

県庁所在市及び人口30万人以上の市  
(指定都市・中核市を除く)

所沢市	.....	P.	179
市川市	.....	P.	180
松戸市	.....	P.	182
町田市	.....	P.	184
藤沢市	.....	P.	185
春日井市	.....	P.	186
津市	.....	P.	187
四日市市	.....	P.	188
山口市	.....	P.	189
徳島市	.....	P.	190
佐賀市	.....	P.	191

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：所沢市

記入担当：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	
雇入時健康診断	市	新規採用職員	法定項目 クレアチニン、HbA1c含む	所沢市市民医療センター	市	全額	4
定期健康診断	市	全職員(人間ドック受診者を除く)	法定項目 ※喀痰検査を除く クレアチニン、HbA1c含む	所沢市市民医療センター	市	全額	7~2
大腸がん検診	共済組合	希望者	問診・便潜血検査	埼玉県健康づくり事業団	共済組合	全額	2
人間ドック(日帰り)	市 共済組合	希望者で定期健康診断への振替えに同意したもの	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	所沢市市民医療センター	共済組合 本人 市	28,000円 600円 11000円	4~3
人間ドック	共済組合	希望者	各医療機関の検査項目	指定医療機関 127箇所	共済組合 本人	28,000円 上記以外	4~3
脳ドック	共済組合	希望者	各医療機関の検査項目	指定医療機関 56箇所	共済組合 福利厚生委員会 本人	31,000円 10,000円 上記以外	4~3
併診ドック	共済組合	希望者	各医療機関の検査項目	指定医療機関 62箇所	共済組合 福利厚生委員会 本人	44,000円 10,000円 上記以外	4~3
ストレスチェック	市	全職員(定期健康診断の対象と同様)	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	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：市川市

記入担当：総務部職員課健康管理担当室

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	
新規採用者健康診断	市	新規採用者	法定項目 ・クレアチニン ・尿酸 ・総コレステロール ・HbA1c ・白血球 ・ヘマトクリット ・聴診、視診	外部委託業者	市	100%	4
定期健康診断	市	40歳未満の職員	法定項目 ・聴診、視診 ・クレアチニン ・尿酸 ・総コレステロール ・HDL ・ LDL ・ TG ・GOT ・ GPT ・ γ - GTP ・血糖 ・ HbA1c ・赤血球 ・ ヘモグロビン ・血清鉄 (ヘモグロビンが低値の場合) ・白血球 ・ヘマトクリット ・眼底検査 (動脈硬化のリスクが高い場合)	外部委託業者	市	100%	6~7
		40歳以上の職員	法定項目 ・聴診、視診 ・クレアチニン ・尿酸 ・総コレステロール ・HbA1c ・白血球 ・ヘマトクリット ・血清鉄 (ヘモグロビンが低値の場合) ・眼底検査 (動脈硬化のリスクが高い場合)	外部委託業者	共済組合	指定項目の助成 ・診察 ・尿検査 ・血液生化学 ・血液学的検査 ・胃部X線 ・眼底検査	6~7
	市	40歳以上の希望する職員	・上部消化管X線 ・大腸がん検査	外部委託業者	市	100%	6~7
婦人科検診	共済組合	35歳以上の希望する共済組合職員	・子宮がん検診 ・乳がん検診	医療機関 (指定なし)	共済組合	各々費用の6,600円まで	通年
人間ドック	共済組合	35歳以上の希望する共済組合職員		共済組合の指定する医療機関各施設	共済組合 職員互助会	費用の70% 限度額33,000円 上記残額のうち 5,000円まで	通年
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検査(57項目)	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面接は嘱託医(精神科医)が実施	市	100%	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	
脳ドック	共済組合	35歳以上の希望する共済組合職員		共済組合の指定する医療機関各施設	共済組合 職員 互助会	費用の70% 限度額21,000円 上記残額のうち 5,000円まで	通年
大腸内視鏡検査	共済組合	35歳以上の希望する共済組合職員		共済組合の指定する医療機関各施設	共済組合 職員 互助会	費用の50% 限度額12,000円 上記残額のうち 5,000円まで	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：松戸市

記入担当：人事課 医務室

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	
新規採用職員 雇入時健康診断	市	新規採用者 (病院職員除く)	法定項目(喀痰検査を除く)の他、 下記の項目を含む。 1.尿検査(潜血) 2.血液一般(白血球数・ヘマトクリット・血小板、 MCV・MCH・MCHC) 3.血中脂質(総コレステロール) 4.HbA1c 5.肝機能(ALP・コリンエステラーゼ・総蛋白 ・アルブミン・A/G比) 6.腎臓機能(クレアチニン、eGFR) 7.すい臓機能(アミラーゼ) 8.尿酸 9.尿素窒素	新東京病院	市		4
定期健康診断	市	34歳以下 (病院職員除く)	法定項目(喀痰検査・心電図を除く) 上記項目1~4	新東京病院	市		7~8 11
		35歳 (病院職員除く)	法定項目(喀痰検査を除く)の他、 上記項目1~9		市 公立学校共済 のみ助成あり		
		36~39歳 (病院職員除く)	法定項目(喀痰検査・心電図を除く) の他、上記項目1~9		市		
		40歳以上 (病院職員除く)	法定項目(喀痰検査を除く)の他、 上記項目1~9		市 共済組合		
胃がん検診	市	40歳以上 (病院職員除く)	胃部X線検査(直接撮影)	新東京病院	市 共済組合		7~8 11
大腸がん検診	市	40歳以上 (病院職員除く)	便潜血	新東京病院	市		7~8 11
前立腺がん検診	市	50.55.60.65歳の 男性職員	PSA検査	新東京病院	市		7~8 11
婦人がん検診	市	20歳以上の 女性職員のうち 希望者	子宮がん (頸部細胞診)	新東京病院	市 共済組合	限度額 6,600円	4~12
		30歳以上の 女性職員のうち 希望者	乳がん (マンモグラフィ・エコー(30歳代のみ))			限度額 6,600円	
C型肝炎検査	市	40歳の職員(希望者)	HCV抗体	新東京病院	県		7~8
骨粗鬆症予防 骨密度検査	市	30歳以上の 女性職員のうち 希望者 (異常なしの場合 は5年に1回)	踵骨の超音波法による骨量と骨密度 検査	新東京病院	市		7
職業性ストレス 簡易調査	市	常勤職員及び 再任用職員、 その他定期健康 診断の対象職員	職業性ストレス簡易調査票 (57項目)	入札による業者 選定 集計・分析を業 者委託。高スト レス者の面談は 専任の産業医が 実施	市		6

(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 (日帰り)	共済組合	35歳以上の職員 (希望者)	日本病院会の検査項目	契約医療機関	共済組合	70%助成 最高額 33,000円まで	4~3
					本人	残額	
人間ドック (その他) 〔通院2日 1泊2日〕	共済組合	35歳以上の職員 (希望者)	日本病院会の検査項目	契約医療機関	共済組合	70%助成 最高額 33,000円まで	4~3
					本人	残額	
脳ドック	共済組合	35歳以上の職員 (希望者) ただし2年に1回	MR I・MRA・CT検査	契約医療機関	共済組合	MRI・MRA 21,000円 MRIのみ 12,700円 CT検査のみ 7,200円	4~3
					本人	残額	
PETドック	共済組合	35歳以上の職員 (希望者) ただし3年に1回	PET検査	契約医療機関	共済組合	50%助成 最高額 60,000円まで	4~3
					本人	残額	

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：町田市

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	市	新規採用者	法定項目	一般財団法人日本がん知識普及協会	市		3・8
定期健康診断	市	40歳未満	法定項目	一般財団法人日本がん知識普及協会	市		8・9
		40歳以上	法定項目、クレアチニン・推算GFR、大腸健診				
		35歳以上	心電図健診、腹囲測定				
		国指定の対象者でクーポン券持参者	風しん抗体検査				
ストレスチェック	市	一般職員、会計年度任用職員（勤務時間が年間1000時間未満は除く）	職業性ストレス簡易調査票の57項目及び職場環境改善に活用するための追加項目29項目	株式会社ドリームホップ	市		8
日帰り人間ドック	共済	共済組合員期間1年以上で希望者	医療機関による	86指定医療機関	共済、互助会、本人	(契約検査料金の) 4/5* 残2/3*	4~3
宿泊人間ドック	共済	共済組合員期間1年以上で希望者	医療機関による	22指定医療機関	共済、互助会、本人	(契約検査料金の) 4/5* 残 2/3*	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：藤沢市

記入担当：職員課 衛生管理担当

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	
雇入時健康診断	市	新規採用者	法定項目	1 指定医療機関	市		4～3
定期健康診断	市	35歳未満	法定項目	1 指定医療機関	市		5～6
		35歳以上 (正規職員)	法定項目、上部消化管X線撮影(40歳以上の希望者のみ)、便潜血検査(40歳以上)、子宮細胞診・乳がん検診(希望者のみ。奇数年齢到達予定者は公費、それ以外は私費)	1 指定医療機関	市		7～10
		35歳以上 (会計年度任用職員)	法定項目				11～1
人間ドッグ	共済	35歳以上希望者	法定項目+オプション	71指定医療機関	本人 共済	40%のうち、自己負担額の3/4を厚生会費より助成(上限あり) 60% (上限26,000円、胃部なしは20,000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) ※57項目以外にも追加項目あり	集計・分析を業者委託し、所属長面談を実施 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：春日井市

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	
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、総コレステロール、尿潜血、ウロビリノーゲン	委託健診機関	市		2
定期健康診断	市	愛知県都市職員共済組合員で人間ドック等を受診しない者	法定項目、BMI、白血球数、ヘマトクリット、総コレステロール、尿潜血、ウロビリノーゲン	委託健診機関	市		9, 2
[変更] 日帰り人間ドック	共済	愛知県都市職員共済組合員で35歳以上の者 ※市民病院所属は希望者のみ。 <u>それ以外所属は原則人間ドックを受診。</u>	日本人間ドック・予防医療学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	13指定医療機関 ※市が費用負担する35.45.55歳は、5指定医療機関	共済市 (35.45.55歳) 本人 (上記以外の年齢)	26,400円 2,200～6,600円 2,200～12,100円(*)	5～3
		<オプション>					
		人間ドック受診者のうち希望者		13指定医療機関	共済本人 共済本人	4,400円* 2,200円*	
		人間ドック受診者のうち40・45・50・55・60・65・70歳希望者	脳ドック	7指定医療機関	共済本人	1,100円* 19,800円*	
*本人負担額=医療機関設定金額-共済							
女性がん検診	共済	愛知県都市職員共済女性組合員	(乳がん検診)	集団検診	本人	0円	9～12
			マンモグラフィ検査		共済	4,400円	
			超音波検査		本人	0円	
			マンモ+超音波検査		共済	3,410円	
			子宮頸がん検診		本人	3,000円	
ヒトパピローマウイルス検査	共済	4,810円					
					本人	2,000円	
					共済	2,200円	
					本人	3,000円	
					共済	0円	
ストレスチェック	市	愛知県都市職員共済組合員	新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産業医が実施	市		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：津市

記入担当：総務部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	
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目	1契約健診機関	市	100%	随時
定期健康診断	市	全職員	法定項目	1契約健診機関	市	100%	7～9
前立腺がん検診	市	希望者	血液検査（P S A値測定） （定期健康診断に追加）	1契約健診機関	本人 市	600円 残額	7～9
人間ドック （1日コース）	共済	満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	41契約医療機関	共済 本人	20,000円 残額	4～3
人間ドック （1泊2日コース）	共済	満40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	9契約医療機関	共済 本人	20,000円 残額	4～3
脳ドック	共済	満40歳以上希望者	脳MR I	25契約医療機関	共済 本人	15,000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）	1契約健診機関	市	100%	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：四日市市

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	
定期健康診断	市		労働安全衛生規則第44条に定める法定項目（かくたん検査除く）	入札により決定した医療機関	市		10～12月
雇入時健康診断	市	採用予定者	労働安全衛生規則第43条に定める法定項目	入札により決定した医療機関	市		採用時
胃部集団検診	市	希望者	胃部X線直接撮影	入札により決定した医療機関 (定期健康診断実施医療機関)	市  三重県市町村職員共済組合については、共済組合から一部助成あり		10～12月
ストレスチェック	市	全職員 (社会保険未加入除く)	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析は、入札により決定した事業者が行い、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		8～1月
人間ドック巡回コース	三重県市町村職員共済組合	希望者 (共済組合員)	定期健康診断の法定項目（かくたん検査を除く）のほか、眼底検査、血清学的検査、便潜血反応検査等	入札により決定した医療機関 (定期健康診断実施医療機関)	市  共済組合	6,200  市負担以外の額	10～12月
人間ドック1日コース	三重県市町村職員共済組合	希望者 (共済組合員)	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	本人  共済組合	¥7,500～ ¥25,352  本人負担以外の額	希望日
人間ドック1泊2日コース	三重県市町村職員共済組合	40歳以上の希望者 (共済組合員)	日本人間ドック学会（2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	本人  共済組合	¥29,320～ 50,433  本人負担以外の額	希望日

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：山口市

記入担当：職員課 給与担当

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	
雇用時健診	市	新規採用職員	法定項目	1指定医療機関	市		2～3
定期健康診断	市	35歳未満	法定項目、血液検査、便潜血検査 HCV抗体検査(1回のみ)	健診業務を業者に委託し、指定した市内11ヶ所で実施	市		8～11
		35歳以上	法定項目、便潜血検査、 PSA(50歳以上)、心電図				
腹部超音波検診・ 胃がん検診	市	希望者	胃部X線撮影検査	検診業務を業者に委託し、指定した市内2ヶ所で実施	市		11
乳がん検診	市	40歳以上希望者 隔年受診 (人間ドック受診者を除く)	マンモグラフィー検診	検診業務を業者に委託し、指定した市内1ヶ所で実施	共済	5,000円	2
		30～39歳希望者 (人間ドック受診者を除く)	エコー検診		市	残額	
子宮がん検診	市	希望者 (人間ドック受診者を除く)	子宮頸部細胞診・内診	検診業務を業者に委託し、指定した市内1ヶ所で実施	共済 市	5,000円 残額	2
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 5,000円 (脳ドック受診の場合は+10,000円) 残額	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 10,000円 (脳ドック受診の場合は+10,000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：徳島市

記入担当：職員厚生課 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	
新規採用者健診	市	新規採用者	法定項目のほか、HbA1c、尿潜血、ウロビリノーゲン、クレアチニン、尿酸、ヘマトクリット	(公財) とくしま未来健康づくり機構	市	全額	1～2
〔変更〕 定期健康診断	市	人間ドック受診者以外の職員	法定項目のほか、総コレステロール、尿潜血、ウロビリノーゲン、クレアチニン、尿酸、HbA1c、白血球、ヘマトクリット、血小板	(公財) とくしま未来健康づくり機構	市	全額	11～12
胃がん検診	市	定期健診受診者の内希望正規職員	問診、胃部X線直接撮影	(公財) とくしま未来健康づくり機構	市	全額	11～12
大腸がん検診	市	定期健診受診者の内希望正規職員	問診、便潜血検査	(公財) とくしま未来健康づくり機構	市	全額	11～12
肺がん検診	市	定期健診受診者の内40歳以上の正規職員	問診、胸部X線間接撮影(二重読影) 喀痰検査(高リスク者)	(公財) とくしま未来健康づくり機構	市	全額	11～12
〔変更〕 人間ドック (日帰りA)	共済組合	共済組合加入の希望職員	法定項目のほか、総コレステロール、尿潜血、クレアチニン、尿酸、ALP、ヘマトクリット、血小板、白血球、胃がん検診(X線orカメラ)、便潜血検査	7指定 医療機関	共済組合 市 本人	11,500円 7,465～ 9,038円 1,000円	6～1
〔変更〕 人間ドック (日帰りB)	共済組合	共済組合加入(1年以上)の希望職員	人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)の項目のほか、BUN、LDH、A/G比、血清アミラーゼ、RA、ASO、血液像、血清鉄、CEA、HBs抗原、甲状腺触診、子宮超音波、骨密度	7指定 医療機関	共済組合 市 本人	23,000円 14,600円 2,000～ 3,100円	6～1
人間ドック (一泊二日)	共済組合	35歳以上で共済組合加入(1年以上)の希望職員	日帰りドック項目のほか、大腸ファイバー(胃がん検診と選択)、直腸診、糖負荷検査、腫瘍マーカー(CEA、CA19-9、AFP、CA125)、甲状腺(血液or超音波)	4指定 医療機関	共済組合 市 本人	23,000円 28,700円 11,000～ 12,100円	6～1
〔変更〕 人間ドック (脳日帰り)	共済組合	35歳以上で共済組合加入(1年以上)の希望職員	日帰りドック項目のほか、頭部MRI、MRA、頸部MRA	6指定 医療機関	共済組合 市 本人	23,000円 27,080円 7,120～ 11,520円	6～1
婦人がん 骨粗鬆症 検診	市	希望職員	乳がん(マンモグラフィーor超音波) 子宮がん(細胞診検査) 骨粗鬆症(DIP法)	(公財) とくしま未来健康づくり機構	市	全額	9～1
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)	全て市が実施(厚生労働省プログラムを使用)	市	全額	6～11

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：佐賀市

記入担当：人事課人事係

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	
雇入時健診	市	新規採用者	法定項目（喀痰検査除く）、クレアチニン、e-GFR、尿酸	1指定医療機関	市	100%	2～3
定期健康診断	市	全常勤職員	法定項目（喀痰検査除く）、総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、ALP、A/G比、コリンエステラーゼ、LDH、アルブミン、尿素窒素、クレアチニン、e-GFR、尿酸、白血球、血小板、ヘマトクリット、アミラーゼ、HbA1c、尿潜血、大腸がん検診（便潜血検査）、新規採用職員等に対しHCV抗体検査、HBs抗原検査	1指定医療機関	共済組合市	35% 65%	7～8
胃がん検診	市	希望者	胃部X線間接撮影	1指定医療機関	共済組合(30歳以上のみ)市	1,500円 残額	7～8
子宮がん検診	市	20歳以上希望者	子宮頸部細胞診	1指定医療機関	共済組合市	1,500円 残額	2～3
乳がん検診	市	40歳以上希望者	マンモグラフィー検査	1指定医療機関	共済組合市	2,000円 残額	2～3
人間ドック	共済	30歳以上希望者	法定項目、 その他は医療機関により異なる	17指定医療機関	①共済組合 ②職員厚生会 ③本人	①20,000円 ②1日ドックは10,000円、1泊2日ドックは20,000円補助 ③残額	4～3
ストレスチェック	市	全常勤職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・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	100%	6～8