、頭頸部MRA検査、腹部MRI検査(腹部CT検査を含む) ※①～④の希望のコースを各自選択				おおいた健診センター	本人 互助会	5/10 5/10	11～3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目) メンタルヘルス改善意識調査票[MIRROR](45項目)	ソーシャルアドバンス(株)	市	10/10	

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：宮崎市

記入担当：総務部 人事課 衛生管理室

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入れ健診	市	新規採用者	法定項目、尿潜血、ウロビリノーゲン、HCV抗体検査、HbA1c、血液検査	宮崎県健康づくり協会	市	10/10	4～5
定期健康診断	市	人間ドック、雇入れ健診を受けていない職員	法定項目、尿潜血、ウロビリノーゲン、HbA1c、血液検査	宮崎県健康づくり協会	市	10/10	8～2
人間ドック(日帰りドック)	共済	希望者	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)のほか、血中の尿素窒素、尿中ウロビリノーゲン等	共済組合指定医療機関	共済 互助会 本人	15,000円 個人負担額の8割 残額	5～12
人間ドック(一泊二日ドック)	共済	40歳以上希望者	日本人間ドック学会による検査項目のほか、血中の尿素窒素、尿中ウロビリノーゲン等	共済組合指定医療機関	共済 互助会 本人	30,000円 個人負担額の8割 残額	5～12
レディースドック	共済	40歳以上希望者	日本人間ドック学会による検査項目のほか、乳がん、胃がん、大腸がん、骨密度測定等	共済組合指定医療機関	共済 互助会 本人	23,000円 個人負担額の8割 残額	5～12
脳ドック	共済	希望者	頭部MRI・MRA、血液一般検査、胸部X線等	共済組合指定医療機関	共済 互助会 本人	10,000円 個人負担額の8割 残額	5～12
大腸ドック	共済	希望者	大腸ファイバー	共済組合指定医療機関	共済 互助会 本人	S状5,000円、 全大腸10,000円 個人負担額の8割 残額	5～12
節目ドック	共済	40歳の職員	日本人間ドック学会による検査項目のほか、血中の尿素窒素、尿中ウロビリノーゲン等	共済組合指定医療機関	共済 本人	30,000円 残額	5～12
子宮がん検診	市	希望者	子宮頸部細胞診	宮崎県健康づくり協会	市 本人	3,510円 1,000円	5
胃がん検診	市	希望者	問診、胃部X線直接撮影	宮崎県健康づくり協会	市 本人	3,620円 1,000円	10～12
肺がん検診	市	希望者	ヘリカルCT肺がん検診	宮崎県健康づくり協会	共済 本人	5,000円 3,250円	12
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市	575円	7～8
情報機器作業従事者健康診断	市	希望者	眼科検診	宮崎県健康づくり協会 宮崎中央眼科	市	3,000円	7～12
緑内障検診	市	希望者	眼科検診、緑内障検診	宮崎中央眼科 ドック受検者	共済 本人 共済 本人	1,900円 1,000円 0円 2,900円	8～9

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：鹿児島市

記入担当：人事課 安全衛生係

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目のほか、血液生化学的検査(LDH、尿酸、尿素窒素、クレアチニン、アミラーゼ)、血液学的検査(白血球数、ヘマトクリット)、尿潜血	特に指定等はない	本人		採用前
定期健康診断	市	全職員	法定項目(喀痰検査を除く。)のほか、血液生化学的検査(LDH、総コレステロール、尿酸、尿素窒素、クレアチニン、アミラーゼ、血清鉄)、血液学的検査(白血球数、ヘマトクリット)、尿潜血	契約検査機関(1)	市		6~8
		40歳以上の職員	上記 + 眼底検査、糖化ヘモグロビンA1c				
		40,45,50,55,60歳の職員	上記 + 腹部超音波				
胃部検診	市	40歳以上の職員及び40歳未満で自覚症状があり希望する職員	胃部X線間接	契約検査機関(1)	市 共済組合	1,000円 残額	6~8
大腸がん検診	市	40歳以上の職員	便潜血反応検査	契約検査機関(1)	市 共済組合	最大1,000円 残額	6~8
肺がん検診	市	6か月以内に血痰の出たことのある職員及び40歳以上で1日にタバコ20本以上を喫煙する職員	喀痰細胞診	契約検査機関(1)	市 共済組合	1,000円 残額	6~8
人間ドック(1日)	共済組合	希望者	公益社団法人日本人間ドック学会の検査基準	48指定医療機関	共済組合 職員厚生会 本人	13,000円 7,000円 残額	4~3
人間ドック(節目1日)	共済組合	男性 45歳 女性 35歳	公益社団法人日本人間ドック学会の検査基準	47指定医療機関	共済組合	全額助成	4~3
人間ドック(2日)	共済組合	30歳以上の希望者	公益社団法人 日本人間ドック学会の検査基準	20指定医療機関	共済組合 職員厚生会 本人	22,000円 10,000円 残額	4~3
脳ドック	共済組合	40歳以上の希望者	一般社団法人日本脳ドック学会の検査基準(特定健診項目を追加)	18指定医療機関	共済組合 職員厚生会 本人	12,000円 6,000円 残額	4~3
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は受託者が配置する医師	市		8

令和6年度一般定期健康診断等の実施状況に関する調査表

団体名：那覇市

記入担当：人事課元気応援グループ

種類	実施主体	対象者	主な検査項目	検査機関	費用負担		実施時期(月)
					負担機関	負担割合または額	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目・尿酸値・クレアチニン・ヘモグロビンA1c・赤血球容積比・白血球数・尿潜血	7指定医療機関	市		4
定期健康診断	市	職員	法定項目・尿酸値・クレアチニン・ヘモグロビンA1c・赤血球容積比・白血球数・尿潜血	7指定医療機関	市		4～11
日帰り人間ドック	共済	希望者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）と同じ	37指定医療機関	共済	15,000円	4～3
					市職員厚生会	上限4,000円	
					本人	残	
宿泊人間ドック	共済	希望者	日本人間ドック学会（2日ドック基本検査項目）と同じ	5指定医療機関	共済	20,000円	4～3
					市職員厚生会	50歳以上20,000円	
					本人	残	
脳ドック	共済	40歳以上希望者	MR検査・血圧測定・心電図・尿検査・血液検査・問診	20指定医療機関	共済	20,000円	4～3
					市職員厚生会	4,000円	
					本人	残	
脳検査	共済	40歳以上希望者	MR検査	9指定医療機関	共済	10,000円	4～3
					市職員厚生会	4,000円	
					本人	残	
人間ドック・脳ドック併用	共済	40歳以上希望者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）と同じ/MR検査・血圧測定・心電図・尿検査・血液検査・問診	14指定医療機関	共済	30,000円	4～3
					市職員厚生会	5,000円	
					本人	残	
PET検診	共済	希望者	PET検査	2指定医療機関	共済	45,000円	4～3
					本人	残	
レディース検診	共済	希望者	子宮頸がん・乳がん検診	46指定医療機関	共済	本人負担以外	6～12
					本人	1,500円	
ストレスチェック	市	職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		10～11
歯科健診	共済	希望者	歯科検査	123指定歯科(那覇市内)、他市町村にも指定歯科あり	共済	1回限り全額	4～1