

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結果

令和 6 年 1 2 月

一般財団法人 地方公務員安全衛生推進協会



当協会では、令和6年度において、都道府県(47 団体)、指定都市(20 団体)、中核市(62 団体)、県庁所在市及び人口30万人以上の市(11 団体)が、労働安全衛生法に基づき実施している一般定期健康診断等の実施状況について調査を実施しました。

調査の方法は、対象団体の総務部(局)人事(安全衛生)担当課に対して、記入要領及び調査表を送付し、調査表の記入を依頼することにより行いました。

本調査結果は、この調査の回答のあった140 団体の「調査表」を取りまとめたものです。

# 目 次

一般定期健康診断等の実施状況 に関する調査記入要領	……………	P.	1
都 道 府 県	……………	P.	5
指 定 都 市	……………	P.	74
中 核 市	……………	P.	102
県庁所在市・人口30万人以上の市 (政令指定都市・中核市を除く)	……………	P.	177

# 一般定期健康診断等の実施状況に関する調査 記入要領

## 1 調査の内容

令和6年度の地方公共団体における労働安全衛生法に基づいた又は準じた一般職員を対象とする健康診断、人間ドック等の実施状況（実施予定のものを含む）を調査するものです。

## 2 調査の対象団体

調査対象団体は、都道府県（47団体）、指定都市（20団体）、中核市（62団体）、県庁所在市及び人口30万以上の市（11団体）の計140団体です。

## 3 調査の対象となる健康診断等

令和6年度に実施する一般職員を対象とした健康管理事業または健康保持増進事業であって、次に掲げるものを対象とします。

なお、令和6年度に実施予定のものを含みます。

- (1) 労働安全衛生規則第43条に基づく雇入時健康診断
- (2) 労働安全衛生規則第44条に基づく定期健康診断（一般定期健康診断）
- (3) 上記（1）及び（2）の健康診断において独自に追加実施している検査項目
- (4) 上記（2）の定期健康診断に準じて独自に実施しているもの（生活習慣病健診、指定年齢健診、胃腸病健診、各種がん検診等）
- (5) 労働安全衛生法第66条の10による「心理的な負担の程度を把握するための検査」（ストレスチェック） ※チェック項目数も記入願います。
- (6) 労働安全衛生法第70条の2第1項による厚生労働省の「事業場における労働者の健康保持増進のための指針」（THP指針）に基づく健康測定
- (7) 上記（6）に類するもので、独自に実施している健康測定等（運動機能検査、体力測定等）
- (8) 共済組合、職員互助会等が地方公共団体と連携して実施しているもの

※ただし、次の事業は除いてください。

- ①健康診断の二次検査または精密検査として実施するもの
- ②配置換えの際の健康診断
- ③有害業務従事職員等を対象とする特殊健康診断等

## 4 作成要領

- (1) この記入要領及び作成例を参考に「調査表」を作成してください。
- (2) 「種類」欄は、貴団体における健康診断等の区分に従って、その種類の名称を記載してください。

なお、令和6年度に新規に開始もしくは対象者・検査項目等の変更を行った（予定を含む）健康診断等については、それぞれの健康診断等の名称の前に【新規】【変更】を記載してください。

また、変更の場合は、その変更箇所の下線を付けるようにしてください。

- (3) 「実施主体」欄は、都道府県、市、共済組合、職員互助会等その健康診断等の実施主体者名を記載してください。
- (4) 「対象者」欄は、受診対象者を限定している場合は、その対象者の範囲を記載してください。年齢により限定している場合は、「〇歳」、「〇歳以上」等を記載してください。希望者のみを対象としている場合は、その旨を明記してください。

- (5) 「主な検査項目」欄には、具体的な検査項目の名称を記載してください。  
ただし、雇入時健康診断、一般定期健康診断、人間ドックについては、別表の検査項目一覧に掲げるものを参考として、作成例に基づき追加または除外している項目を記載してください。
- (6) 「検査機関」欄は、その主な検査機関名を記載してください。  
なお、「指定医療機関」等についてはその機関数を明記するようにしてください。
- (7) 「費用負担」欄は、「負担機関」に本人、都道府県、市、共済組合、職員互助会等健診に要する経費の負担者を記載し、「負担割合または額」にその負担割合もしくは負担額を記載してください。
- (8) 「実施時期（月）」欄は、その実施時期を月単位で記載してください。（例：「5～8」）  
なお、実施時期が延期や未定となっている場合は、調査票作成時点での実施予定時期を記載してください。
- (9) 部局によって実施する検査項目等が異なる場合は、知事・市長部局または本庁に所属する職員の例により記載してください。

## 5 回答について

- (1) 調査結果の取りまとめにつきましては、各団体からご回答頂いたものをそのまま PDF に変換して協会ホームページに掲載しますので、調査表は、電子データにてご回答いただきますようお願いいたします。
- (2) 調査表は、列幅などを変更していただいても構いませんが、送付される前に印刷プレビュー等でA4縦に記載したすべての内容が印刷されるかどうかのご確認をお願いいたします。

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： \_\_\_\_\_

記入担当： \_\_\_\_\_

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	

別表

検査項目一覧

区分	検査項目	雇入時 健康診断	一般定期健康診断		人間ドック	
			35歳未満,36-39歳	35歳,40歳以上	1日ドック	2日ドック
問診	既往症、業務歴、自覚症状、他喫煙歴、服薬歴	○	○	○	○	○
診察	他覚症状 胸部聴診、腹部触診等	○	○	○	○	○
身体計測	身長	○	*	*	○	○
	体重	○	○	○	○	○
	肥満度、BMI	○	○	○	○	○
	腹囲	○	*	○	○	○
生理学的検査	視力検査	○	○	○	○	○
	聴力検査	○	○	○	○	○
	血圧測定	○	○	○	○	○
	心拍数	○	○	○	○	○
	心電図検査(安静時)	○	*	○	○	○
	心電図検査(運動負荷時)					△
	眼底検査(両眼撮り)				○	○
	眼圧検査				○	○
X線撮影等	胸部X線	○	*	○	○	○
	上部消化管X線				○	○
	腹部超音波				○	○
血液生化学的検査	総蛋白				○	○
	アルブミン				○	○
	クレアチニン			○注2	○	○
	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	○	*	○	○	○
	トリグリセライド(中性脂肪)	○	*	○	○	○
	総ビリルビン				○	○
	GOT(AST)	○	*	○	○	○
	GPT(ALT)	○	*	○	○	○
	γ-GTP(γ-GT)	○	*	○	○	○
	ALP				○	○
血糖(75gブドウ糖負荷試験)				○	○	
血糖(空腹時)	(○)	(*)	(○)	○	○	
HbA1c(グリコヘモグロビン)	(注1)	(注2)	(注2)	○	○	
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				○	○
	MCV				○	○
	MCH				○	○
	MCHC				○	○
血清学的検査	CRP				○	○
	血液型(ABO、Rh)				☆	☆
	梅毒反応(梅毒脂質抗原使用検査) HBs抗原				☆ ☆	☆ ☆
尿検査	糖	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○
	PH				○	○
	潜血				○	○
	沈渣 比重				* ○	* ○
便検査	潜血(免疫法、2回法)				○	○
病理性的検査	かくたん検査		*	*		
オプション検査項目	乳房触診、乳房画像診断				○	○
	婦人科健診、子宮頸部細胞診(医師による)				○	○
	PSA検査				○	○
	HCV抗体				○	○

(注) 1. 雇入時健康診断:労働安全衛生規則等による。血糖(空腹時)については、HbA1cで代替も可。  
 2. 一般定期健康診断:労働安全衛生規則等による。\*印は医師の判断により省略可の場合あり。  
 血糖(空腹時)については、HbA1cで代替も可。  
 クレアチニン検査については、医師が必要と認めた場合には実施することが望ましい。  
 3. 人間ドック:日本人間ドック学会による検査項目。1日ドックとは日帰り、2日ドックとは1泊2日のこと。  
 \*印は蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可。△印は任意。☆印は本人の申し出により省略可。  
 血糖(75gブドウ糖負荷試験)は、明らかに糖尿病と判明している場合は省略し「空腹時血糖」を実施。  
 上部消化管X線は、本人からX線検査が困難との申し出があり医師が必要と認めた場合、内視鏡検査に変更することも可。



# 都道府県

北海道	..... P.	7
青森県	..... P.	8
岩手県	..... P.	9
宮城県	..... P.	11
秋田県	..... P.	13
山形県	..... P.	14
福島県	..... P.	15
茨城県	..... P.	16
栃木県	..... P.	17
群馬県	..... P.	18
埼玉県	..... P.	19
千葉県	..... P.	21
東京都	..... P.	23
神奈川県	..... P.	27
新潟県	..... P.	28
富山県	..... P.	29
石川県	..... P.	30
福井県	..... P.	32
山梨県	..... P.	33
長野県	..... P.	35
岐阜県	..... P.	37
静岡県	..... P.	38
愛知県	..... P.	39
三重県	..... P.	40
滋賀県	..... P.	42
京都府	..... P.	44
大阪府	..... P.	45
兵庫県	..... P.	46
奈良県	..... P.	47
和歌山県	..... P.	49
鳥取県	..... P.	50
島根県	..... P.	51
岡山県	..... P.	52
広島県	..... P.	54
山口県	..... P.	56
徳島県	..... P.	57
香川県	..... P.	58
愛媛県	..... P.	59
高知県	..... P.	61
福岡県	..... P.	62
佐賀県	..... P.	64
長崎県	..... P.	65
熊本県	..... P.	66
大分県	..... P.	68
宮崎県	..... P.	69
鹿児島県	..... P.	72
沖縄県	..... P.	73

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：北海道

記入担当：総務部人事局職員厚生課健康管理係

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	
採用時健康診断	道 (人事課)	新規採用者	法定項目	採用者が実施可能な医療機関を選択	道		採用前
一般定期健康診断	道	全職員	法定項目	契約による検査受託者	道		5～10
		全職員のうち35歳及び40歳以上の職員以外	法定項目				
生活習慣病健康診断	道	全職員	血液の検査(尿酸、酵素、脂質、糖、白血球、赤血球、血小板及び腎機能)				
		40歳以上の全職員(40歳から49歳までの検査を希望しない職員を除く。)	法定項目、胃部X線間接撮影、便潜血検査				
人間ドック	道と共済との共催	一般定期・生活習慣病健康診断の対象者で35歳以上の希望する職員	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ  基準日において50歳以上である男性職員を対象に、PSA検査を実施	43指定医療機関	本人道共済	8,000円 16,500円 残額	6～12
婦人科健康診断	道	4月1日現在、満20歳以上の偶数年齢の職員	子宮がん検診 問診、細胞診(パパニコロー法)	26指定医療機関	道		6～3
		4月1日現在、満40歳以上の偶数年齢の職員	乳がん検診及びセット検診(子宮がん・乳がん) 問診、マンモグラフィ検査(エックス線検査)等				
脳ドック	共済	4月1日現在で年齢が満45歳、満50歳、満55歳、満59歳、満64歳の年齢にある者	MRI(脳の断層撮影)検査	検査が実施可能な医療機関を自ら選択	本人共済	残額 15,000円	6～12
歯周疾患検診	道と共済との共催	4月1日現在において、満20歳、25歳、30歳、35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳及び65歳の年齢が高い者の順に選考	【審査1】粘膜・菌・顎関節及びその他の状況 【審査2】歯の状況 【審査3】歯周病の状況	北海道歯科医師会に加入している医療機関  道外は実施可能な医療機関	共済	3,300円	6～1
ストレスチェック	道	原則、全職員。ただし、会計年度任用職員及び臨時的任用職員は、1週間の勤務時間が19時間以上かつ引き続き任用期間が1年以上(予定を含む。)の者	職業性ストレス簡易調査票(57項目)のほか、追加項目(12項目)	集計・分析を委託業者、高ストレス者の面接指導は産業医等が実施	道		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：青森県

記入担当：総務部人事課福利厚生・共済グループ

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	
採用時健康診断	県	採用者全員	法定項目	特に定めていない	本人		随時
定期健康診断	県	全職員 (ただし、人間ドック受診者を除く)	【35歳未満】 身体計測(腹囲含む)、問診、視力、聴力、胸部X線、尿検査、血圧測定、血液検査(血中脂質、肝機能、貧血、腎機能、空腹時血糖の各検査) ※尿・血圧の有所見者は心電図を実施 ※地方職員共済組合の組合員以外の方は血液検査は実施しません 【35歳以上】 35歳未満の検査項目の他、腎機能検査(血清クレアチニン)、血糖検査(HbA1c)、心電図	青森県総合健診センター	県		7~2
女性検診 【子宮頸がん検診】	共済	20歳以上希望者 (隔年)	隔年で頸部細胞診	青森県総合健診センター	県		6~11
【乳がん検診】	共済	40歳以上希望者 (隔年)	隔年でマンモグラフィー	青森県総合健診センター	県		6~11
【骨密度測定検診】	共済	希望する女性組合員	前腕骨骨塩量測定(DEXA法)	青森県総合健診センター	県		6~11
肺がん・胃がん・大腸がん検診	県	40歳以上希望者	肺: X線直接撮影+喀痰検査 ※X線は全員 大腸: 便潜血反応 胃: 透視	青森県総合健診センター	県	全額	7~10
日帰り 人間ドック	共済	35歳以上希望者	一般健診(問診、身体計測、血圧測定、便検査、血液検査、尿検査、胸部X線、腹部超音波検査、心電図検査等) + 胃がん(カメラ透視)、大腸がん(便潜血反応)、肺がん(腫瘍マーカー)、子宮頸がん、乳がん	25契約医療機関(県内19、県外6)	県 共済 本人	7,500円 実費-15,000円 7,500円 ※1人当たり	6~2
脳ドック	共済	40歳以上希望者	脳MRI、脳MRA、頸部MRA又は頸椎MRI、尿検査、血圧脈波検査	7契約医療機関	共済 本人	実費-5,000円 5,000円 ※1人当たり	6~2
ストレスチェック	県	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、契約医療機関に依頼	県	662千円	8~11

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：岩手県

記入担当：総務部総務事務センター厚生福利担当

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	県	新規採用者	法定項目	健診可能な医療機関	県	全額	採用時
定期健康診断	県	30歳以下(23歳、27歳を除く)及び30歳以上の奇数年齢	法定項目	岩手県予防医学協会及び14指定医療機関	県	全額	5~7
		23歳、27歳及び30歳以上の偶数	法定項目、眼底検査				
		50歳以上の男性	加えて眼圧検査、前立腺特異抗原検査				
		50歳以上の女性	加えて眼圧検査、骨強度検査				
乳がん検診	県	30歳以上の偶数年齢の女性	30歳代：問診、超音波検診 40歳代以上：問診、マンモグラフィ検査	16指定医療機関	県	全額	6~1
子宮がん検診	県	20歳以上の偶数年齢の女性	問診、視触診、子宮頸部細胞診	45指定医療機関	県	全額	6~1
胃がん検診	県	40歳以上の職員及び35歳以上40歳未満の職員のうち希望者	胃部X線撮影	岩手県対がん協会	県	全額	6~1
大腸がん検診	県	40歳以上の職員及び35歳以上40歳未満の職員のうち希望者	便潜血反応検査	岩手県対がん協会	県	全額	6~1
腹部超音波検査	県	23歳、27歳及び30歳以上偶数年齢の職員	汎用超音波診断装置によるビデオ撮影検査	岩手県対がん協会	県	全額	6~1
日帰り人間ドック	共済	30歳以下(23歳、27歳を除く)及び30歳以上の奇数年齢	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	本人 婦人科含 婦人科無 共済	5,000 4,000 46,000	5~1
宿泊人間ドック	共済	30歳以下(23歳、27歳を除く)及び30歳以上の奇数年齢	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	8,000 62,000	5~1
脳ドック検診	共済	35歳以上の希望者	MR I, MR A	検診可能な医療機関	本人 共済	費用の1割 費用の9割 45,000限度	5~1
PET-CT検診	共済	45歳以上の希望者	陽電子放射断層撮影	検診可能な医療機関	本人 共済	費用の2割 費用の8割 80,000限度	5~1

(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	
ストレスチェック	県	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精神科嘱託医等が実施	県	全額	7～3

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：宮城県

記入担当：総務部職員厚生課健康管理班

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	
定期健康診断	県	全職員	法定検査項目 BMI, 白血球数, 血小板数, 血球容積, 尿潜血, 尿酸 外	(公財) 宮城県結核予防会 (一財) 宮城県成人病予防協会	県		5~8
胃がん検診	県	40歳以上 30歳以上40歳未満の希望職員	胃部X線撮影 (一部内視鏡検査あり)	未定	県		11~2
大腸がん検診	県	40歳以上	便潜血反応検査 (スティック2回法)	(公財) 宮城県結核予防会	県		5~8
乳がん検診	県	30歳以上の女子職員	40歳未満：質問, 超音波検査 40~64歳(隔年)：質問, マンモグラフィ2方向 65歳以上(隔年)：質問, マンモグラフィ1方向	(公財) 宮城県対がん協会	県		7~12
子宮がん検診	県	20歳以上の女子職員[隔年]	子宮(頸部, 体部)細胞診検査	未定	県		未定
肺がん検診	県・共済	50歳以上かつ喫煙指数が600以上の希望職員	喀痰検査	(公財) 宮城県結核予防会	本人 県 共済	1,000円 ※	5~8
		50歳以上の希望職員	CT検診	(公財) 宮城県結核予防会	本人 県 共済	3,000円 ※	7~10
人間ドック(日帰り)	県・共済	35歳以上の希望職員	指定医療機関取扱いの検査項目による	18指定医療機関(仙台厚生病院外)	本人 県 共済	13,000円 ※	9~2
人間ドック(一泊二日)	県・共済	35歳以上の希望職員	指定医療機関取扱いの検査項目による	5指定医療機関(仙台オープン病院外)	本人 県 共済	22,000円 ※	9~2
人間ドック(日帰りドック+脳ドック)	県・共済	40歳以上の希望職員	指定医療機関取扱いの検査項目による	2指定医療機関(厚生仙台クリニック外)	本人 県 共済	20,000円 ※	9~2
簡易脳ドック	県・共済	40歳以上の希望職員	MR I, MRA	2指定医療機関(厚生仙台クリニック外)	本人 県 共済	7,000円 ※	9~2

※負担割合または額

県：健康管理負担金として、人間ドックを含む8事業に12,549,600円を負担

共済：健康管理負担金として、人間ドックを含む8事業に49,177,200円を負担

(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	
採用時健康診断	県	新規採用職員	法定検査項目 BMI, 白血球数, 血小板数, 血球容積, 尿潜血, 尿酸 外	(公財) 宮城県結核予防会 (一財) 宮城県成人病予防協会 外 未定	県		通年
ストレスチェック	県	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	県		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：秋田県

記入担当：総務部 人事課 調整・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	
新規採用者健診	県	新規採用者	法定項目	一般医療機関	本人		雇入れ前3か月以内
定期健康診断	県・共済	40歳未満	法定項目、血液検査の一部	秋田県総合保健事業団	県	それ以外 一部検査項目分	6~11
		40歳以上	法定項目、血液検査の一部、大腸がん検診、眼底検査		共済		
婦人科検診	県・共済	希望者	子宮細胞診、乳がん検診	14指定医療機関	本人 県 共済	2,000円 県予算による (約6割) (約4割)	6~1
胃がん検診	県	希望者	問診、胃部X線直接撮影	秋田県総合保健事業団	県	全額	11
日帰り 人間ドック	県・共済	30歳以上希望者	指定医療機関の取り扱い検査項目	23指定医療機関	本人 県 共済	35,000円を超えた額 県予算による (約6割) (約4割)	4~12
宿泊人間ドック	県・共済	30歳以上希望者	指定医療機関の取り扱い検査項目	11指定医療機関	本人 県 共済	35,000円を超えた額 県予算による (約6割) (約4割)	4~12
脳ドック	共済	40歳以上希望者	指定医療機関の取り扱い検査項目	10指定医療機関	本人 共済	30,000円を超えた額 30,000円	5~1
歯科健診	共済	希望者・30歳	歯科健診・歯科保健指導	299指定医療機関	共済	全額	8~1
ストレスチェック	県	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	県	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：山形県

記入担当：総務部総務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	
採用時健康診断	県	新規採用者	法定項目のほか 尿素窒素、クレアチニン、尿酸、 ALP、白血球数、 ヘマトクリット、尿潜血	※1	県		
定期健康診断	県	全職員	法定項目のほか 尿素窒素、クレアチニン(推算GFR値)、 尿酸、ALP、白血球数、 ヘマトクリット、尿潜血、HbA1c	(公財) やまがた健康推進機構 県外医療機関(3)	県		5~12
二次健康診断	県	血圧、血中脂質、血糖、肥満度(BMI)のいずれも異常の所見があり、かつ産業医が必要と認める職員	血中脂質検査、血糖、HbA1c、 負荷心電図又は胸部超音波検査、 頸部超音波検査、 微量アルブミン尿検査	県内の医療機関	県		
生活習慣病健康診断(胃がん検診)	県	40歳以上希望者	胃部X線検査	定期健康診断に同じ※2	県		5~12
生活習慣病健康診断(大腸がん検診)	県	40歳以上希望者	便潜血反応検査	〃	県		5~12
生活習慣病健康診断(肺がん検診)	県	50歳以上希望者	胸部X線検査 喀痰細胞診(ハイリスク者のみ)	〃	県		5~12
生活習慣病健康診断(乳がん検診)	県	41歳以上の奇数年齢の希望者	乳がん検診(問診、視診、 触診、乳房X線検査)	検診が可能な 県内の医療機関	県		9~12
生活習慣病健康診断(子宮がん検診)	県	20歳以上希望者	子宮がん検診(問診、視診、内診、 頸部細胞診、体部細胞診)	※3	県		
人間ドック(指定、準指定型)	県	50歳 45歳、55歳、59歳、 64歳(医師のみ)又は 早期退職予定の希望者	医療機関で定める検査項目	指定医療機関(15)	本人 県 共済	18% 82% -	6~10
人間ドック(希望型)	共済	35歳以上希望者	医療機関で定める検査項目	指定医療機関(15)	本人 県 共済	18% - 82%	6~3
情報機器作業健康診断	県	情報機器作業業務に従事する全職員	問診、眼科学的検査	定期健康診断に同じ	県		5~12
C型肝炎抗体検査	県	40歳の希望者	問診、HCV抗体検査	(公財) やまがた健康推進機構 山形県職員診療所	県		7~8
歯周疾患検診	共済	35、40、50、59歳の希望者	問診、口腔内診査、保健指導	指定歯科医療機関	共済		9~12
ストレスチェック	県	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	県		6~7

※1 新規採用者の採用時に健康診断の結果の提出を求めるため、受診者なし。

※2 生活習慣病健康診断のうち、胃がん検診、大腸がん検診及び肺がん検診については、定期健康診断と同時に実施。

※3 受診者が検診機関を選定。

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：福島県

記入担当：総務部福利厚生室

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	
新規採用健康診断	県	新規採用者	法定項目等	1 指定医療機関	県		4～7
定期健康診断	県	34歳以下	法定項目等	1 指定医療機関	県		4～8
		35歳以上	法定項目等				
婦人科健診	県	20歳以上の偶数年齢の者	子宮がん検診 (視診、内診、細胞診(子宮頸がん検査))	11 指定医療機関	県		7～12
		40歳以上の偶数年齢の者	乳がん検診 (乳房X線検査)				
日帰り人間ドック	共済	35、38、40、43、45、48、50、53、55歳、58～60歳で1回、61歳以上で1回	・日本病院会で定める基本項目と地方共済組合福島県支部で定めた必須項目(A/G、尿素窒素、前立腺腫瘍マーカー(55歳以上)、HCV抗体、αビリロゲン、乳がん検診、子宮がん検査)	県内37・県外3 指定医療機関	本人 県 共済	本人 7,700  県 (総額－(本人負担分＋定期健康診断見合い分)) 1/2 と定期健康診断見合い分  共済 (総額－(本人負担分＋定期健康診断見合い分)) 1/2	5～12
ストレスチェック	県	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業者が確保した医師が実施	県		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：茨城県

記入担当：総務事務センター 健康管理G

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	県	新規採用者	法定項目	1委託医療機関	県		4
定期健康診断	県	30歳未満	法定項目	1委託医療機関	県		7～11
		30歳以上	法定項目、胃部X線間接撮影				
特定年齢健康診断	県	45歳希望者	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	29委託医療機関	県		6～2
退職予定者健診	県	<u>60歳の退職予定希望者及び59歳</u>	日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)及び脳ドックと同じ	24委託医療機関	県 本人 共済	21,800 1/5 残額	6～2
胃・大腸がん健診	県	30歳以上希望者	胃部X線直接撮影, 便潜血反応検査	1委託医療機関	県		1～2
日帰り人間ドック	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	29委託医療機関	県 本人 共済	21,800 1/3 残額	6～2
婦人科検診	県	(子宮がん) 20歳～39歳希望者 (乳がん) 30歳～39歳希望者	子宮細胞診、乳がん検診	11委託医療機関	県		6～2
婦人科検診	共済	40歳以上希望者	子宮細胞診、乳がん検診	26委託医療機関	共済 本人	2/3 1/3	6～2
肺がん検診	共済	35, 40, 45, 50, 55歳の希望 職員	胸部らせんCT	1委託医療機関	共済 本人	3/4 1/4	1～2
【変更】 歯周病検診	共済	<u>40, 45, 50, 55, 60歳の希望 職員</u>	現在歯・喪失歯の状況、歯肉の状況	歯科医師会加入 実施歯科医院	共済	4,400	6～2
ストレスチェック	県	全職員	新職業性ストレス簡易調査(80項目) (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	県		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：栃木県

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	
採用時健康診断	県	新規採用者 (40歳以上及び希望者)	法定項目、情報機器作業検査 法定項目、情報機器作業検査、 胃部X線間接撮影、便潜血検査	1 委託健診機関	県		4
定期健康診断	県	40歳未満 40歳以上及び希望者	法定項目、情報機器作業検査 法定項目、情報機器作業検査、 胃部X線間接撮影、便潜血検査	1 委託健診機関	県		8～10
婦人科検診	共済	希望者	子宮頸がん検診、乳がん検診	4 指定健診機関	本人 共済	約2割 残額	9～2
肺がん検診	共済	40歳以上希望者	胸部CT検査、喀痰検査	1 指定健診機関	本人 共済	約2割 残額	9～10
日帰り人間ドック	共済	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	22 指定健診機関	本人 県 共済 県	残額 定期検診相当分 5,000円 5,000円 4,020円	6～1
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	6 指定健診機関	本人 県 共済 県	残額 定期検診相当分 5,000円 5,000円 4,020円	6～1
節目人間ドック	共済	30・35・40・45・ 50・55・60・63歳 の年齢の者	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	1 指定健診機関	本人 県 共済 県	残額 定期検診相当分 8,445円 (35歳以上) 12,020円 (30歳) 8,445円 (35歳以上) 12,020円 (30歳) 3,020円	6～1
脳ドック	共済	40歳以上希望者	MRA検査、MRI検査、付随検査	5 指定健診機関	本人 共済	残額 22,800円	7～1
ストレスチェック	県	全職員 (一部の会計年度 任用職員及び臨時 的任用職員を除く)	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	高ストレス者の 面談は産業医が 実施	県		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：群馬県

記入担当：総務事務管理課 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	
新規採用者健診	県	新規採用者	法定項目、BMI、白血球数、ヘマトクリット、尿ウロビリノーゲン、尿潜血	1指定医療機関	県		4
定期健康診断	県	35歳未満	法定項目（腹囲、心電図(医師指示者以外)除く）、BMI、白血球数、ヘマトクリット、尿ウロビリノーゲン、尿潜血、HbA1c、クレアチニン	3指定医療機関	県		7~12
		35歳以上	法定項目、BMI、白血球数、ヘマトクリット、尿ウロビリノーゲン、尿潜血、HbA1c、クレアチニン				
		全職員（医師指示者のみ）	眼底検査				
乳がん・子宮がん検診	県	乳がん：40歳以上で偶数年齢の女性希望者 子宮がん：20歳以上で偶数年齢の女性希望者	乳がん：乳房視触診、マンモグラフィ 子宮がん：子宮細胞診、内診	6指定医療機関	県		7~2
胃がん検診	県	40歳以上希望者	胃部エックス線撮影	3指定医療機関	県		7~12
大腸がん検診	県	40歳以上希望者	便潜血反応（2日分）	3指定医療機関	県		7~12
肺がん検診	県	50歳以上希望者	喀痰細胞診、胸部エックス線撮影	3指定医療機関	県		7~12
骨密度検診	県	25歳から5歳刻み年齢の女性希望者	超音波測定（踵骨）	3指定医療機関	県		7~12
日帰り人間ドック	共済	30歳、33歳及び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	26指定医療機関	県 共済 本人	10,000円 12,000円 残額	6~2
宿泊人間ドック	共済	45歳及び50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	県 共済 本人	10,000円 25,000円 残額	6~2
脳ドック	共済	45歳及び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）及び脳検査（MRI・MRA）	10指定医療機関	県 共済 本人	10,000円 25,000円 残額	6~2
ストレスチェック	県	正規職員、再任用職員、会計年度任用職員（週20時間以上、任用期間1年以上）	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	委託実施 高ストレス者の面談は選任産業医が実施	県		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：埼玉県

記入担当：職員健康支援課 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	県	新規採用者	法定項目	1指定医療機関	県		7～9
定期健康診断	県	ドック受診者以外全員（短時間勤務職員については、常勤職員の勤務時間の半分（週19時間23分）以上勤務する職員に限る）	法定項目	1指定医療機関	県		7～9, 12, 2
肺がん検診	県	定期健康診断受診対象者のうち希望者 ・週20時間以上勤務の短時間勤務職員 ・人間ドックを受診しない職員	喀痰	1指定医療機関	県		7～9
大腸がん検診	県	定期健康診断受診対象者のうち希望者 ・週20時間以上勤務の短時間勤務職員 ・人間ドックを受診しない職員	便潜血検査	1指定医療機関	県		7～9
胃がん検診	県	希望者	胃部X線直接撮影	1指定医療機関	県		1
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	集計・分析を職員健康支援課が実施し、高ストレス者の面談は産業医が実施	県		6
特定年齢人間ドック	共済	・30, 35, 40, 45, 50, 55, 59歳の組合員のうち希望者 ・週20時間以上勤務の短時間勤務職員	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）と同じ	41指定医療機関	県、共済	41, 161円（50歳未満） 43, 823円（50歳以上） ※県は健診単価の8割を負担 ※共済は健診単価の2割を負担	6～12

(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	
一般人間ドック	共済	・36歳以上の希望者 ・週20時間以上勤務の短時間勤務職員	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	41指定医療機関	本人 県 共済 (超過人数分)	残額 22,630円  22,630円	6~12
子宮がん検診	共済	・女性組合員の希望者 ・週20時間以上勤務の短時間勤務職員 ・女性職員の希望者	子宮細胞診	38指定医療機関	県		6~12
乳がん検診 (マンモグラフィ)	共済	・女性組合員のうち40歳以上の偶数年齢の希望者 ・週20時間以上勤務の短時間勤務職員 ・女性職員のうち40歳以上の偶数年齢の希望者	乳がん検診(マンモグラフィ)	39指定医療機関	県 (852人まで)  共済 (残額及び超過人数分)	5,284円  残額	6~12
骨粗しょう症検査	共済	・希望者 ・週20時間以		40指定医療機関	本人 共済	1,100円 残額	6~12
脳ドック	共済	・希望者 ・週20時間以上勤務の短時間勤務職員	MR I (頭部)	18指定医療機関	本人  共済	残額 3万円を上限として検査料金の2分の1以内	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：千葉県

記入担当：総務ワークステーション健康管理班

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	
胃がん検診	県 (共済)	35歳以上の希望者	問診、胃部X線関節撮影	1契約医療機関 (巡回検診)	県		7～1
大腸がん検診	県 (共済)	35歳以上の希望者	免疫学的便潜血反応検査	1契約医療機関 (巡回検診)	県		7～1
肺がん検診	県 (共済)	50歳以上の希望職員で喫煙指数600以上の職員等	胸部X線直接撮影(定期健康診断時において実施)・問診・喀痰細胞診	1契約医療機関 (巡回検診)	県		7～1
子宮頸がん検診	県 (共済)	希望職員	問診・視診・細胞診	1契約医療機関 (巡回検診)	県		1～2
乳がん検診	県 (共済)	希望職員	・超音波…40歳以下及び42, 44, 46, 48歳 ・マンモグラフィー2方向…41, 43, 45, 47, 49歳 ・マンモグラフィー1方向…50歳以上	1契約医療機関 (巡回検診)	県		1～2
脳ドック・がんドック	共済	40歳以上の希望職員	・頭部MRI・頭部MRA ・胃内視鏡 ・らせんCT+喀痰細胞診(細胞診は喫煙者のみ) ・大腸内視鏡 ・腫瘍マーカー(P S A) ・子宮腫瘍マーカー(CA-125・CEA・CA19-9)+細胞診(頸部又は体部(両方も可)) ・乳房は超音波又はマンモグラフィー(両方も可)	36契約医療機関	本人 共済	1/2 1/2 (ただし40,000円を上限とし、当該金額を超えた分は本人負担とする)	6～1
退職予定者人間ドック	県 共済	年度末年齢が59歳以上の定年退職予定者で希望する職員	・問診、自覚・他覚症状の有無、身長、体重、視力、聴力、腹囲測定、体脂肪率 ・呼吸器系検査 ・循環器系検査 ・腎臓検査 ・生化学検査 ・糖尿病検査 ・血液検査 ・血清検査 ・消化器系検査 ・特殊検査	33契約医療機関	県 共済 本人	大腸便潜血 15,000円 大腸内視鏡 32,500円 宿泊あり 25,000円 宿泊なし 20,000円 上記負担額の不足額	6～1

(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	
採用時健康診断	県	新規採用者	診察・問診・身長・体重・腹囲・視力・聴力・胸部X線検査・血圧測定・貧血検査・肝機能検査・血中脂質検査・血糖検査・尿検査・心電図検査*必要時栄養相談健康相談	1契約医療機関	県		5～6
一般健康診断	県	34歳以下の職員	診察・問診・身長・体重・腹囲・視力・聴力・胸部X線検査・血圧測定・貧血検査・肝腎機能検査・血中脂質検査・血糖検査・尿検査・心電図検査・痛風検査*必要時栄養相談健康相談	1契約医療機関(巡回健診)	県		4～2
ミニドック	県	35歳以上の職員	診察・問診・身長・体重・腹囲・視力・聴力・胸部X線検査・血圧測定・貧血検査・肝腎機能検査・血中脂質検査・血糖検査・尿検査・心電図検査・痛風検査*必要時栄養相談健康相談	1契約医療機関(巡回健診)	県		4～2
一日ドック	共済	25歳、30歳、35歳、40歳、45歳、50歳及び55歳の職員	ミニドックの検査項目・肺機能検査・血圧脈波速度測定・精密眼底検査・インスリン検査・頸部エコー検査(45・50・55歳時)・腹部超音波検査・糖負荷試験・肝炎検査(40歳時～希望者)・骨密度検査(女性)・運動指導・その他*必要時栄養相談健康相談	1契約医療機関	共済		4～2
ストレスチェック	県	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	県		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：東京都

記入担当：総務局人事部職員支援課

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	
一般定期健康診断 又は 特定業務従事者健康診断	都	全職員	法定項目、BMI、尿酸、総コレステロール、白血球数、ヘマトクリット値、潜血、腹囲測定、心電図検査、血液検査(HbA1c)	1 指定医療機関	都		6～2月
	都	新規採用職員	上記項目に加え、聴力(オーディオメーター)検査		都		6月
	都	翌年度4月1日現在40歳以上の職員	上記項目に加え、血液検査(クレアチニン、eGFR)		都		6～2月
消化器健康診断	都	翌年度4月1日現在40歳以上の希望する職員	現病歴・既往歴及び家族歴の調査、自覚症状又は他覚症状の有無の検査、胃部X線検査(間接撮影)、その他健康管理医が必要と認める場合には胃部X線検査(直接撮影)または胃内視鏡検査	2 指定医療機関	都		6～11月
大腸がん検診	都	翌年度4月1日現在40歳以上で、検診を希望する職員	免疫便潜血検査2日法	1 指定医療機関	都		6～11月
喀痰細胞診検査	都	翌年度4月1日現在50歳以上かつ喫煙指数600以上の者で、検診を希望する職員	喫煙歴及び血痰の有無の調査、細胞診(3日連続採痰による集細胞法(粘液融解法))	1 指定医療機関	都		6～11月
前立腺がん検診	都	翌年度4月1日現在50歳以上で、検診を希望する男性職員	血液検査(PSA値測定(CLIA法))	1 指定医療機関	都		6～11月
C型肝炎ウイルス検査	都	翌年度4月1日現在35歳で、検診を希望する職員 又は、翌年度4月1日現在35歳以上の新規採用職員で、検診を希望する職員	血液検査(HCV抗体検査)	1 指定医療機関	都		6～11月
乳がん検診	都	翌年度4月1日現在40歳以上の希望する女性職員	家族歴・既往歴及び自覚症状等の調査、問診、診察(視診・触診)、マンモグラフィー検査(40歳以上の者のみ)。但し、マンモグラフィー検査が実施できない場合は医師が必要と認める検査項目	1 指定医療機関	都		7～12月
子宮がん検診	都	検診を希望する女性職員	家族歴・既往歴及び自覚症状等の調査、診察(視診・内診)、超音波検査、細胞診(子宮頸部)及び次のうち医師が必要と認める項目 組織診、コルポスコープ検査、細胞診(子宮内膜)	1 指定医療機関	都		7～12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	
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にHCV抗体追加、血液型を除く	57指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	4～3月
					共済事業団	25,000円 会員価格での提供	
		永年勤続退職予定者		1指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	
					共済事業団	35,000円	
		45歳・50歳の希望者		1指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	4～12月
					共済事業団	30,000円 会員価格での提供	
大腸人間ドック	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にHCV抗体、大腸X線又は内視鏡検査追加。上部消化管X線、便潜血、血液型は除く。	19指定医療機関	本人	残額	4～3月
					共済事業団	25,000円 会員価格での提供	
		永年勤続退職予定者		1指定医療機関	本人	残額	
					共済事業団	35,000円	
		45歳・50歳の希望者		1指定医療機関	本人	残額	4～12月
					共済事業団	30,000円 会員価格での提供	
脳ドック	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に頭部MRI・MRA検査追加。ALP、総ビリルビン、MCV、MCH、MCHC、HBs抗原、CRP、肺機能、眼圧、上部消化管X線、腹部超音波、尿PH、尿潜血、尿沈渣、尿比重、血液型は除く。	33指定医療機関	本人	残額	4～3月
					共済事業団	25,000円 会員価格での提供	
		永年勤続退職予定者		1指定医療機関	本人	残額	
					共済事業団	35,000円	
		45歳・50歳の希望者		1指定医療機関	本人	残額	4～12月
					共済事業団	30,000円 会員価格での提供	

(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	
女性ドックA 女性ドックB	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にHCV抗体、婦人科検査(骨密度検査を含む)、乳房検査を追加。血液型、腹部超音波を除く。女性ドックBは上部消化管X線も除く。	女性ドックA 30指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	4～3月
				女性ドックB 27指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	共済事業団	25,000円	
		永年勤続退職予定者		1指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	4～12月
					共済事業団	35,000円	
		45歳・50歳の希望者		本人	残額	4～12月	
				共済事業団	30,000円 会員価格での提供		
ストレスチェック	都	全職員	新職業性ストレス簡易調査票(80項目)	調査実施・集計・分析・医師面接(一部)を業者委託し、実施者・医師面接は常勤の健康管理医が実施	都		7～9月
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にHCV抗体追加、血液型を除く	57指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	4～3月
					共済事業団	25,000円 会員価格での提供	
		永年勤続退職予定者		1指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	4～12月
					共済事業団	35,000円	
		45歳・50歳の希望者		本人	残額	4～12月	
				共済事業団	30,000円 会員価格での提供		
大腸人間ドック	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にHCV抗体、大腸X線又は内視鏡検査追加。上部消化管X線、便潜血、血液型は除く。	19指定医療機関	本人	残額	4～3月
					共済事業団	25,000円 会員価格での提供	
		永年勤続退職予定者		1指定医療機関	本人	残額	4～12月
					共済事業団	35,000円	
		45歳・50歳の希望者		本人	残額	4～12月	
				共済事業団	30,000円 会員価格での提供		

(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	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に頭部MRI・MRA検査追加。ALP、総ビリルビン、MCV、MCH、MCHC、HBs抗原、CRP、肺機能、眼圧、上部消化管X線、腹部超音波、尿PH、尿潜血、尿沈渣、尿比重、血液型は除く。	33指定医療機関	本人	残額	4～3月
					共済事業団	25,000円 会員価格での提供	
		1指定医療機関		本人	残額		
				共済事業団	35,000円		
		45歳・50歳の希望者		本人	残額	4～12月	
				共済事業団	30,000円 会員価格での提供		
女性ドックA 女性ドックB	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にHCV抗体、婦人科検査(骨密度検査を含む)、乳房検査を追加。血液型、腹部超音波を除く。女性ドックBは上部消化管X線も除く。	女性ドックA 30指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター	本人	残額	4～3月
					共済事業団	25,000円	
		1指定医療機関 アジュール竹芝総合健診センター		本人	残額		
				共済事業団	35,000円		
		45歳・50歳の希望者		本人	残額	4～12月	
				共済事業団	30,000円 会員価格での提供		
ストレスチェック	都	全職員	新職業性ストレス簡易調査票(80項目)	調査実施・集計・分析・医師面接(一部)を業者委託し、実施者・医師面接は常勤の健康管理医が実施	都		7～9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：神奈川県

記入担当：職員厚生課 健康管理センターグループ

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	県	新規採用職員	法定項目	入札で決定予定	県		10～2
一般定期健康診断	県	30歳及び35歳以上	法定項目(喀痰検査を除く)、眼底尿酸、ALP、白血球数、尿潜血、便潜血(40歳以上常勤希望者)、胃部X線撮影(35歳以上常勤希望者)クレアチニン、HbA1c、歯科(希望者)	1 指定医療機関	県		6～10
		34歳以下(30歳を除く)	法定項目(喀痰検査を除く)白血球数、尿潜血、HbA1c、歯科(希望者)				
指定年齢精密健康診断	県	35、37、39、41、43、45、47、49、51歳及び53歳以上の常勤職員	法定項目(喀痰検査を除く)、胃部X線撮影又は【新規】ABC検査、眼底、眼圧、心拍数、総蛋白、アルブミン、クレアチニン、尿酸、総コレステロール、総ビリルビン、コリンエステラーゼ、ALP、ヘマトクリット、血小板数、MCV、CRP、HBs抗原、尿潜血、尿沈渣、便潜血、HCV抗体、腹部超音波検査、【新規】血管年齢検査(41歳以上希望者)	5 指定医療機関	県		9～2
婦人科検診	県	女性希望職員	乳がん検診 以上のどちらか一方 ・マンモグラフィー検査(【対象年齢変更】51歳までの奇数年齢及び53歳以上) ・乳房超音波検査(【対象年齢変更】51歳までの奇数年齢)  子宮がん検診  骨密度検査(30歳、35～51歳までの奇数年齢及び53歳以上の希望者)	4 指定医療機関	県		9～2
腹部超音波検査	県	40歳以上の常勤希望職員	超音波装置による画像診断	1 指定医療機関	県		12～2
前立腺検査	県	45～51の奇数年齢及び53歳以上の男性職員	腫瘍マーカー検査(PSA)	一般定期健康診断及び指定年齢健康診断と同時に実施	県		6～2
人間ドック(一般)	共済	35歳以上組合員	日本人間ドック学会に準じる	33契約健診機関	県等 共済 本人	10,000円 20,000円 残額	7～2
人間ドック(指定年齢)	共済	35、37、39、41、43、45、47、49、51及び53歳以上組合員	日本人間ドック学会に準じる	33契約健診機関	県等 共済 本人	30,000円 0円 残額	7～2
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	受検・集計・分析及び高ストレス者の面談の産業医を事業者に委託	県		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：新潟県

記入担当：総務部 人事課 健康管理室

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	
新規採用者健康診断	県	新規採用者	法定項目	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	県		4～5
定期健康診断	県	30歳未満	法定項目	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	県		8～10
		30歳以上	法定項目	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	県		8～10
胃がん検診	県	35歳以上の希望者	問診、胃部X線撮影	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	県		8～10
情報機器検診	県	・新規採用者 ・一定の症状があり未受診の者	・眼科学的検査 ・筋骨格系検査	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	県		8～10
大腸がん検診	共済	40歳以上の希望者 ※人間ドック承認者は対象外	便潜血反応検査（2日法）	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	共済		8～10
婦人検診 ・子宮がん検診 ・乳がん検診	共済	子宮がん：20歳以上偶数年齢の希望女性 乳がん：40歳以上偶数年齢の希望女性 ※人間ドック承認者は対象外	・子宮細胞診 ・マンモグラフィー	34の医療・検査機関	共済		7～12
肺がん検診	共済	50歳以上、喫煙指数600以上の希望者	喀痰細胞診（3日法）	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	共済		8～10
希望制人間ドック	共済	35歳以上の希望者	日本人間ドック学会の「1日ドック基本検査項目」を参考にして選定	57の医療・検査機関	県 共済 本人	7,568円 19,032円 13,000円	5～12
育児休業等組合員健康診査	共済	産前産後休暇または育児休業等を取得しており、年度内に一般定期健康診断を受診できない組合員のうち希望者	法定項目	新潟県職員定期健康診断等受託共同事業体	共済		8～10
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	実施業務一式を業者委託	県		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：富山県

記入担当：経営管理部人事課厚生係

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	
定期健診診断	県	35歳未満	法定項目、腎機能検査(クレアチニン、e-GFR)、尿酸検査、血糖検査、糖代謝(HbA1C)等	富山県健康増進センター	県		7～9
生活習慣病予防健診	県	35歳以上	法定項目、胃部X線、眼底検査、腎機能検査(クレアチニン、e-GFR)、血糖検査、糖代謝(HbA1C)等	富山県健康増進センター	県		7～9
婦人科健診	県	女性職員で希望者	子宮がん検診、乳がん検診	富山県健康増進センター	県		7～9
肺がん検診	県	50歳以上で喫煙指数600以上の者、6ヶ月以内に血痰があった者、最近咳が増えた者、希望者	喀痰検査	富山県健康増進センター	県		7～9
大腸がん検診	県	40歳以上希望者	便検査	富山県健康増進センター	県		7～9
肝炎ウイルス検	県	日帰りドック受診者	血液検査	7指定医療機関	県		6～12
日帰りドック(一般コース)	県	41, 45, 49歳、50歳以上の奇数年齢の者	日本人間ドック学会と同じ	7指定医療機関	県		6～12
日帰りドック(一般コース)	県及び共済	上記以外の者	日本人間ドック学会と同じ	7指定医療機関	本人県共済	本人15,000円 県15,000円 残り共済	6～12
ストレスチェック	県	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	県		11

令和5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：石川県

記入担当：人事課 福利厚生室

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	県	新規採用者	法定項目	医療機関	本人		3
定期健康診断	県	34歳以下及び36～39歳の職員	法定項目（喀痰検査を除く）、尿潜血	1検診機関	県		8～11
		35歳及び40歳以上の職員	法定項目（喀痰検査を除く）、尿潜血、クレアチニン検査				
		糖尿病ハイリスク者	血糖値（随時）、HbA1c、眼底検査				
VDT検診	県	長時間パソコンを使用する者及び自覚症状のある者	視力検査、眼位検査、筋骨格系診察	1検診機関	県		8～11
生活習慣病健康診断（呼吸器系）	県	全職員（人間ドック受診者除く）	定期健康診断時の胸部レントゲンの再読影	1検診機関	県		8～11
		40歳以上のハイリスク者及び希望職員	喀痰検査				
生活習慣病健康診断（胃がん）	県	40歳以上の職員及びその他希望職員（人間ドック受診者除く）	胃部間接撮影	1検診機関	県		11
生活習慣病健康診断（大腸がん）	県	40歳以上の希望職員（人間ドック受診者除く）	便潜血検査	1検診機関	県		11
女性がん検診（子宮頸部がん）	共済	20歳以上の女性組合員の希望者のうち昨年度未受診者	子宮頸部細胞診	6指定医療機関 1検診機関	共済		7～1
女性がん検診（乳がん）	共済	40歳以上の女性組合員の希望者のうち昨年度未受診者	マンモグラフィ	6指定医療機関 1検診機関	共済		7～1
肺がん検診	共済	40歳以上の組合員の希望者	肺マルチスライスCT	1検診機関	本人 共済	3,930円 3,770円	1
肝炎ウイルス検査	共済	40, 45, 50, 55歳の組合員の希望者	HBs抗原検査、HCV抗体検査	1検診機関	共済		8～11
骨密度測定検査	共済	20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55～60歳の女性組合員の希望者	骨密度測定検査	1検診機関	共済		8～11

(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	
短期人間ドック (1日コース)	共済	35歳以上の組合員の希望者	日本人間ドック学会の1日ドック基本検査項目、その他	24指定医療機関	本人 県 共済	1/3 1/3 1/3 ※本人負担から一律千円をさらに共済で負担	5~12
短期人間ドック (1泊2日コース)	共済	45歳以上の組合員の希望者	日本人間ドック学会の2日ドック基本検査項目、その他	24指定医療機関	本人 県 共済	4/10 3/10 3/10 ※本人負担から一律千円をさらに共済で負担	5~12
ストレスチェック	県	全職員	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県で実施(外部精神科医師に依頼)	県		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：福井県

記入担当：総務部 人事課 福利・健康づくりG

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〕生活習慣病検診 (定期健康診断)	県	35歳、40歳以上	法定項目の他、BMI、眼底検査、クレアチニン、総コレステロール、ヘマトクリット、尿潜血、尿酸、C型肝炎ウイルス検査(35歳職員)、eGFR、Non-HDLコレステロール、 <u>血小板</u> 、 <u>白血球</u>	(医)厚生会 福井厚生病院 県立病院	県	10/10	7月～12月
		35歳を除く40歳未満	法定項目の他、BMI、総コレステロール、尿潜血、尿酸、eGFR、Non-HDLコレステロール				
胃がん検診	県	40歳以上希望職員 2年に1回	胃部X線間接撮影検査	(公財)福井県健康管理協会	県	10/10	7月～10月
大腸がん	県	40歳以上希望職員 (40歳未満の希望者も可)	免疫学的便潜血検査2日法	(公財)福井県健康管理協会	県	10/10	7月～12月
肺がん検診	県	喫煙指数が600以上の職員および希望者	喀痰細胞診検査	(公財)福井県健康管理協会	県	10/10	7月～10月
前立腺がん検診	県	50歳以上男性職員	PSAマーカー検査	(公財)福井県健康管理協会	県	10/10	7月～10月
子宮がん検診	県	20歳以上希望職員 2年に1回	子宮頸部細胞診	(公財)福井県健康管理協会	県	10/10	12月
乳がん検診	県	40歳以上希望職員 2年に1回	マンモグラフィー検査	(公財)福井県健康管理協会	県	10/10	12月
指定年齢ドック (日帰りドック)	県 共済組合	40、45、48、50、53、55、58、60歳の職員	日本人間ドック学会の検査項目の他、Non-HDLコレステロール、尿素窒素、eGFR、直接ビリルビン、間接ビリルビン、ZTT、LDH、ChE、LAP、アミラーゼ、A/G比、血清鉄、CEA、血液像、RF、RPR、赤沈、ウロビリノーゲン、尿ビリルビン、尿ケトン体、尿沈渣	6指定医療機関	県 共済個人	5/10 3/10 2/10	5月～1月
希望ドック (日帰りドック)	県 共済組合	35歳以上希望職員	同上	6指定医療機関	県 共済個人	4/10 3/10 3/10	6月～1月
脳ドック	共済	35歳以上希望職員	頭部MRI検査、頭部MRA検査、頸部超音波検査	3指定医療機関	共済個人	7/10 3/10	6月～1月
県外事務所職員ドック	県	県外事務所勤務の職員	日帰りドックの検査項目と同じ	4指定医療機関	県	10/10	6月～12月
歯科健康診査	県	30、35、40、45、50、55歳の職員	歯牙の状態、歯周疾患	県歯科医師会員の歯科医院	県	10/10	7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：山梨県

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	
新任職員検診	県	新採用職員	法定項目 尿検査(潜血)、眼底検査、 血液検査 血中脂質(TCH)、 肝機能(ALP)、 腎機能検査(尿酸、クレアチニン、 e-GFR、尿素窒素)、 糖代謝(HbA1c)	山梨県健康管理 事業団	県		6~9
定期健康診断	県	全職員 (人間ドック対象者を除く)	法定項目 尿検査(潜血)		県		6~1
生活習慣病検診	県	40歳以上	法定項目 尿検査(潜血)、眼底検査、 血液検査 血中脂質(TCH)、 肝機能(ALP)、 腎機能検査(尿酸、クレアチニン、 e-GFR、尿素窒素)、 糖代謝(HbA1c)		県		6~1
健康づくり強化 検診	県	35歳	法定項目 尿検査(潜血)、眼底検査、 血液検査 血中脂質(TCH)、 肝機能(ALP)、 腎機能検査(尿酸、クレアチニン、 e-GFR、尿素窒素)、 糖代謝(HbA1c)		県		6~1
健康づくり検診	県	26、29、31歳	心電図、眼底検査、 血液検査 血中脂質(TCH、TG、HDL、LDL)、 肝機能(AST、ALT、ALP、 γ-GTP)、 腎機能検査(尿酸、クレアチニン、 e-GFR、尿素窒素)、 貧血検査(赤血球数、血色素量)、 糖代謝(血糖、HbA1c)		県		6~1
循環器検診	県	40歳未満で腹 囲、血圧が基準 値以上の職員	心電図、眼底検査、 血液検査 血中脂質(TCH、TG、HDL、LDL)、 肝機能(AST、ALT、ALP、 γ-GTP)、 腎機能検査(尿酸、クレアチニン、 e-GFR、尿素窒素)、 貧血検査(赤血球数、血色素量)、 糖代謝(血糖、HbA1c)		県		6~1
胃検診	県	41歳以上	胃部X線撮影		県		6~1

(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	
地共済検診	共済	40歳未満の組合員(人間ドック、県が実施する上記健康診断等対象者を除く)	心電図、眼底検査、血液検査 血中脂質(TCH、TG、HDL、LDL)、肝機能(AST、ALT、ALP、 $\gamma$ -GTP)、腎機能検査(尿酸、クレアチニン、e-GFR、尿素窒素)、貧血検査(赤血球数、血色素量)、糖代謝(血糖、HbA1c)	山梨県健康管理事業団	共済		6~1
肺がん検診	県	41歳以上	胸部レントゲンフィルム再読影	山梨県健康管理事業団	県		9
		希望者	喀痰検査	甲府市医師会			
子宮がん検診	県	20歳以上奇数年齢の女性職員	子宮頸部細胞診 医師が必要と認めた場合は、子宮体部細胞診	山梨県産婦人科医会	県		7~1
乳がん検診	県	30歳以上奇数年齢	超音波検査	山梨県厚生農業協同組合	県		7~12
		40歳以上奇数年齢	マンモグラフィ検査				
大腸がん検診	県	41歳以上	便潜血2回法	山梨県健康管理事業団	県		6~1
希望制人間ドック(1日)	県共済	人間ドックを希望する35歳以上の共済組合員	<必須検査項目> 問診、診察、身長、体重、BMI、腹囲、視力、オージオメータ検査による聴力、血圧、胸部レントゲン検査、喀痰検査(必要者のみ)、心電図検査、尿蛋白、尿糖、血液検査 貧血検査(赤血球数、血色素量)、肝機能(AST、ALT、 $\gamma$ -GTP)、血中脂質(TG、HDL、LDL)糖代謝(空腹時血糖、腎機能検査(クレアチニン))	希望する検診機関	本人 県・共済	2割 8割 (上限30,160円)	5~1
希望制人間ドック(2日)	県共済	人間ドックを希望する35歳以上の共済組合員	<必須検査項目> 問診、診察、身長、体重、BMI、腹囲、視力、オージオメータ検査による聴力、血圧、胸部レントゲン検査、喀痰検査(必要者のみ)、心電図検査、尿蛋白、尿糖、血液検査 貧血検査(赤血球数、血色素量)、肝機能(AST、ALT、 $\gamma$ -GTP)血中脂質(TG、HDL、LDL)糖代謝(空腹時血糖、腎機能検査(クレアチニン))	希望する検診機関	本人 県・共済	2割 8割 (上限46,120円)	5~1
人間ドックオプション検査	共済	ドック受診者のうちオプション検査を希望する共済組合員	オプションとして申し込みをする項目(希望するオプション検査)	人間ドック受診機関	本人 共済	3割 7割 (上限14,000円)	5~1
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	株式会社カイトック	県		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：長野県

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	
新規採用職員健康診断	県	新規採用職員	法定項目のほか、血液一般検査(白血球、ヘマトクリット)、尿潜血検査、血液生化学検査(尿酸、クレアチニン、尿素窒素)、HbA1c	(公財)長野県健康づくり事業団	県	100%	5
定期健康診断	県	34歳未満の職員(人間ドック受診者以外)	法定項目のほか、血液一般検査(白血球、ヘマトクリット)、尿潜血検査、血液生化学検査(尿酸、クレアチニン、尿素窒素)、HbA1c、心電図検査	(公財)長野県健康づくり事業団	県	100%	7~10
		35歳以上(人間ドック受診者以外)	法定項目のほか、血液一般検査(白血球、ヘマトクリット)、尿潜血検査、血液生化学検査(尿酸、クレアチニン、尿素窒素)、HbA1c、便潜血検査、36~39歳は、心電図検査、眼底検査(医師が必要と認めたもの)				
人間ドック一泊二日 ※いずれか1つを選択	共済	55歳の組合員	身体計測、生理学的検査、X線撮影等、血液生化学検査、血液学的検査、血清学的検査、尿検査、便潜血検査等、医療機関によって若干異なる	指定医療機関[49]	本人 県 共済	10,000円 残 { 1/2 1/2	通年
人間ドック日帰り ※いずれか1つを選択	共済	33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 57, 59, 60歳の組合員	身体計測、生理学的検査、X線撮影等、血液生化学検査、血液学的検査、血清学的検査、尿検査、便潜血検査等、医療機関によって若干異なる	指定医療機関[157]	本人 県 共済	{ 4,000円 残 { 1/2 1/2	通年
脳ドック ※いずれか1つを選択 脳ドック選択者は定期健康診断を受診すること	共済	33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 57, 59歳の組合員	心電図、頭部MRI、MRA、高次脳機能検査、尿検査、血液生化学検査、末梢血液検査、血清液反応、診察、血圧等、医療機関によって若干異なる	指定医療機関[37]	本人 県 共済	4,000円 残 { 1/2 1/2	通年
糖負荷検査	共済	31, 35, 39, 43, 47, 51, 55, 59歳の組合員	75gOGTTにおける血糖値、インスリン値、HbA1c値	(一財)中部公衆医学研究所	共済	100%	7~2
胃検診	県	35歳以上の全職員及び34歳以下の希望者(人間ドック受診者以外)	胃部X線間接撮影	(公財)長野県健康づくり事業団	県	100%	11~12
女性検診	共済	希望する女性組合員	子宮頸がん検診	指定医療機関[107]	共済	100%	通年
	共済	41歳以上で該当年度に奇数年齢に達する女性組合員のうち希望する者	マンモグラフィ検診	指定医療機関[72]	共済	限度額5,000円	通年
	共済	40歳以下の希望する女性組合員	乳房超音波検査	(公財)長野県健康づくり事業団	共済	100%	11~2
	共済	30, 35, 40及び45歳以上の希望する女性組合員	骨健診	(公財)長野県健康づくり事業団	共済	100%	11~2
前立腺がん検診	共済	55歳以上の希望する男性組合員	PSA検査	(公財)長野県健康づくり事業団 指定医療機関(人間ドック受)	共済	100%	通年
肺がん検診	共済	40歳以上の5歳刻みの年齢で、県が実施する定期健康診断を受診する組合員	問診、胸部X線撮影、2名以上の医師による読影	(公財)長野県健康づくり事業団	共済	100%	通年

(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	
口腔衛生指導	共済	30歳の職員と希望する職員	歯科検診、口腔衛生指導	歯科診療所(共済設置)	共済	100%	5~12月
歯科健診	共済	希望する組合員	<ul style="list-style-type: none"> <li>・粘膜、歯、顎関節及びその他の状況</li> <li>・歯の状況</li> <li>・葉肉の状況</li> </ul>	別に定める指定医療機関 [958]	共済	100%	6~12月
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	検査実施・結果分析を業者委託し、高ストレス者の面談は精神科医師が実施	県	100%	7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：岐阜県

記入担当：総務部 職員厚生課 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	県	新規採用者	法定項目 (追加項目) HBs抗原、HCV抗体(同意した者に 限る)	委託健診機関 (1機関)	県		4
一般定期健康診断	県	雇入時健康診断 及び人間ドック 受診以外の職員	法定項目 (追加項目) 眼底検査(尿糖、血圧異常者のみ)、 尿潜血、総蛋白、アルブミン、A/G 比、LDH、ALP、アミラーゼ、尿 素窒素、クレアチニン、e-GFR、総 ビリルビン、尿酸、白血球、MCH、 MCV、MCHC、血小板、ヘマトク リット、血液像、CRP、RF、グリ コヘモグロビン	委託健診機関 (1機関)	県		5~7 11~ 12
人間ドック	県 共済	30歳代偶数年齢 及び40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) (追加項目) 尿素窒素、A/G比、LDH、ア ミラーゼ、血液像、RF (オプション) 乳房画像診断 内診、子宮頸部細胞診 肺がん検診(喀痰検査) PSA検査(50歳以上のみ) 脳ドック(40・45・50・55・59 歳)	委託健診機関 (25機関)	県	15,900円	5~1
					共済	(基本健 診料ー 15,900 円)×0.6 指定のオ プション 検査料の 50%	
					本人	残額	
ストレスチェッ ク	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (57項目)	委託機関(1機 関) 医師面談は県が 実施	県		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：静岡県

記入担当：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	
雇用時健康診断	県	30歳未満で新たに採用	法定項目、白血球数、尿潜血	1 指定医療機関	県		7～10
一般検診	県	30歳未満	法定項目、白血球数、尿潜血	1 指定医療機関	県		7～10
成人病検診	県	30歳以上	法定項目、白血球数、尿潜血	1 指定医療機関	県		7～10
	県	40歳以上の喫煙指数600以上の者	喀痰検査	1 指定医療機関	県		7～10
	県	40歳以上	便潜血検査、胃部X線直接撮影	1 指定医療機関	県		7～10
婦人科検診	県	40歳以上の偶数年齢の女性	乳房視触診、マンモグラフィー	14 指定医療機関	県		7～9
	県	20歳以上の偶数年齢の女性	子宮頸部細胞診	14 指定医療機関	県		7～9
胃がん検診	県	40歳未満の希望者	ピロリ菌抗体検査(血液検査)	1 指定医療機関	県		7～10
指定年齢検診	県	40, 45, 50, 55歳及び退職前	法定項目、白血球数、尿潜血、尿比重、肺機能検査、安静時心電図、眼底、眼圧、ヘモグロビンA1C、ALP、LDH、総蛋白、腹部エコー、ヘマトクリット、血小板、MCV、MCH、MCHC、胃部X線直接撮影、子宮頸部細胞診、乳房視触診、マンモグラフィー、免疫学的便潜血反応、喀痰検査(該当者)	26 指定医療機関	県		6～10
日帰り人間ドック	共済	35歳以上希望者	指定年齢検診とほぼ同じ(負荷心電図を除く)	31 指定医療機関	本人 県 共済	8,800円※ 残 1/2 残 1/2	6～10
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集団分析は業者委託。高ストレス者の面談は、カウンセラー面談を業者委託、産業医面接は自前で実施	県		7～12

※人間ドックの自己負担額は、検診費用が38,500円を超える場合は、8,800円に加え38,500円を超える額。

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：愛知県

記入担当：職員厚生課 健康管理グループ

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	県	新規採用者	法定項目	4指定医療機関	県		4～3
定期健康診断	県	30歳未満	法定項目	2指定医療機関	県		6～11
		30歳以上35歳未満	法定項目、血液生化学的検査、血液学的検査				
		35歳以上	法定項目、血液生化学的検査、血液学的検査、心電図検査（安静時）				
胃・大腸がん健診	県	40、45、50、55歳、59歳の職員（庁務員・用務員・調理師は62歳の職員も対象。医師・歯科医師は64歳の職員も対象。）	問診、胃部X線直接撮影、便潜血反応検査（2日法）	3指定医療機関	県		6～11
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票（57項目）及び愛知県独自の調査項目（5項目）	集計・分析・高ストレス者の面談を業者委託	県		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：三重県

記入担当：総務部 福利厚生課 健康支援班

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	
採用時健康診断	県	新規採用者	法定項目	1指定医療機関	県		4
		新規採用者のうち希望者	法定外項目 血液学的検査（ヘマトクリット、MCV、MCH、MCHC、白血球数、血小板） 血液生化学的検査（尿酸、クレアチニン） 尿検査（ウロビリノーゲン、潜血） 肝機能検査（ALP） 膵機能検査（S-AMY）				
定期健康診断	県	全職員	法定項目	3指定医療機関	県		5～7
		希望者	法定外項目 血液学的検査（ヘマトクリット、MCV、MCH、MCHC、白血球数、血小板） 血液生化学的検査（尿酸、クレアチニン） 尿検査（ウロビリノーゲン、潜血） 肝機能検査（ALP） 膵機能検査（S-AMY）				
[変更] 肺がん検診	県	30歳以上全員（但し胸部X線検査を省略したものを除く）	問診 胸部X線二重読影	3指定医療機関	県		5～7
		40歳以上でブリクマン指数600点以上及び血痰のある者のうち希望者	喀痰検査		県共済		
大腸がん検診	県	希望者	問診、便潜血検査	3指定医療機関	県共済	県：1/2 共済：1/2	12～1
婦人がん検診	県	希望者	子宮頸がん検診：問診、細胞診、内診 乳がん検診：問診、マンモグラフィー又はエコー	3指定医療機関	県共済	県：1/2 共済：1/2	12～1
胃がん検診	県	希望者	問診、胃部X線撮影	3指定医療機関	県共済	県：2/3 共済：1/3	12～1
人間ドック	県共済	希望者及び30歳以上の被扶養者である配偶者	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	県共済	県：10,000円 共済：17,000円 但し、単身赴任者等加算等あり。	8～2

(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	
退職予定者人間ドック	県共済	退職予定者で、満50歳以上(年度内)の希望者	同上	28指定医療機関	県共済	県：15,000円 共済：17,000円	12～2
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	検査・集計・分析を業者委託し、高ストレス者への面談は健康管理医が行う	県		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：滋賀県

記入担当：総務事務・厚生課 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	
採用時健康診断	県	新規採用者	法定項目	1 指定健診機関	県		1、 随時
定期健康診断	県	30歳未満	法定項目	1 指定健診機関	県		6～7
		30歳以上	法定項目、ヘマトクリット、血清クレアチニン、e-GFR、尿酸				
特殊業務従事職員健康診断	県	特殊業務に従事する者	法定項目	1 指定健診機関	県		6～8
海外派遣労働者健康診断	県	派遣対象者	法定項目	各医療機関	県		随時
生活習慣病検診	共済	40歳以上の希望者	胃部X線間接撮影、便潜血検査	1 指定健診機関	共済		10～12
		40歳以上偶数年齢の女性で希望者	乳がん検診				
		20歳以上偶数年齢の女性で、希望者	子宮頸がん細胞診				
		40歳以上で過去一度も当検査を受けていない希望者	B型・C型肝炎（HBs抗原・HCV抗体）検査				
		39歳以下で過去一度も当検査を受けていない希望者	ピロリ菌検査（血液検査）				
		希望者	歯科健診・歯科保健指導				
任意型健診（人間ドック）助成事業	共済	①40、45、50、55、60、65歳 ②①以外の共済組合員	医療機関で実施した人間ドック検査（胃がん、大腸がん等のがん検診を含んだ総合的な検診）	各医療機関	共済	対象者① 30,000円 ②20,000円	8～3
脳ドック助成事業	共済	40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳の共済組合員	医療機関で実施した脳ドック検査	各医療機関	共済	受診費用の半額、上限20,000円まで	8～3

(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	
がん検診助成事業	共済	国の対策型がん検診に準ずる	胃がん (①バリウム・②胃カメラ) ③大腸がん(便潜血) ④乳がん(マンモ) ⑤子宮頸がん(頸部細胞診)	各医療機関	共済	検査項目 ①2,300円 ②4,000円 ③800円 ④6,300円 ⑤5,400円 ※受診費用が助成金額に満たない場合は、受診費用の金額	8~3
ストレスチェック	県	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	県		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：京都府

記入担当：職員総務課 健康経営係

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	府	全職員	法定項目、血液検査（白血球数、ヘマトクリット、血小板数）、肝機能検査（ALP、LDH、総蛋白、総ビリルビン）、腎機能検査（尿素窒素、クレアチニン）、痛風（尿酸）、尿潜血	（一財）京都予防医学センター	府		6～3
大腸がん等検診	府	希望する職員	問診、尿検査、便検査、血液学検査、生化学検査	（一財）京都予防医学センター	府		6～2
胃がん検診	府	希望する職員	上部消化管造影検査	（一財）京都予防医学センター	府		12～2
人間ドック（節目年齢）	府	満40, 50, 61歳に達する職員、満30歳以上の単身赴任受給者	問診、身体計測、血圧測定、尿検査、便検査、血液検査、生化学検査、眼科検査、聴力検査、胸部X線直接撮影、上部消化管造影検査又は内視鏡検査、腹部超音波検査、心電図検査、肺機能検査、乳がん子宮がん検査 《オプション》 脳ドック（満40, 61歳に達する職員を除く）、前立腺がん検査（男性）、骨粗しょう症検査（女性）	指定医療機関(34)	府		4～12
人間ドック（一般）	府 共済組合	満30歳以上の支部組合員	人間ドック（節目年齢）に同じ（ただしオプション検査を除く）	指定医療機関(34)	本人 府 共済	府17,500円 共済7,500円 本人残額	4～12
肺がん検診	府	希望する職員	問診、胸部X線直接撮影、喀痰細胞診	（一財）京都予防医学センター	府		6～2
乳がん検診	府	40歳以上の希望する女性職員（前年度に本検診を受診した者を除く）	乳がん検診：問診・マンモグラフィ	指定医療機関(19)	府		7～12
子宮がん検診	府	20歳以上の希望する女性職員	子宮がん検診：問診、細胞診	京都府医師会の指定する医療機関			
脳ドック	共済組合	満40, 45, 55, 60歳の支部組合員	脳MR検査	指定医療機関(31)	共済 本人	共済 13,000円 本人残額	4～12
配偶者人間ドック	共済組合	満30歳以上の被扶養者として認定されている配偶者（ただし、前年度に受診した者を除く）	人間ドック（節目年齢）に同じ（ただしオプション検査を除く）	指定医療機関(34)	共済 本人	共済 23,000円 本人残額	4～12
ストレス調査	府	全職員	職業性ストレス簡易調査票 正規職員：120項目程度 非正規職員：57項目	集計・分析・高ストレス者の補足的面談を業者委託し、医師面接は産業医が実施	府		6～12
前立腺がん検診	府	50歳以上の希望する男性職員	腫瘍マーカー（PSA）検査（血液検査）	（一財）京都予防医学センター	府		6～2



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：大阪府

記入担当：総務部 企画厚生課 健康管理グループ

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	府	新規採用者	法定項目	1指定医療機関	府		4
定期健康診断	府	30歳未満	法定項目	1指定医療機関	府		6~9
		30歳以上	法定項目、心電図				
胃がん検診	府	40歳以上	問診、胃部X線直接撮影	1指定医療機関	府		6~9
大腸検診	府	40歳以上希望者	免疫学的便潜血反応検査	1指定医療機関	府		6~9
婦人科健診	府	20歳以上偶数年齢希望者	子宮細胞診、乳がん検診	4指定医療機関	府		9~2
日帰り人間ドック	府	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	17指定医療機関	府 本人共済	定期健康診断相当額 8,525円 上記を除いた額	5~12
ストレスチェック	府	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	府		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：兵庫県

記入担当：総務部 職員局 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	県	新規採用者(30歳未満)	法定項目、WBC、Ht、HbA1c、PLT	契約検査機関	県	100%	5
		新規採用者(30歳以上)	法定項目、WBC、Ht、HbA1c、TP、ALP、CRE、BUN、UA、PLT				
定期健康診断	県	30歳未満	法定項目、WBC、Ht、HbA1c、PLT	契約検査機関	県	100%	7～10
		30歳以上	法定項目、WBC、Ht、HbA1c、TP、ALP、CRE、BUN、UA、PLT				
特定健康診査	県・共済	40歳以上の職員	特定健康診査項目	契約検査機関	県	100%	7～10
婦人科健診	県・共済	子宮がん：希望する女性職員 乳がん：希望する30歳、35歳以上の女性職員	子宮細胞診、乳がん検診	契約検査機関	共済	100%	7～12
〔変更〕胃集団検診	県	希望職員(50歳以上は2年に1回推奨)	胃部X線検査	契約検査機関	県	100%	7～10
大腸集団検診	県	希望職員	免疫学的便潜血反応検査	契約検査機関	県	100%	7～10
〔変更〕前立腺がん検診	県・共済	50, 55, 59, 64歳の希望職員	PSA検査	契約検査機関	共済	100%	7～10
腹部超音波検査	県	50歳以上の希望職員	腹部超音波検査	契約検査機関	県	100%	7～10
喀痰検査	県・共済	30歳以上の喫煙者等	喀痰集細胞検査	契約検査機関	共済	100%	7～10
肝炎検査	県	希望職員(1回のみ)	HBs抗原検査、HCV抗体検査	契約検査機関	県	100%	7～10
ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	県	40歳未満の希望職員(1回のみ)	ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	契約検査機関	県	100%	7～10
眼底検査	県	40歳以上の対象者	眼底検査	契約検査機関	県	100%	7～10
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析は健康管理システムで行い、紙受検者については業者委託している。高ストレス者の面談は産業医が実施	県		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：奈良県

記入担当：総務部総務厚生センター

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	県	新規採用者	法定項目	(一財)奈良県健康づくり財団	県		4~3
		新規採用者(東京駐在)	法定項目	コハシ文春ビル診療所			5
定期健康診断	県	全職員	法定項目	(一財)奈良県健康づくり財団	県		9~2
		獣疫衛生業務等に 従事する職員で 希望する者	トキソプラズマ抗体価検査	(一財)奈良県健康づくり財団			9~10
		十津川村駐在職員	法定項目	奈良市総合医療検査センター			7
		東京駐在職員		芝健診センター			調整中
胃がん検診	県	30歳以上で 希望する職員	胃部X線検査	(一財)奈良県健康づくり財団	県		9~10
		30歳以上で 希望する十津川村 駐在職員		奈良市総合医療検査センター			7
		30歳以上で 希望する東京 駐在職員		芝健診センター			調整中
大腸がん検診	県	30歳以上で 希望する職員	便潜血検査(二日法)	(一財)奈良県健康づくり財団	県		9~10
		30歳以上で 希望する十津川村 駐在職員		奈良市総合医療検査センター			7
		30歳以上で 希望する東京 駐在職員		芝健診センター			調整中
前立腺がん検診	県	50歳以上で 希望する男性職員	PSA検査	(一財)奈良県健康づくり財団	県		9~10
		50歳以上で 希望する十津川村 駐在の男性職員		奈良市総合医療検査センター			7
		50歳以上で 希望する東京 駐在の男性職員		芝健診センター			調整中
子宮がん検診	県	20歳以上で 希望する女性職員	子宮細胞診	調整中	県		調整中
		20歳以上で 希望する東京駐在 の女性職員		芝健診センター			調整中
乳がん検診	県	30歳以上で 希望する女性職員	30歳以上 乳腺エコー検査 40歳以上 乳腺エコー検査又は マンモグラフィ検査	調整中	県		調整中
		30歳以上で 希望する東京駐在 の女性職員		芝健診センター			調整中
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(80項目)	集団分析は業者委託 高ストレス者面接は 産業医等が実施	県		7

(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	30歳以上で希望する職員	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	14医療機関	県 共済 本人	13,372 26,000～ 30,000 残額	6～12
脳ドック	共済	40、45、50、 55、59、60歳で 希望する職員	頭部MRI等	11医療機関	共済 本人	10,000 残額	6～12
腹部エコー検査	共済	30歳以上で 定期健康診断を 受診する希望職員	腹部超音波検査	(一財)奈良県 健康づくり財団	共済		9～10
肺がん検診	共済	50歳以上で 定期健康診断を 受診する希望職員 かつ喫煙指数が 600以上である者	喀痰細胞診検査	(一財)奈良県 健康づくり財団	共済		9～10
[新規] 胃がん検診	共済	41歳以上で定期 健康診断を受診 する職員 かつ奇数年齢で ある者	胃内視鏡検査	3医療機関	共済 本人	残額 3,000	11～2

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：和歌山県

記入担当：総務部 総務管理局 人事課 職員厚生室

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	
雇入時健康診断	県	新規採用職員	法定項目にクレアチン・尿酸・白血球・血小板・ヘマトクリット・尿潜血・ウロビリノーゲンを追加	8契約医療機関	県		随時
定期健康診断	県	全職員	法定項目にクレアチン・尿酸・白血球・血小板・ヘマトクリット・尿潜血・ウロビリノーゲンを追加	和歌山県民総合健診センター	県		6～10
胃がん検診	県	45歳以上の全職員 30歳以上45歳未満希望する職員	問診、胃部エックス線検査	和歌山県民総合健診センター	県		6～10
大腸がん検診	県	40歳以上の希望する職員	問診、便潜血検査	和歌山県民総合健診センター	県		6～10
肺がん検診	県	40歳以上で喫煙指数600以上、又は咳痰等自覚症状のある希望する職員	問診、喀痰細胞診検査	和歌山県民総合健診センター	県		6～10
子宮頸がん検診	県	20歳以上の希望する女性職員	問診、頸部細胞診	13契約医療機関	県		8～1
乳がん検診	県	40歳以上の希望する女性職員	問診、マンモグラフィー	13契約医療機関	県		8～1
前立腺がん検診	県	50歳以上の希望する男性職員、又は40歳以上50歳未満で家族に既往歴のある職員	問診、PSA検査	和歌山県民総合健診センター	県		6～10
C型肝炎ウイルス検診	県	採用2年目の希望する職員	C型肝炎ウイルス検査	和歌山県民総合健診センター	県		6～10
日帰り人間ドック	共済	35歳以上の希望する職員	日本人間ドック学会と同じ	21契約医療機関	本人 互助会 県 共済	8,000円 1,000円 15,000円 15,000円	5～10
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	県	県		7～8
歯科健診	共済	共済組合員	歯科健診	和歌山県歯科医師会登録医療機関	共済		10～12

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：鳥取県

記入担当：総務部 行政体制整備局 職員支援課 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	
雇入時健康診断	県	【新規採用者】 29歳以下	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）、血液検査（ヘマトクリット）	鳥取県保健事業団	県	全額	4～2
		30歳以上34歳以下	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）、血液検査（ヘマトクリット）				
		35歳以上38歳以下	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）、血液検査（ヘマトクリット）				
		39歳以上	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）、血液検査（ヘマトクリット）、眼圧検査				
定期健康診断	県	29歳以下	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）	鳥取県保健事業団	県	全額	6～12
		30歳以上34歳以下	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）、血液検査（ヘマトクリット）				
		35歳以上38歳以下	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）、血液検査（ヘマトクリット）				
		39歳以上	法定項目、尿検査（潜血、ウロビリ）、血液検査（ヘマトクリット）、眼圧検査				
ストレスチェック	県	定期健康診断の対象者	職業性ストレス簡易調査票（57項目）	県	県	全額	9
日帰り人間ドック	共済	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	県内25医療機関	県 本人 共済	11,605円 35歳以上（奇数年齢） 22,000円 35歳以上（偶数年齢） 15,000円 指定年齢（35,40歳） 3,000円 上記を除いた額	4～12
セットドック 〔日帰り人間ドック 日帰り脳ドック〕	共済	50,54,58歳のうち希望者	日本人間ドック学会（1日ドック基本検査項目）と同じ	県内13医療機関	県 本人 共済	11,605円 20,000円 上記を除いた額	4～12
胃がん検診	共済	30歳以上希望者	胃部X線間接撮影	鳥取県保健事業団	共済	全額	6～12
大腸がん検診	共済	30歳以上希望者	便潜血反応検査	鳥取県保健事業団	共済	全額	6～12
肺がん検診	共済	30歳以上希望者	肺部X線撮影	鳥取県保健事業団	共済	全額	6～12
乳がん検診	共済	30歳以上女性希望者	マンモグラフィー	鳥取県保健事業団	共済	全額	6～12
子宮がん検診	共済	20歳以上女性希望者	子宮頸部細胞診	鳥取県保健事業団	共済	全額	6～12
骨粗鬆症検診	共済	30歳以上女性希望者	踵骨超音波測定法	鳥取県保健事業団	共済	全額	6～12
B型・C型肝炎ウイルス検査	共済	20歳以上希望者	血液検査（HBs抗原/HCV抗体）	鳥取県保健事業団	共済	全額	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：島根県

記入担当：総務部 人事課 福利厚生室

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	県	新規採用者	法定項目、VDT検査、血液検査(クレアチニン、尿酸、HbA1c、ヘマトクリット、血清総コレステロール、白血球、血小板)、尿検査(潜血)	指定医療機関	県		4
定期健康診断	県	34歳未満	法定項目、眼底検査、血液検査(クレアチニン、尿酸、HbA1c、ヘマトクリット、血清総コレステロール、白血球、血小板)、尿検査(潜血)	指定医療機関	県		5~9
		35歳以上					
大腸がん検診	共済	希望者	便潜血検査	指定医療機関	本人共済	800円 残	5~1
子宮がん検診	共済	希望者	内診及び子宮頸部、内診及び体部の細胞診	8指定医療機関	本人共済	2,200円(頸) 4,700円(体) 残	7~12
乳がん検診	共済	希望者	乳房X線検査または乳腺エコー	10指定医療機関	本人共済	2,800円(マンモ) 2,000円(エコー) 残	7~12
胃がん健診	共済	35歳以上希望者	胃部X線検査、上部消化管内視鏡検査	指定医療機関	本人共済	5,800円(カメラ) 2,000円(バリウム) 残	7~1
一日外来人間ドック(日帰り)	県・共済	35歳以上希望者	日本人間ドック学会(1日人間ドック基本検査項目)と同じ	19指定医療機関	県 本人共済	9,350円 13,000円 残	6~2
脳ドック(日帰り)	県・共済	35歳以上希望者	日本人間ドック学会(1日人間ドック基本検査項目)と同じ	5指定医療機関	県 本人共済	9,350円 17,600円 残	6~2
特定健康診査	共済	40歳~74歳の組合員及びその被扶養者並びに任意継続組合員及びその被扶養者	特定健康診査項目	特定健診実施期間	共済		6~3
歯科検診	共済	希望者	むし歯、粘膜の病気の診査、診断	歯科医療機関	本人共済	1,800円 残	6~1
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	医師による面接指導は、医療機関に委託して実施	県	意思による面接指導 1件あたり 15,000円	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：岡山県

記入担当：人事課 職員厚生班

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	
新規採用者健診	県	新規採用者	法定項目、血液検査（尿酸、白血球数、ヘマトクリット、CRN）、尿検査（潜血、ウロビリノーゲン）、HBs抗原、HCV抗体	1指定医療機関	県		4 随時
定期健康診断	県	34歳未満	法定項目、血液検査（尿酸、白血球数、ヘマトクリット、CRN）、尿検査（潜血）	1指定医療機関	県		8～1
		35歳以上	法定項目、血液検査（尿酸、白血球数、ヘマトクリット、CRN）、尿検査（潜血）、眼底検査（片眼）				
婦人科健診	県	30歳以上希望者	乳がん検診（視触診+マンモグラフィ又は超音波検査）	10指定医療機関	本人 県	1,000円 残額	8～12
	県	20歳以上希望者	子宮細胞診	9指定医療機関	県		8～12
胃がん検診	県	34歳以下希望者 35歳以上職員	胃部X線間接撮影	1指定医療機関 （定期健康診断 と同日実施）	県		8～10
大腸がん検診	県	34歳以下希望者 35歳以上職員	便潜血検査	1指定医療機関 （定期健康診断 と同日実施）	県		8～10
肺がん検診	県	55歳以上	肺ヘリカルCT	4指定医療機関	本人 県	2,000円 残額	10～1
日帰り 人間ドック	共済	36歳以上で総合 健康診断対象年 齢以外の希望者	日本人間ドック学会 （1日ドック基本検査項目）と同じ	21指定医療機関	本人 県 共済	16,000円 2,000円 残額	6～1
総合健康診断	共済	35、40、42、 45、50、55～61 歳（再任用職員 を除く）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）と同じ	21指定医療機関	本人 県	35.40.45 歳 10,000円 42.50.55 ～61歳 （再任用 職員を除 く） 5,000円 残額	6～1



(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	
脳検査	共済	50、55、58～60歳のうち希望者	MRA、MRI	人間ドック指定医療機関のうちの16医療機関	本人	50.55歳 10,000円 58～60歳 15,000円	6～1
					共済	残額	
ストレスチェック	県	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委託医療機関の医師が実施	県		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：広島県

記入担当：人事課職員健康担当 健康推進グループ

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 定期健康診断	県	新規採用者及び 全職員	法定項目	2	県	全額県負担	6~8 12
日帰り人間ドック	県	45歳以上及び35歳 以上奇数年齢	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目) と同じ	50	県/共済	本人(地域別 平均)4,315 円 残り 県:共 済=7:2	5-R7.1
日帰りミニドック	県	31、33歳	法定項目	41	県/共済	本人 2,030 円 残り 県:共 済=7:2	5-R7.1
胃検診	県	受診を希望する職 員	胃カメラ又はX線	50	県/共済	【胃カメラ】 ドックセット(本 人)=400円 単独受診(本 人)=1,520 円 【X線】 単独(本人) 500円  残り⇒県:共 済=6:3	5-R7.1
肺がん検診	県	35歳以上	CT検査	41	県/共済	本人1,010円 残り⇒県:共 済=6:3	5-R7.1
大腸がん検診	県	35歳以上	大腸内視鏡又は便潜血	14	県/共済	大腸内視鏡 (本人) 2,030円 便潜血(本 人)500円 残り⇒県:共 済=6:3	5-R7.1
乳がん検診	県	35歳以上女性	マンモグラフィ及び超音波	50	県/共済	マンモグラ フィ1(本 人)300円 マンモグラ フィ2(本 人)500円 超音波(本 人)300円 残り⇒県:共 済=6:3	5-R7.1

(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	
子宮がん検診	県	20歳以上で受診を希望する女性職員	頸部細胞診及び内診	50	県/共済	本人=300円 残り⇒県: 共済=6:3	5-R7.1
前立腺がん検診	県	50歳以上の受診を希望する男性職員	血液検査	49	県/共済	本人=500円 残り⇒県: 共済=5: 2.5	5-R7.1
骨密度検査	県	受診を希望する女性職員	超音波又はX線	49	県/共済	本人=500円 残り⇒県: 共済=5: 2.5	5-R7.1
脳ドック	県	40歳以上で受診を希望する職員	MRI又はMRA検査	41	県/共済	本人= 7,120円 残り⇒県: 共済=5: 2.5	5-R7.1
ストレスチェック	県	一般職の職員、再任用職員、非常勤職員、会計年度任用職員、他団体からの派遣職員 (病休者、休職者、産育休者、専従者、退職派遣者、勤務時間が3/4未満又は1年を通じて勤務する見込みのない再任用職員、非常勤職員、会計年度任用職員は対象外)	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	高ストレス者の面談は産業医が実施	県		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：山口県

記入担当：総務部 給与厚生課 保健福利班

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	
定期健康診断	県	全職員	法定項目、情報機器検査	公益財団法人 山口県予防保健協会	県		5～8
胃がん検診	県	35歳以上、 35歳未満の希望者	胃部X線検査	公益財団法人 山口県予防保健協会	県 共済	2/3 1/3	5～8
大腸がん検診	県	希望者	大腸がん検査	公益財団法人 山口県予防保健協会	県 共済	2/3 1/3	5～8
[変更] 指定年齢 総合健診	県	35, 40, 45, 50, 55, 60歳	法定項目、各種がん検診	43指定医療機関	県		6～2
乳がん・子宮がん検診	県	希望者	子宮がん検診	12指定医療機関	県 共済	2/3 1/3	8～2
		40歳以上の希望者	乳がん検診	11指定医療機関			
日帰り人間ドック	共済	組合員、被扶養者の希望者 (被扶養者は35歳以上)	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	40指定医療機関	本人	共済の費用負担以外	6～2
					共済	費用の3/4の範囲で 25,000円 又は 30,000円	
一泊人間ドック	共済	組合員、被扶養者の希望者 (被扶養者は35歳以上)	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	本人	共済の費用負担以外	6～2
					共済	費用の3/4の範囲で 25,000円 又は 30,000円	
ストレスチェック	県	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	県		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：徳島県

記入担当：企画総務部 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	
採用時健診	県	新規採用者	法定項目、クレアチニン、eGFR	2指定医療機関	県		4
定期健康診断	県	全職員	法定項目、クレアチニン、eGFR	5指定医療機関	県		7～12
肺がん検診	県	40歳以上の希望者	条件付で喀痰検査あり	4指定医療機関	県		7～12
大腸がん検診	県	30歳以上必須。 30歳未満希望者	1回法	5指定医療機関	県		7～12
子宮がん検診	県	20歳以上希望者	子宮細胞診	4指定医療機関	県		7～12
乳がん検診	県	40歳以上希望者	マンモグラフィ等	4指定医療機関	県		7～12
骨粗しょう症検診	県	40歳以上希望者	骨粗しょう症検診	3指定医療機関	県		7～12
前立腺がん検診	県	50歳以上希望者	前立腺がん検診	5指定医療機関	県		7～12
胃がん検診	県	30歳以上希望者	胃部X線直接撮影	4指定医療機関	県		7～12
1日コース 人間ドック	県 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	18指定医療機関	県 共済 自己負担	定額 費用-自己負担-県 (費用-県)×0.34	6～1
1日コース 脳ドック	県 共済	40歳以上希望者	MRI、法定検査項目	5指定医療機関	県 共済 自己負担	定額 費用-自己負担-県 1日コース人間ドック+300	6～1
ストレスチェック	県	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	県		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：香川県

記入担当：職員課 健康管理室

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	
雇入時健康診断	県	新規採用職員(会計年度任用職員を含む)、育休任期付採用職員	法定項目、喫煙歴、服薬歴、聴診・視診・触診・打診、BMI、眼底検査、クレアチニン、eGFR、尿酸、総コレステロール、コリンエステラーゼ、HbA1c、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、尿潜血、情報機器作業従事者健康診断検査	1 指定健診機関	県	100%	4・5 随時
一般定期健康診断	県	34歳以下の職員	法定項目、喫煙歴、服薬歴、聴診・視診・触診・打診、BMI、クレアチニン、eGFR、尿酸、総コレステロール、コリンエステラーゼ、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、尿潜血	3 指定健診機関	県	100%	9～1
		35歳以上の職員	34歳以下の職員の検査項目、聴力(オーディオ1000Hz・4000Hz)、心電図、眼底検査、HbA1c				
胃がん検診	県	34歳以下の希望職員 35歳以上の全職員	問診、胃部X線間接撮影(身体障害者は内視鏡)	3 指定健診機関	県	100%	9～1
肺がん検診	県	40歳以上の全職員	問診、胸部X線検査、喀痰細胞診(医師が指示する職員)	1 指定健診機関	県	100%	9～1
大腸がん検診	県	30～34歳の希望職員 35歳以上の全職員	便潜血反応検査(2日法)	1 指定健診機関	県	100%	11～12
子宮がん検診	県	20～34歳の希望職員 35歳以上の全職員	問診、内心、細胞診(頸部)	2 指定健診機関	県	100%	7～1
乳がん検診	県	30～39歳の希望職員 40歳以上の全職員	問診、超音波(30～39歳、40歳以上の偶数年)、マンモグラフィー全員	2 指定健診機関	県	100%	7～1
人間ドック(日帰り)	県 共済	36歳以上の希望職員(共済組合員に限る)(指定年齢ドックの対象者を除く)	一般定期健康診断(35歳以上)の法定項目+胃がん検診(間接撮影又は胃内視鏡)、大腸がん検診(便潜血2日法)、乳がん検診(問診、マンモグラフィー)、子宮がん検診(内診、子宮頸部細胞診)、肝炎検査(HBs抗原、HCV抗体)、腹部超音波	21 指定健診機関	県 本人 共済	(県) 男11,200円 女13,900円 (本人)20% (共済)残額	6～12
指定年齢日帰りドック	県 共済	35、40、45、50、55、60歳の職員(雇入時健診の対象者を除く)(会計年度任用職員を除く)	人間ドックと同様	人間ドックと同様	県 共済	(県)85% (共済)15%	6～12
再任用職員人間ドック	県	再任用職員(共済組合員の資格がない者に限る)	人間ドックと同様	18 指定健診機関	県 本人	定額補助 男18,000円 女26,000円 残額	6～12
脳ドック	県 共済	36歳以上の希望職員(共済組合員に限る)(指定年齢ドックの対象者を除く)	一般定期健康診断(35歳以上)の法定項目+頭部MRI・MRA、頸動脈超音波	7 指定健診機関	県 本人 共済	(県)25% (本人)20% (共済)55%	6～12
健康度測定	県	希望職員(共済組合員に限る)(指定年齢ドックの対象者を除く)	一般定期健康診断(35歳以上)の法定項目+運動機能検査	2 指定健診機関	県 本人	自己負担1,000円を除いた額	6～11
歯科健診	県 共済	40歳(指定年齢日帰りドックの対象者)	う蝕検査、簡易歯周病健診、保健指導、ブラッシング指導	県歯科医師会指定の歯科医療機関	県 共済	(県)85% (共済)15%	8～12
ストレスチェック	県	全職員	57項目(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産業医が実施	県	100%	7～1

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：愛媛県

記入担当：職員厚生課 福利健康係

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	県	全職員(人間ドック受診者を除く)	法定項目	指定検診機関	県	全額	7~12
採用時健診	県	新規採用者	法定項目	指定検診機関	県	全額	5~6
肺がん検診	県	40歳以上の職員	胸部CR撮影検査	指定検診機関	県 共済	1/2 1/2	5~12
胃がん健診	県 共済	35歳以上の職員	胃部X線撮影検査	指定検診機関	県 共済	1/2 1/2	10~2
大腸がん検診	県 共済	40歳以上の職員	免疫学的便潜血反応検査	指定検診機関	県 共済	1/2 1/2	10~2
腹部超音波検診	県 共済	40歳以上の職員	問診、コンベックス式電子走査による腹部撮影	指定検診機関	県 共済	1/2 1/2 (共済が1/2及び従来の自己負担額1,000円を除いた額を負担)	10~2
子宮頸がん検診	県 共済	20歳以上の偶数年齢及び30歳以上の女性職員	問診、細胞診	17指定検診機関	県 共済	1/2 1/2 (共済が1/2及び従来の自己負担額1,200円を除いた額を負担)	11~2
乳がん検診	県 共済	40歳以上の女性職員	問診、マンモグラフィー	指定検診機関	県 共済	1/2 1/2 (共済が1/2及び従来の自己負担額1,000円を除いた額を負担)	11~2
指定年齢者人間ドック検診	県 共済	指定年齢者(35、40、45、50、55歳及び定年退職予定者)	身体計測、尿、血圧、心電図、血液、肝機能、胸部撮影、眼科、胃、腸、泌尿器、胆のう、外科の検査	25指定検診機関	本人 県 共済	8,000円 一般定期健康診断相当額 本人及び県負担額を除いた額	7~2
50歳以上職員人間ドック検診	県 共済	50歳以上の職員	身体計測、尿、血圧、心電図、血液、肝機能、胸部撮影、眼科、胃、腸、泌尿器、胆のう、外科の検査	25指定検診機関	本人 県 共済	13,000円 一般定期健康診断相当額 本人及び県負担額を除いた額	7~2

(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	
各種ドック検診	共済	35歳以上の職員	各種人間ドックで実施される項目	指定なし	本人共済	最低15,000円 検診費用から自己負担分を除いた額(上限25,000円)	6~2
ストレスチェック	県	正職員・再任用職員	アークストレスインデックス(MSI)	データ入力、集団分析は委託業者が実施。高ストレス者面談は産業医が実施。	県	全額	7
		会計年度任用職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	調査票の配布、回収、データ入力は委託業者が実施。高ストレス者面談は産業医が実施。			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：高知県

記入担当：職員厚生課 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	
採用時健康診断	県	新規採用職員	法定項目、腎機能検査（尿素窒素、血清クレアチニン、e-GFR）、尿酸	1 指定医療機関	県		随時
定期健康診断	県	全職員	法定項目(喀痰検査を除く)、腎機能検査（尿素窒素、※血清クレアチニン、e-GFR）尿酸（※全年齢対象）	1 指定医療機関	県		8 追加 12～1
胃がん検診	県	40歳以上、希望者	胃デジタル撮影	1 指定医療機関	県		10～11
子宮がん検診	県	20歳以上の偶数年齢、希望者	視触診、細胞診	1 指定医療機関	県		10～11
乳がん検診	県	40歳以上の偶数年齢、希望者	乳腺マンモグラフィ検査	1 指定医療機関	県		10～11
1日人間ドック	共済	35歳、38歳、40歳以上、希望者	日本人間ドック学会（1日人間ドック基本項目）と同じ	11指定医療機関	本人 県 共済	7,000円 残 1/2 残 1/2	6～1

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：福岡県

記入担当：総務部 総務事務厚生課 健康管理班

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	
新規採用者健診	県	新規採用者	法定項目 体脂肪率・白血球・ヘマトクリット・血小板・尿酸値・血清クレアチニン	1 指定医療機関	県		
定期健康診断	県	全職員	法定項目 体脂肪率・白血球・ヘマトクリット・血小板・尿酸値・血清クレアチニン	1 指定医療機関	県		6~9 未受診者は11月実施
		新規採用職員を除く、35歳・40歳・45歳以上の職員	聴力検査（オージオメーター使用）				
		新規採用職員を除く、35歳・40歳以上の職員及び医師が必要と認める職員	心電図				
		新規採用職員を除く、35歳・40歳以上の職員及び医師が必要と認める職員	腹囲測定				
日帰り 人間ドック	共済	希望した30歳以上の共済組合員	別紙参照	46指定医療機関	本人 県 共済	11,000~ 21,648円 (税込) 残 1/2 1/2	4~9
脳ドック	共済	希望した45歳以上の共済組合員(過去3年間に受診したものを除く)	頭部MRI・MRA検査、問診及び神経学的診察、認知機能検査、頸部血管超音波検査	10指定医療機関	本人 県 共済	11,000円 (税込) 残 1/2 1/2	6~12
胃がん検診	共済	希望した共済組合員(人間ドック受診者を除く)	胃部X線直接撮影又は胃内視鏡検査	26指定医療機関	県 共済	1/2 1/2	9~1
乳がん検診	共済	希望した共済組合員(人間ドック受診者を除く)	マンモグラフィー検査(医師の判断によりエコー検査に替えることを可能とする)	18指定医療機関	県 共済	1/2 1/2	9~1
子宮頸がん検診	共済	希望した共済組合員(人間ドック受診者を除く)	子宮細胞診	17指定医療機関	県 共済	1/2 1/2	9~1

(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	
大腸がん検診	共済	希望した共済組合員 (人間ドック受診者を除く)	便の潜血反応検査(2回法)	1指定医療機関	県 共済	$\left[ \begin{array}{l} 1/2 \\ 1/2 \end{array} \right.$	11
歯科健診	共済	希望した共済組合員	う蝕・歯周組織の状態・口腔粘膜・顎関節の健診、歯垢・歯石の付着状態、歯磨き習慣・生活習慣、健診結果に基づいた保健指導	福岡県歯科医師会加入の歯科医院	県 共済	$\left[ \begin{array}{l} 1/2 \\ 1/2 \end{array} \right.$	9~1
線虫がん検査	共済	希望した共済組合員	線虫を用いたがん検査	1指定医療機関	本人 県 共済	4,400円(税込) $\left[ \begin{array}{l} 1/2 \\ 1/2 \end{array} \right.$	12月頃の予定
ストレスチェック	県	全職員	新職業性ストレス簡易調査票(80項目)	集計・分析をストレスチェックシステムを利用して実施し、高ストレス者の面談は産業医が実施	県		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：佐賀県

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	
雇入れ時健康診断	県	新規採用者	法定項目	1 指定医療機関	県		4～3
定期健康診断	県	30歳未満	法定項目	県施設巡回 1 指定医療機関	県		7～11
		35歳以上	法定項目、胃部X線間接撮影				
		40歳以上	法定項目、胃部X線間接撮影、便潜血検査				
		40, 50歳	法定項目、胃部X線間接撮影、便潜血検査、眼底検査				
婦人科健診	県	40歳以上希望者	子宮細胞診	32指定医療機関	県		4～1
日帰り 人間ドック	共済	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	27指定医療機関 成人病予防センター	県 共済 本人	13,500円 13,500円 残り	4～11
振動病特殊健康診断	県	振動工具を扱う職員の中から抽出	問診、運動機能検査、末梢循環機能検査、末梢神経機能検査、血圧測定、診察他	1 指定医療機関	県		12
定期健康診断 (運転業務従事者)	県	運転業務に従事する職員	問診、視力、視野、聴力、血圧、平衡機能検査、診察	県施設巡回 1 指定医療機関	県		12
情報機器作業 者健診	県	作業状況のアンケートにより抽出	問診、視力、遠視力、近視力、近点距離、屈折検査、眼位、診察	県施設を巡回	県		10～12
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票	集計・分析を業務委託し、高ストレス者の面談は産業医が実施	県		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：長崎県

記入担当：職員厚生課 健康管理班

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	
定期健康診断 ※雇入時健康診断も同時に実施	県	全職員 新規採用職員	法廷事項	健康事業団	県		4~10
日帰り人間ドック	県	30, 35, 40, 44, 47, 50, 53, 56, 59, 62歳の希望者	日本人間ドック協会 (1日ドック基本検査項目)と同じ。	30指定医療機関	本人 県 共済	10% 60% 30%	7~3
婦人科検診	県	希望者	子宮細胞検診、乳がん検診	16指定医療機関 産婦人科医会 健康事業団	県		6~1 4~3
胃がん検診	県	希望者	問診、胃部X線間接撮影	健康事業団	県		4~3
大腸がん検診	県	40歳以上希望者	便潜血反応二日法	健康事業団	県		4~3
肺がん検診	県	40歳以上希望者	喀痰細胞診検査	健康事業団	県		4~3
前立腺がん検診	県	50歳以上男性希	P S A測定	健康事業団	県		4~3
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票 (57項目)	WEBのアンケートシステムを使用し回答を実施し、判定は厚生労働省のストレスチェックプログラムで行う。高ストレス者の面談は専任産業医が実施。	県		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：熊本県

記入担当：総務厚生課、人事課（新規採用職員のみ）

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	県	新規採用職員	法定項目	医療機関	本人	全額	1～2
〔変更〕 巡回健康診断	県	定期健康診断のうち、人間ドック受診者及び個人受診者を除く全職員	法定検査項目以外に、血液検査11項目、尿検査1検査を追加実施	公益財団法人熊本県総合保健センター	県	全額	7～8
〔変更〕 人間ドック	共済	【指定年齢】 40, 45, 50, 55歳の受診を希望する組合員	法定検査項目以外に、血液検査9項目、尿検査1検査、便潜血検査を追加実施	22指定医療機関	共済(県) (互助会) 本人	17,000円 8,000円 8,000円 (上限 33,000)	5～12
	共済	【指定外】 30歳以上(上記年齢を除く)の受診を希望する組合員	法定検査項目以外に、血液検査9項目、尿検査1検査、便潜血検査を追加実施	22指定医療機関	共済(県) (互助会) 本人	7,000円 8,000円 8,000円 (上限 23,000)	5～12
	共済	【60歳】 60歳で受診を希望する組合員	法定検査項目以外に、血液検査9項目、尿検査1検査、便潜血検査を追加実施	22指定医療機関	共済(県) (互助会) 本人	17,000円 8,000円 33,000円 (上限 58,000)	5～12
腹部超音波検査	共済	共済かつ互助会の会員で30歳以上の希望者	肝臓・胆のう・脾臓・膵臓・腎臓・腹部大動脈の超音波断層検査	未定	共済(互助会)	1/2 1/2	12～1
胃がん検査	共済	共済かつ互助会の会員で30歳以上の希望者	胃がん検査(胃バリウム検査)	未定	共済(互助会)	1/2 1/2	12～1
<巡回健康診断時検査> (1) HbA1c検査	共済	巡回健康診断を受診する組合員	HbA1c	公益財団法人熊本県総合保健センター	共済(互助会)	全額 1/2 1/2	6～8
(2) 大腸がん検査(便潜血二日法)	共済	巡回健康診断を受診する組合員	便潜血検査	公益財団法人熊本県総合保健センター	共済	全額	6～8
(3) ヘリコバクターピロリ菌抗体検査	共済	巡回健康診断を受診する新規採用職員の組合員(ヘリコバクターピロリ菌検査費助成を受けた者を除く。)	ヘリコバクターピロリ菌検査(血液検査)	公益財団法人熊本県総合保健センター	共済	全額	6～8
(4) 歯科検診	共済	希望する指定年齢の組合員 指定年齢：30歳、40歳、50歳	歯周基本検査	公益財団法人熊本県総合保健センター	共済	全額	6～8
<助成事業> (1) 前立腺がん検査	共済	40歳以上の「前立腺がん検査」を受けた男性組合員で希望する者	前立腺がん検査(血液検査)	受診者の希望する保険医療機関	共済 本人	3,150円を上限として助成	4～2
(2) 肺がんCT検査	共済	30歳以上の「肺がんCT検査」を受けた組合員で希望する者	肺がん検査(CT)	受診者の希望する保険医療機関	共済 本人	8,400円を上限として助成	4～2

(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	
(3) 女性検診	共済	「女性検診」を受けた組合員で希望する者	子宮がん・乳がん・骨粗鬆症・甲状腺検査	受診者の希望する保険医療機関	共済本人	検査項目を合わせて20,000円を上限として助成	4~2
(4) ヘリコバクターピロリ菌検査	共済	「ヘリコバクターピロリ菌検査」を受けた新規採用の組合員で希望する者	ヘリコバクターピロリ菌検査(ウレアーゼ検査等も含む)	受診者の希望する保険医療機関	共済本人	2,000円を上限として助成	4~2
(5) 歯科検診	共済	定期健康診断時検査の歯科検診を受診しない指定年齢(30歳、40歳、50歳)の組合員で希望する者	歯周基本検査	受診者の希望する歯科医療機関	共済本人	4,400円を上限として助成	4~2
[変更] ストレスチェック	県	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 ※ストレスチェックのためのシステムを導入(総務厚生課)	県	全額	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：大分県

記入担当：人事課健康支援班

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	
定期健康診断	県	全職員(節目人間ドック、単身赴任者検診該当者は除く)	法定項目、大腸がん(便潜血二日法・36歳以上)、胃検診(ペプシゲン法・36歳以上)、C型肝炎抗体検査(35歳以上の新規採用者)、SAS検査(必要と判定された者のうちの希望者)	1指定医療機関	県		6~8
節目人間ドック	県	30, 35, 40, 45, 50, 55, 59歳の職員	法定項目、大腸がん(便潜血二日法・36歳以上)、胃部X線検査、腹部超音波、胃健診(ペプシゲン法・35歳以上、子宮がん検診(子宮頸部細胞診、HPV検査(30, 35歳)・女性)、乳がん検査(マンモグラフィ検査・女性)、肺がん検診(マルチスライスCT、該当者)	1指定医療機関	県		5~8
単身赴任者健診	県	31歳以上の単身赴任者で希望する者	法定項目、大腸がん(便潜血二日法・36歳以上)、胃部X線検査、腹部超音波、胃健診(ペプシゲン法・35歳以上、子宮がん検診(子宮頸部細胞診、HPV検査(30, 35歳)・女性)、乳がん検査(マンモグラフィ検査・女性)、肺がん検診(マルチスライスCT、該当者)	1指定医療機関	県		5~8
胃がん検診	共済	31歳以上の希望者	胃部X線検査又は胃内視鏡検査	11指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
肺がん検診	共済	36歳以上の希望者	肺ヘルカCT及び胸部X線検査	10指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
大腸がん検査	共済	31歳以上の希望者	便潜血二日法	11指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
腹部各種がん健診	共済	31歳以上の希望者	腹部超音波検査	11指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
子宮がん検診	共済	女性の希望者	子宮頸部細胞診	11指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
乳がん検診	共済	女性の希望者	マンモグラフィ検査又は乳房エコー	11指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
前立腺がん検診	共済	50歳以上の男性希望者	PSA血液検査	11指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
脳検診	共済	50歳以上	頭部MR I・MR A及び頸部超音波検査	7指定医療機関	県 共済 本人	50% 30% 20%	10~1
ストレスチェック	県	全職員			県		5~8



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：宮崎県

記入担当：総務事務センター 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	
雇入時健康診断	県	令和6年度新規採用職員	問診 身体計測(身長、体重、BMI、腹囲) 腹囲 視力検査 聴力検査 血圧検査 尿検査(蛋白、糖、潜血) 胸部X線検査(直接撮影) 血液検査(赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、AST、ALT、 $\gamma$ -GT、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、血糖、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、尿酸、クレアチニン、e-GFR、HbA1c) 心電図検査 診察	宮崎県健康づくり協会	県	100%	5~6月 随時
定期健康診断	県	常時使用する全職員	問診 身体計測(身長、体重、BMI、腹囲) 腹囲 ※35歳、40歳以上 視力検査 聴力検査 血圧検査 尿検査(蛋白、糖、潜血) 胸部X線検査(直接撮影) 血液検査(赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、AST、ALT、 $\gamma$ -GT、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、血糖、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、尿酸、クレアチニン、e-GFR、HbA1c) ※HbA1c : 35歳、40歳以上 心電図検査 診察 ※40歳以上、35歳未満は該当者	宮崎県健康づくり協会	県	100%	5~6月
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	県が直営で実施し、高ストレス者の面談は健康管理医が実施	県		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	
日帰り 人間ドック	共済	指定年齢枠： 30・33・36・39・42・ 45・48・51・54・57・ 59・62及び64歳の 組合員 特別枠： 県外事務所組合 員（1年目及び3 年目）、特別職 員等 希望枠： 指定年齢及び特 別枠ドックを受 診しない55歳以 上74歳以下の組 合員	日本人間ドック・予防医療学会の 検査項目に準じる	18健診実施機関	県 共済 本人	24,200円 82.5% 17.5% 検診料か ら24,200 円を除いた 額	9～3
胃がん検診 (胃透視)	共済	40歳以上74歳以 下の組合員	胃部X線間接撮影	1検診実施機関	共済 本人	検診料か ら1,000円 を除いた 額 1,000円	10～3
胃がん検診 (胃内視鏡)	共済	50歳以上74歳以 下の組合員	内視鏡検査	5検診実施機関	共済 本人	6,600円 検診料か ら6,600円 を除いた 額	10～3
大腸がん検診	共済	40歳以上74歳以 下の組合員	便潜血反応、二日法	1検診実施機関	共済 本人	検診料か ら5000円 を除いた 額 500円	10～3
肺がん検診 (CT)	共済	喫煙指数400以上 または40歳以上 の組合員	ヘリカルCT検査	1検診実施機関	共済 本人	検診料か ら2,000円 を除いた 額 2,000円	10～3
子宮がん検診	共済	20歳以上74歳以 下の奇数年齢の 女性組合員	子宮頸部細胞診	1検診実施機関	共済 本人	検診料か ら1,000円 を除いた 額 1,000円	10～3

(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	
乳がん検診	共済	20歳以上74歳以下の奇数年齢の女性組合員	子宮頸部細胞診	1検診実施機関	共済	検診料から2,000円を除いた額	10～3
					本人	2,000円	
骨密度検診	共済	40・45・50・55・60・65・70歳の女性組合員	骨密度測定	3検診実施機関	共済	検診料から500円を除いた額	10～3
					本人	500円	

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：鹿児島県

記入担当：総務事務センター 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	
新規採用者健診	県	新規採用者	法定項目	医療機関	県	0	10～12
定期健康診断	県	35歳未満	法定項目	委託先健診センター 医療機関	県 共済		5～2
		35歳以上	法定項目				
胃がん・大腸がん健診	県	35歳未満(希望者のみ) 35歳以上	問診, 胃部X線直接撮影, 便潜血検査	委託先健診センター	県 共済	35歳以上 35歳未満	5～2
婦人科検診	共済	組合職員希望者	子宮細胞診, 乳がん検診	17指定医療機関	本人 共済	1/2 1/2	6～12
日帰り人間ドック	共済	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	40指定医療機関	本人 共済 県	1/3 1/3 1/3	6～12
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	14指定医療機関	本人 共済 県	1/3 1/3 1/3	6～12
ストレスチェック	県	全職員	職業性ストレス簡易調査	高ストレス者の面談は産業医, 地元医師会推薦医師が実施	県		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：沖縄県

記入担当：総務部 職員厚生課 職員健康管理センター

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	
(一般健康診断) 雇用時健康診断	県	新規採用者	法定項目+ 眼底検査・血中尿酸値・白血球数・血小板数・腎機能検査	4指定医療機関	県		4～7月採用者：7月中8月以降採用者は随時
(一般健康診断) 定期健康診断	県	40歳未満	法定項目+ 眼底検査・血中尿酸値・白血球数・血小板数・腎機能検査	4指定医療機関	県		7～10月
		20歳・25歳・30歳・35歳	法定項目+ 眼底検査・血中尿酸値・白血球数・血小板数・腎機能検査 胸部X線間接撮影				
		40歳以上	大腸がん検診(希望者のみ)				
(一般健康診断) 海外派遣労働者の健康診断	県	当該業務受持者	法定項目	1指定医療機関	県		海外派遣前後
(一般健康診断) 特定業務従事者の健康診断 ①深夜業務 ②土石獣毛  ③その他の法律で義務づけられている業務に該当する特定業務者の健康診断	県	当該業務従事者	法定項目	4指定医療機関	県		①②6月以内ごとに1回  ③必要に応じ6月以内に1回
(特殊健康診断) ①有機溶剤 ②特定化学物質 ③電離放射業務従事者 ④その他の法律で義務づけられている特殊健康診断	県	希望者	問診、胃部X線直接撮影	4指定医療機関	県		①②③6月以内に1回  ④必要に応じ6月以内に1回
日帰り 人間ドック	共済	30歳・35歳・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	契約医療機関	県共済	6200円 19800円	6～9月
ストレスチェック	県	一般定期健康診断の対象者に準ずる	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析を保健師が実施し、高ストレス者の面談は産業医が実施	県		6～7月

## 指定都市

札幌市	.....	P.	76
仙台市	.....	P.	77
さいたま市	.....	P.	78
千葉市	.....	P.	79
横浜市	.....	P.	81
川崎市	.....	P.	82
相模原市	.....	P.	83
新潟市	.....	P.	84
静岡市	.....	P.	86
浜松市	.....	P.	87
名古屋市	.....	P.	88
京都市	.....	P.	89
大阪市	.....	P.	93
堺市	.....	P.	95
神戸市	.....	P.	96
岡山市	.....	P.	97
広島市	.....	P.	98
北九州市	.....	P.	99
福岡市	.....	P.	100
熊本市	.....	P.	101

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：札幌市

記入担当：総務局職員部職員健康管理課安全衛生係

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	市	新規採用職員	法定項目	共済保有診療所	市	7,760	4～3
定期1	市	30歳未満の常勤、35歳未満の会計年度	法定項目	共済保有診療所	市	2,660	4～3
定期1(採血)	市	25歳、31～34歳の常勤、30歳の会計年度	法定項目、血液	共済保有診療所	市	5,089	
定期1(胃・採血)	市	30歳の常勤	法定項目、血液、心電図、胃部X線	共済保有診療所	市	5,089	
				共済保有診療所	共済	4,982	
生活習慣病A	市	35歳～39歳の職員	法定項目、血液、心電図、胃部X線	共済保有診療所	市	10,122	
生活習慣病B	市	40歳以上の者 ※人間ドック無料対象除く	法定項目、血液、心電図、胃部X線、便潜血(大腸癌)、眼底	共済保有診療所	市	10,122	
					共済	837	
人間ドック	市	25歳以上常勤(無料対象除く)、35歳以上会計年度、再任用フル・短時間	基本診察、腹囲、聴力(オージオ)、胸部X線、血液、心電図、胃部X線、便潜血(大腸癌)、肺機能、眼底、血清検査、腹部超音波、内臓脂肪面積測定	共済保有診療所	本人	4,546	
				共済保有診療所	市	10,122	
				共済保有診療所	共済	6,078	
				共済保有診療所	※年齢によって負担額が違います。		
人間ドック(無料)	市	40・45・50・55・60歳の常勤			市	10,122	
				共済保有診療所	共済	10,624	
乳がん	共済	4/1現在で30歳以上の偶数年齢の希望する女性	問診、視診、触診、乳房超音波(エコー)※30歳以上48歳以下、乳房X線(マンモグラフィ)※40歳以上	共済保有診療所	共済	4,796	
				共済保有診療所	※年齢によって負担額が違います。		
子宮がん	共済	20歳以上の希望する女性	問診、視診、子宮頸部細胞診、内診	共済保有診療所	共済	3,083	



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：仙台市

記入担当：厚生課健康管理室

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	
雇入時健康診断	市	仙台市職員採用候補者及び会計年度任用職員	法定項目（一般検査，検便検査（該当者のみ））	（公財）宮城県結核予防会	市		通年
定期健康診断	市	*正職員 *臨時的任用職員 *会計年度任用職員 *非常勤嘱託職員 *再任用職員 *週20H以上勤務，及び1年以上採用	法定項目の他，眼底検査，尿酸，クレアチニン，潜血，ウベリノーゲンを追加。 *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。	（一財）宮城県成人病予防協会 （公財）結核予防協会宮城県支部 *胸部X線検査のみ	市		5～8
胃がん検診	共済組合	希望する組合員	問診，胃部X線間接撮影	未定	共済組合		12～2
子宮がん検診	共済組合	20歳以上偶数年齢の女性組合員	問診，視診，頸部細胞診，内診又は超音波検査 必要に応じて医師の判断の下，体細胞診を行うことがある。	未定	共済組合		11～1
乳がん検診	共済組合	30歳以上偶数年齢の女性組合員	30歳代：超音波検査 40歳以上65歳未満：マンモグラフィ2方向 65歳以上：マンモグラフィ1方向	未定	共済組合		9～2
大腸がん検診	共済組合	40歳以上の希望する組合員	免疫便潜血検査2日法	（一財）宮城県予防医学協会	共済組合		5～10
人間ドック（日帰り）	共済組合	・35歳・39歳以上3歳間隔の組合員 ・45歳・50歳・55歳の被扶養者（いずれも希望者）	各指定検診機関の定める日帰りドックの検査項目	指定検診機関（18カ所）	本人，共済組合	本人4,000円，被扶養者8,000円の自己負担。その他は共済組合負担。	7～2
脳の健康診断	共済組合	・節目（40歳以上5歳間隔）組合員 ・前年度節目未受診の組合員（いずれも希望者）	頭部MRI，頭部MRAによる診断	指定健診機関（7カ所）	本人，共済組合	本人5,000円自己負担。その他は共済組合負担。	7～2
歯科検診	共済組合	35歳・45歳・55歳・60歳の組合員で希望する者	問診，歯の検査，歯周組織の状況，口腔組織状況，その他所見の診察	指定医療機関（438カ所）	本人，共済組合	本人500円自己負担。その他は共済組合負担。	7～11

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：さいたま市

記入担当：総務局 人事部 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	
雇入れ時健診	市	新規採用者	法定項目	1 指定医療機関	市		随時
定期健康診断	市	全職員	法定項目 法定外検査として、腎機能検査(クレアチニン・尿素窒素・尿酸)、血液検査(白血球数、ヘマトクリット値、血小板数)を実施	3 指定医療機関	市		6~1
胃がん検診	共済	希望者	問診、胃部X線直接撮影	2 指定医療機関	共済		8~10
大腸がん検診	共済	希望者	問診、便潜血検査	2 指定医療機関	共済		8~10
人間ドック	共済	希望者	日本人間ドック学会の基準のほか、脾機能検査、電解質検査	共済組合で定めた検査内容以上であれば全国どここの機関でも可	本人 共済 互助会	<共済> 基本検査料から5,000円を控除した額で、上限28,000円 <互助会> 12,000円を限度に本人が負担した額 ※5歳区切りは3,000円追加	4~3
脳ドック	共済	希望者	MRI、MRA、CT等による撮影	共済組合で定めた検査内容以上であれば全国どここの機関でも可	本人 共済 互助会	<共済> 基本検査料から5,000円を控除した額で、上限31,000円 <互助会> 12,000円を限度に本人が負担した額 ※5歳区切りは3,000円追加	4~3
併診ドック	共済	希望者	人間ドック及び脳ドックの検査項目と同様	共済組合で定めた検査内容以上であれば全国どここの機関でも可	本人 共済 互助会	<共済> 基本検査料から10,000円を控除した額で、上限44,000円 <互助会> 24,000円を限度に本人が負担した額 ※5歳区切りは6,000円追加	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：千葉市

記入担当：総務局総務部人材育成課 健康管理班

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、身体計測(BMI・体脂肪率)、血液生化学的検査(総蛋白・アルブミン・尿素窒素・クレアチニン・eGFR・尿酸・総コレステロール・nonHDLコレステロール・ALP・HbA1c・A/G比)、血液学的検査(白血球数・ヘマトクリット・血小板数・MCV)、尿検査(ウロビリノーゲン)	1委託健診機関	市		5 ・採用の都度実施
一般健康診断	市	新規採用職員以外の職員	法定項目、身体計測(BMI・体脂肪率)、血液生化学的検査(総蛋白・アルブミン・尿素窒素・クレアチニン・eGFR・尿酸・総コレステロール・nonHDLコレステロール・ALP・HbA1c・A/G比)、血液学的検査(白血球数・ヘマトクリット・血小板数・MCV)、尿検査(ウロビリノーゲン)	1委託健診機関	40歳未満 市 40歳以上 共済 市	4,896円 共済負担以外	6~3
胃がん検診	市	40歳以上の希望者	胃部X線検査	1委託健診機関	共済 市	5,456円 共済負担以外	5~3
大腸がん検診	市	35歳以上の希望者	便潜血反応検査	1委託健診機関	市		5~3
[変更] 人間ドック (日帰り、一泊二日、通院二日)	共済	35歳以上の希望者	日本人間ドック学会による検査項目等(指定医療機関により異なる。)	122指定医療機関	共済 本人	費用の70%(上限33,000円) 共済負担以外	4~3
[変更] 脳ドック	共済	35歳以上の希望者	MRI検査、MRA検査、CT検査	76指定医療機関	共済 本人	MRI及びMRA：21,000円 MRI：12,700円 CT：7,200円 共済負担以外	4~3
[変更] PETドック	共済	35歳以上の希望者	PET-CT検査	8指定医療機関	共済 本人	費用の50%(上限60,000円) 共済負担以外	4~3
婦人科検診	共済	35歳以上の希望者	子宮がん、乳がん	・人間ドックの追加検査で実施する場合は指定医療機関 ・上記以外は指定なし	共済 本人	子宮がん 6,600円 乳がん 6,600円 共済負担以外	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	
大腸内視鏡検査	共済	35歳以上の希望者	大腸内視鏡検査	・人間ドックの追加検査で実施する場合は指定医療機関 ・上記以外は指定なし	共済  本人	費用の50% (上限12,000円)  共済負担以外	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産業医が実施	市		8~1

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：横浜市

記入担当：総務局 職員健康課 健康係

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、白血球数、ヘマトクリット値	公益財団法人 神奈川県予防医学協会	市		新規採用者入庁の都度
〔変更〕 定期健康診断	市	38歳以下（25歳、30歳、35歳を除く）	法定項目（喀痰検査、心電図検査を除く）、白血球数、ヘマトクリット値	公益財団法人 神奈川県予防医学協会	市		7～12
		25歳、30歳、35歳、39～59歳の奇数年、66歳以上	法定項目（喀痰検査を除く）、白血球数、ヘマトクリット値、クレアチニン、eGFR、尿酸値				
		40～58歳の偶数年、60～65歳（胃部エックス線、便潜血検査は希望制）	法定項目（喀痰検査を除く）、白血球数、ヘマトクリット値、クレアチニン、eGFR、尿酸値、尿潜血、眼底検査、胃部エックス線、便潜血検査				
C型肝炎ウイルス検査	市	新規採用者の希望者	HCV抗体検査	公益財団法人 神奈川県予防医学協会	市		新規採用者入庁の都度
がん検診	職員共済組合	①20歳以上	①子宮、卵巣	38指定健診機関	職員共済組合	検査項目による	通年（随時）
		②30歳以上	②乳				
		③40歳以上	③肺、上部消化管（ABC検診）、大腸、口腔、喉頭咽頭、胆肝膵臓				
		④50歳以上	④上部消化管（内視鏡、X線）、前立腺				
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） ・追加6項目（職位・雇用形態、職種等）	集計・分析を業者委託し、高ストレス者の面談は健康管理医（産業医）が実施	市		8～3

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：川崎市

記入担当：総務企画局人事部労務厚生課

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	
雇入時健康診断	市	新規に採用された正規職員	法定項目	1委託機関	市		4、5、7、10、11
定期健康診断	市	全職員	法定項目	1委託機関	市		7～10
胃がん検診	共済組合	35歳以上の組合員の希望者	胃部X線直接/デジタル撮影	1委託機関	共済組合		6～12
大腸がん検診	共済組合	35歳以上の組合員の希望者	便潜血検査	1委託機関	共済組合		6～12
[変更] 乳がん検診	共済組合	女性組合員の希望者	マンモグラフィ検査(乳房X線検査) ※または乳房超音波検査(エコーによる検査) ※40歳以上に限る	2,3委託機関	共済組合 本人	4,500円 差額	4～1
[変更] 子宮頸がん検診	共済組合	女性組合員の希望者	内診・子宮頸部細胞診	2,3委託機関	共済組合		4～1
[変更] 人間ドック	共済組合	40歳以上の組合員の希望者	問診、医師の診察、結果説明・生活指導、身体計測、視力検査、眼科検査、聴力検査、胸部X線検査、血圧測定、心電図検査、尿検査、血液一般検査、肝機能検査、脂質代謝検査、糖代謝検査、腎機能検査、炎症検査、胃検査、腹部超音波検査、便潜血検査、肺機能検査、前立腺腫瘍マーカー検査(男性のみ)、子宮頸がん検査(女性のみ)、乳がん検査(女性のみ)、メタボリックシンドローム判定	3,2委託機関	本人 市共済組合	4,000円(40,45,50,55,60歳以外は15,000円) 法定項目分残額	4～1
[新規] 共済健診	共済組合	40歳以上の組合員の希望者	問診、医師の診察、結果説明・生活指導、身体計測、視力検査、眼科検査、聴力検査、胸部X線検査、血圧測定、心電図検査、尿検査、血液一般検査、肝機能検査、脂質代謝検査、糖代謝検査、腎機能検査、胃検査、便潜血検査、前立腺腫瘍マーカー検査(男性のみ)、子宮頸がん検査(女性のみ)、乳がん検査(女性のみ)、メタボリックシンドローム判定	2,5委託機関	共済組合		4～1
ストレスチェック	市	全職員	新職業性簡易ストレス調査票(短縮版)80項目	1委託機関	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：相模原市

記入担当：総務局 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	
雇入時健康診断	市	35歳未満の新規採用者	法定項目 胸部X線、MCH、ヘマトクリット、白血球、MCV、MCHC、Hb-A1c、血清アミラーゼ、尿潜血	健診センター(委託)	市		4月-3月
定期健康診断	市	30歳未満	法定項目 胸部X線、MCH、ヘマトクリット、白血球、MCV、MCHC、血清アミラーゼ、尿潜血、便潜血検査	健診センター(委託)	市		6月-3月
		30歳以上	法定項目 胸部X線、MCH、ヘマトクリット、白血球、MCV、MCHC、Hb-A1c、血清アミラーゼ、尿潜血、総蛋白、アルブミン、A/G、クレアチニン、eGFR、便潜血検査、胃部X線(40.45.50.55歳・小学校に勤務する栄養教諭、管理栄養士、栄養士、認定こども園、幼稚園の35歳以上の職員)				
深夜業務健診	市	法定のとおり	法定項目	健診センター(委託)	市		1月
電離放射線健診	市	法定のとおり	法定項目	健診センター(委託)	市		6月-8月
特定化学物質健診	市	法定のとおり	法定項目	健診センター(委託)	市		6月-8月
日帰り人間ドック	共済	20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	71指定医療機関	共済	健診料金の6割(上限額あり)	4~3
					互助会	11,000円(対象機関のみ)	
					本人	上記差額分	
宿泊人間ドック	共済	20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指定医療機関	共済	健診料金の6割(上限額あり)	4~3
					互助会	11,000円(対象機関のみ)	
					本人	上記差額分	
ストレスチェック	市	全職員(会計年度任用職員も含む)	職業性簡易ストレス調査票(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、高ストレス者の面談は産業医が実施	市		6-10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:新潟市

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  会計年度任用職員については、4月1日付採用の1年以上の雇用が見込まれる者で、勤務時間が週29時間以上の者	法定項目 1 既往歴及び業務歴、自覚症状の有無(問診) 2 視力検査(5m、30cm、50cm) 3 握力 削除  ※新規採用者に追加 眼位検査、屈折検査、調整機能検査 ※医師の指示により追加 上肢運動機能、圧痛点、眼圧	1委託健診機関	市		5~8月
定期健康診断	市	全職員  ※雇入時健康診断の対象は除く。  会計年度任用職員については、4月1日付採用の1年以上の雇用が見込まれる者で、勤務時間が週29時間以上の者	法定項目 心電図は35歳及び40歳以上は省略不可  追加項目 ①BMI ②尿…潜血 ③貧血…ヘマトクリット値、白血球数 ④尿酸検査 ⑤C型肝炎ウイルス抗体検査 ⑥眼底検査 ※⑤は年度年齢40歳の職員、⑥は40歳以上の職員	1委託健診機関	市		5~8月
胃がん検診	市	40歳以上の職員で検診を希望する者  会計年度任用職員については、雇入時健康診断、定期健康診断の対象者と同じ	問診、胃部X線間接撮影  ※雇入時健康診断、定期健康診断と同時実施	1委託健診機関	市		5~8月
前立腺がん検診	市	50歳以上の男性職員で検診を希望する者  会計年度任用職員については、雇入時健康診断、定期健康診断の対象者と同じ	PSA検査(前立腺特異抗原)  ※雇入時健康診断、定期健康診断と同時実施	1委託健診機関	市		5~8月
肺がん検診	市	40歳以上の職員で喫煙指数が400以上の者の内を検診を希望する者  会計年度任用職員については、雇入時健康診断、定期健康診断の対象者と同じ	喀痰細胞診  ※雇入時健康診断、定期健康診断と同時実施	1委託健診機関	市		5~8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	
乳がん検診	市	35歳以上の女性職員で検診を希望する者。定期健康診断を受診した者に限る	・問診 ・マンモグラフィー 35～49才は2方向、50才以上は1方向	1委託健診機関	市		11月
子宮頸がん検診	市	検診を希望する女性職員。定期健康診断を受診した者に限る	問診 子宮頸部細胞診	1委託健診機関	市		11月
大腸がん検診	市	40才以上の職員で検診を希望する者。定期健康診断を受診した者に限る。	免疫学的便潜血検査(2日分の便)	1委託健診機関	市		11月
情報機器作業従事者健康診断【変更】	市	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新規採用者</li> <li>・前年度採用者で未受診だった者</li> <li>・健診を希望する者</li> </ul> <p>会計年度任用職員については、4月1日付採用の1年以上の雇用が見込まれる者で、勤務時間が週29時間以上の者</p>	1 既往歴及び業務歴、自覚症状の有無(問診) 2 視力検査(5m、30cm、50cm) 3 握力 削除 ※新規採用者に追加 眼位検査、屈折検査、調整機能検査 ※医師の指示により追加 上肢運動機能、圧痛点、眼圧	1委託健診機関	市		8～9月
日帰り人間ドック	共済	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健診日当日において35才以上の者</li> <li>・健診当日において共済組合の引き続き組合員資格を1年以上有し、かつ35歳以上である者</li> </ul>	日本人間ドック学会の指定する検査項目	35医療機関 17健診機関	共済	24000円を上限に助成	通年
宿泊人間ドック	共済	健診日当日において35才以上の者	日本人間ドック学会の指定する検査項目	7医療機関 1健診機関	共済	24000円を上限に助成	通年
脳ドック健診	共済	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健診日当日において40才以上の者</li> <li>・健診当日において共済組合の引き続き組合員資格を1年以上有し、かつ40歳以上である者</li> </ul>	日本脳ドック学会「脳ドックのあり方委員会」が示した検査項目に準拠	契約15医療機関 4健診機関	共済	20000円を上限に助成	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：静岡市

記入担当：職員厚生課 安全衛生推進係

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	社会福祉法人 聖隷服地事業団 聖隷静岡健診クリニック  ただし、対象者の事情により指定医療機関での検査ができない場合は、対象者が選定した医療機関で同検査を受診。その場合が対象者本人が費用を負担。	市		1
定期健康診断	市	全職員	法定項目	3 指定医療機関 (静岡医師会、清水医師会、静岡県予防医学協会)	市	一部共済組合負担	5~11
		35歳以上	法定項目、便潜血検査				
		40歳以上	法定項目、便潜血検査、胃部X線間接撮影				
		40. 45. 50. 55. 60歳に達する職員	法定項目、便潜血検査、胃部X線間接撮影、腹部エコー、眼底、眼圧検査				
		35歳未満の希望者	心電図、便潜血検査				
		50歳以上の隔年	胃部X線間接撮影				
		【変更】20歳以上偶数年齢の女性職員の希望者	子宮がん検診(頸部)	指定医療機関 (静岡厚生病院)	市		7~12
		40歳以上偶数年齢の女性職員の希望者	乳がん検診(マンモ)				
ストレスチェック	市	全職員	職業性ストレス簡易調査票	業者委託 高ストレス者の面談は専任産業医・精神科医が実施	市		7
1日人間ドック	共済組合	希望者	検診機関により異なる	指定医療機関(63)	本人共済組合	助成金は一律26,000円、自己負担額は医療機関ごとに異なる	随時
1泊2日人間ドック	共済組合	希望者	検診機関により異なる	指定医療機関(13)	本人共済組合		随時
1日脳ドック	共済組合	希望者	検診機関により異なる	指定医療機関(26)	本人共済組合		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：浜松市

記入担当：総務部 職員厚生課 健康管理グループ

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	新規採用職員	法定項目	2契約医療機関	市		毎月
定期健康診断	市	35歳未満職員	法定項目、便潜血反応検査（希望者）	3契約医療機関	市		6～11
		35歳以上40歳未満職員	法定項目、便潜血反応検査				
		40歳以上50歳未満職員	法定項目、便潜血反応検査、胃エックス線検査（希望者）、C型肝炎ウイルス検査（40歳のみ）				
		50歳以上職員	法定項目、便潜血反応検査、胃エックス線検査（希望者）、前立腺がん検査（男性のみ）				
婦人科検診	市	20歳以上女性職員のうち希望者	子宮頸部がん検診	3契約医療機関	市		6～12
		40歳以上偶数年齢女性職員のうち希望者	乳がん検診（マンモグラフィ）				
腰痛健康診断	市	指定職場の職員	スクリーニング（問診）、一次検診（医師による問診、視診、触診、打診及び運動指導）、二次検診（医師が必要と認めた受診者に対し、診察及び腰部レントゲン撮影）	1契約医療機関	市		6～2
情報機器作業作業従事者健康診断	市	厚生労働省「情報機器作業における労働衛生管理のためのガイドライン」による対象者	問診、他覚的屈折度測定、視力（遠距離、近距離）、斜位（遠距離、近距離）、立体視（遠距離、近距離）、調節機能（連続近点）、赤緑視力（近視矯正の人のみ）、医師による診察	1契約医療機関	市		8～10
1泊2日人間ドック	共済	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）と同じ	1契約医療機関	共済	26,000円	4～3
					市	15,000円	
					本人	26,210円	
1日人間ドック	共済	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）と同じ	12契約医療機関	共済	26,000円	4～3
					市	上限15,000円	
					本人	検査費用から共済・市の助成額を差し引いた額	
1日脳ドック	共済	共済組合員のうち希望者	日本脳ドック学会の検査項目と同じ	4契約医療機関	共済	26,000円	4～3
					市	上限15,000円	
					本人	検査費用から共済・市の助成額を差し引いた額	
ストレスチェック	市	常時使用する職員	新職業性ストレス簡易調査票（80項目）及び独自アンケート項目（15項目）	集計・分析・医師面談・職場環境改善研修を業者委託、高ストレス者の補足的な面談を保健師が実施	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：名古屋市

記入担当：総務局 職員部 安全衛生課

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	
生活習慣病検診Ⅰ	市	40歳未満（35歳を除く）	法定項目、血液検査（尿酸、総コレステロール、HbA1c、ヘマトクリット、血清クレアチニン、eGFR、白血球数）	委託業者（3健診機関）	市		5～9
生活習慣病検診Ⅱ	市	35歳及び40歳以上	法定項目、血液検査（尿酸、総コレステロール、HbA1c、ヘマトクリット、血清クレアチニン、eGFR、白血球数）	委託業者（3健診機関）	市		5～9
総合検診	市	40, 45, 50, 55, 60歳	日本人間ドック学会（1日人間ドック基本検査項目）のほか、血液検査（A/G比・アマラーゼ・尿アマラーゼ・尿素窒素・LDH・LAP・蛋白分画・血液像・白血球数）、腫瘍マーカー（AFP・CEA）、婦人科検査	委託業者（1健診機関）	市 共済組合	法定項目分について市が負担	5～2
大腸がん検診	市	50歳以上	免疫学的便潜血検査（2日法）	委託業者（1健診機関）	市		10～11
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目、血液検査（尿酸、総コレステロール、HbA1c、ヘマトクリット、血清クレアチニン、eGFR、白血球数）	委託業者（1健診機関）	市		通年 （主として1～2）
人間ドック	共済組合	30歳以上希望者	日本人間ドック学会（1日人間ドック基本検査項目）	35指定健診機関	本人 共済組合	健診機関ごとの検査費用に一定の率をかけた金額を自己負担する。 ※30, 35歳は、2健診機関での受診は無料	通年
脳ドック	共済組合	38, 43, 48, 53, 58, 63歳の希望者	MR I	23指定健診機関	本人 共済組合	健診機関ごとの検査費用に一定の率をかけた金額を自己負担する。	通年
婦人科検診	共済組合	子宮がん20歳以上 乳がん30歳以上の希望者	乳がん検査、子宮がん検査	32指定健診機関	共済組合	一部の施設を除き無料。	通年
歯科健診	共済組合	希望者	口腔内観察、保健指導	愛知県歯科医師会所属の歯科医	共済組合		7～11
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）	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		7～1

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：京都市

記入担当：行財政局人事部人事課

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 (雇入時健診)	京都市	新規採用者	「定健健診項目」シート参照	入札で決定した 指定医療機関	市		※4
一般定期健康診断	京都市	50歳未満 50歳以上	「定健健診項目」シート参照	入札で決定した 指定医療機関 入札で決定した 指定医療機関	市		7～11
人間ドック	共済	希望者(18歳以上 の共済組合員)	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ 「人間ドック検査項目」シート参照	29指定医療機関	※1市 共済 ※2本人	15,278円 残り 10,000円	6～3
節目健診(特定 年齢の人間ドック)	共済	35歳、45歳、55歳、 59歳の共済組合員	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ 「人間ドック検査項目」シート参照	29指定医療機関	※1市 共済 ※2本人	25,278円 残り ※0円	5～3
生活習慣病予防検診	協会けんぽ	35歳以上の協会けんぽ 被保険者	協会けんぽHP参照	協会けんぽHP参照	協会けんぽ 本人		4～3
総合がん検診 (基本型)	共済	当該年度4月1日 時点で18歳以上の 共済組合員	基本項目(胃がん、乳がん、 子宮がん)+追加項目(肺がん、 前立腺がん、大腸がん)	10指定医療機関	共済 本人	残り 上限2,000円	11～3
総合がん検診 (充実型)	共済	当該年度4月1日 時点で18歳以上の 共済組合員	基本項目(眼底、眼圧、肺機能、 腹部超音波、胃がん、大腸がん)+ 選択項目(乳がん、子宮がん、 肺がん、前立腺がん)	9指定医療機関	共済 本人	残り 5,000円	11～3
ストレスチェック	京都市	定期健康診断対象者	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	集計・分析は公募型プロポーザル で決定した業者委託し、高 ストレス者の面談は産業医が 実施	市	4,492,400円	7～8

※年度途中採用者に対しては、その都度実施。

※深夜業務等従事者については年2回受診

※1定期健康診断の対象者であり、一般定期健康診断の代替として受診する場合のみ市が負担。  
※2基本的には本人負担は1万円だが、オプション項目等を選択した場合、別料金がかかる場合がある。

※1定期健康診断の対象者であり、一般定期健康診断の代替として受診する場合のみ市が負担。  
※2基本的には本人負担はないが、オプション項目等を選択した場合、別料金がかかる場合がある。

1項目700円

※費用負担については増減の可能性あり、集団分析を含む。

健診項目			雇入時健診	前期		後期	
				49歳以下	50歳以上	共通	
				Aコース	Bコース		
1	問診	業務歴	●	●	●	●	
		既往歴	●	●	●	●	
		自覚症状	●	●	●	●	
		他覚症状	●	●	●	●	
		質問票	●	●	●	●	
2	診察	内科診察	●	●	●	●	
3	身体測定	身長	●	●	●	●	
		体重	●	●	●	●	
		BMI	●	●	●	●	
		腹囲	●	●	●	●	
4	視力測定	視力検査(裸眼・矯正)	●	●	●	●	
		眼底検査	×	×	●	×	
5	血圧	収縮・拡張期	●	●	●	●	
6	尿検査	糖	●	●	●	●	
		蛋白	●	●	●	●	
		潜血	×	●	●	●	
		ウロビリノーゲン	●	●	●	●	
7 (血液検査)	血液学検査	赤血球数	●	●	●	●	
		白血球数	●	●	●	●	
		血色素量(ヘモグロビン)	●	●	●	●	
		ヘマトクリット値	●	●	●	●	
		血小板数	×	×	●	×	
		MCV	×	×	●	×	
		MCH	×	×	●	×	
		MCHC	×	×	●	×	
		CRP	×	×	●	×	
	肝機能検査	AST(GOT)	●	●	●	●	
		ALT(GPT)	●	●	●	●	
		γ-GTP	●	●	●	●	
		ALP	×	●	●	●	
		総ビリルビン	×	×	●	×	
		アルブミン	×	×	●	×	
		総蛋白	×	×	●	×	
	腎機能検査	尿素窒素	×	●	●	●	
		クレアチニン, eGFR	●	●	●	●	
	血中脂質検査	中性脂肪(TG)	●	●	●	●	
		HDLコレステロール	●	●	●	●	
		LDLコレステロール	●	●	●	●	
		総コレステロール	×	●	●	●	
	血糖検査	空腹時血糖	×	●	●	●	
		HbA1c	●	●	●	●	
	尿酸代謝検査	尿酸(UA)	×	●	●	●	
	8	心電図検査	心電図(安静時)	●	●	●	●
	9	胸部X線検査	胸部X線直接撮影	●	●	●	×
10	聴力検査	オーディオメーター(1000,4000H)	●	●	●	●	



人間ドックで行う検査

検査区分	検査項目	身体測定	眼科	耳鼻咽喉科	呼吸器系	循環器系	血液一般	血清反応	内分泌代謝	消化器系	肝・脾機能	泌尿器系	婦人科	マ1癌 マ1力1															
															肥満度 (BMI)	身長・体重	腹囲	視力	眼底カメラ	眼圧検査	聴力	胸部X線	肺機能検査	※4 5歳以上のみ	心電図	血液一般	血清反応	血液検査	内分泌代謝
1	京都市立病院健診センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
2	京都鞍馬口医療センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
3	京都第二赤十字病院(府庁前)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
4	堀川病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
5	日本ハフテス病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
6	京都工場医療会総合健診センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
7	大和健診センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
8	御池クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
9	シミス四条大宮クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
10	大澤クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
11	四条烏丸クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
12	京都第一赤十字病院(泉福寺)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
13	山科武田ラクト健診センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
14	若羽病院健診センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
15	京都南病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
16	西村診療所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
17	武田病院健診センター(京都駅前)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
18	洛西シミス病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
19	三香京都病院711香令記念京都病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
20	洛西ニュータウン病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
21	藤生会総合病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
22	京都市立京北病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
23	愛寿会同仁病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
24	京都予防医学センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
25	京都桂病院健康管理中心	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
26	京都城南診療所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
27	鳥羽健診クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
28	武田総合病院(醍醐)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															
29	八重洲総合健診センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○															

凡例 ○:基本検査項目 ▲:オプション検査のため別途送料が必要 - :未実施

※1 大澤クリニックで、マンモグラフィを選択された場合は西村診療所に受診していただきます。(送迎タクシーなし)  
 ※2 西村診療所に限り子宮動がん細胞診の検体は自己採取となり、医師による採取には別途料金が必要です。



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：大阪市

記入担当：総務局人事部人事課

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	
雇入れ時健康診断	市	新規採用者	法定項目、白血球数、ヘマトクリット、尿酸、クレアチニン	1指定医療機関	市		4～3
定期健康診断	市	全職員	法定項目、白血球数、ヘマトクリット、尿酸、クレアチニン	1指定医療機関	市		7～11
		復職者のうち7～11月実施の定期健康診断を受診できなかった者		1指定医療機関			4～6 12～3
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本市総括産業医等が実施	市		6～7
胃がん検診	共済	希望者	問診、胃部X線検査	6指定医療機関	共済	全額	7～3
		50歳以上の希望者	問診、胃内視鏡検査	3指定医療機関	本人 共済	7,000円 残	7～3
大腸がん検診	共済	希望者	問診、免疫便潜血検査(2日法)	6指定医療機関	共済	全額	7～12
肺がん検診	共済	希望者	問診、胸部X線検査、喀痰細胞診(50歳以上で喫煙指数が「1日本数×年数=600以上」の者)	6指定医療機関	共済	全額	7～3
乳がん検診	共済	女性希望者	問診、マンモグラフィまたは超音波検査 ※40歳以上は原則マンモグラフィ ※39歳以下は超音波検査	6指定医療機関	共済	全額	7～3
子宮頸がん検診	共済	女性希望者	問診、視診、子宮頸部細胞診及び内診	6指定医療機関	共済	全額	7～3
前立腺がん検診	共済	50歳以上の男性希望者	血液検査(PSA)	6指定医療機関	共済	全額	7～3
骨量検査	共済	希望者	DXA法または超音波法	6指定医療機関	共済	全額	7～3

(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	
肝炎ウイルス検査	共済	希望者	HBs抗原検査、HCV抗体検査、HCV核酸増幅検査（HCV抗体検査の結果、中力価または低力価と分類された場合）	6 指定医療機関	共済	全額	7～3
腹部超音波検査	共済	希望者	5項目（肝・胆・膵・腎・脾）	6 指定医療機関	本人 共済	500円 残	7～3

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：堺市

記入担当：総務局 人事部労務課 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	
採用時健康診断	市	新規採用者	法定項目	(一財)大阪府結核予防会	市		1~3
定期健康診断	市	全職員	法定項目のほか、血液検査5項目 〔HbA1C(糖尿病検査)・白血球数・腎機能検査(クレアチニン)・尿酸・Ht(ヘマトクリット)〕	医療法人メディフロント	市		9~11
定期健康診断(追加実施)	市	病気等のやむを得ない事情により定期健康診断を受けることができなかった職員	定期健康診断と同じ。	医療法人メディフロント	市		6
胃レントゲン検診	市	30歳以上の職員(希望者)	バリウム検査	医療法人橘甲会	本人 市	500円 残額	1~2
子宮がん検診	市	女性職員(希望者)	子宮頸部がん検診 問診、視診、細胞診	(一財)大阪府結核予防会	本人 市	500円 残額	8~2
乳がん検診	市	希望者	問診、視診 40歳以上マンモグラフィ(1方向) 39歳以下エコー検査	(一財)大阪府結核予防会	本人 市	500円 残額	8~2
骨粗鬆症検診	市	希望者 (前年度の受検結果により受検することができない場合あり。)	DEXA法による骨塩量測定検査	(一財)大阪府結核予防会	本人 市	1,100円 残額	12~1
大腸検診	大阪府 市町村 職員共済組合	40歳以上の被保険者及び被扶養者(希望者)	免疫学的便潜血反応検査	メスブ細胞検査研究所	大阪府 市町村 職員共済組合		9~2
人間ドック(日帰りコース)	大阪府 市町村 職員共済組合	被保険者及び30歳以上の被扶養者(希望者)	検診機関により異なる。	全ての医療機関	本人 堺市職員厚生会 大阪府 市町村 職員共済組合	6,000円 3,000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票(57項目)	(株)インソース  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：神戸市

記入担当：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	
雇用時健康診断	市	新規採用予定者	法定項目	兵庫県予防医学協会	市	100%	3～4
定期健康診断	市	全職員	法定項目、BMI、尿潜血、尿素窒素、クレアチニン、eGFR、アマラーゼ、HbA1c、尿酸、ALP、白血球数、ヘマトクリット、血小板数、PSA検査*1、HBs抗原*2、HCV抗体*2	兵庫県予防医学協会	市	100%	6～10
胃部検診	市	希望する職員	問診、胃部X線間接撮影	兵庫県予防医学協会	市	100%	12～2
大腸疾患検査	市	40歳以上の職員のうち希望する職員	問診、免疫学的便潜血検査(2日法)	兵庫県予防医学協会	市	100%	12～1
歯科健診	共済	30, 40, 50歳の職員	歯科健診及び個別歯科保健指導	指定健診機関	共済	全額負担	9
日帰り人間ドック	共済	希望する職員	医療機関により異なるが、ほぼ日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	24指定医療機関	本人	検診料から共済負担額を差し引いた残額	4～3
					共済	上限29000円	
宿泊人間ドック(1泊2日)	共済	希望する職員	医療機関により異なるが、ほぼ日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じ	10指定医療機関	本人	泊料+検診料から共済負担額を差し引いた残額	4～3
					共済	上限29000円	
退職前・節目ドック(日帰り)	共済	希望する職員	医療機関により異なるが、ほぼ日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	24指定医療機関	本人	5000円	4～3
					共済	残り約8割	
退職前・節目ドック(宿泊)	共済	希望する職員	医療機関により異なるが、ほぼ日本人間ドック学会(2日ドック基本検査項目)と同じ	10指定医療機関	本人	泊料+検診料約2割	4～3
					共済	検診料約8割	
脳ドック	共済	希望する職員	医療機関により異なるが、ほぼ日本人間ドック学会(1日ドック基本検査項目)と同じ	6指定医療機関	本人	検診料から共済負担額を差し引いた残額	4～3
					共済	上限29000円	
婦人科単独健診	共済	希望する職員	乳がん検査、子宮頸がん検査	14指定医療機関	共済	全額負担	4～3
職員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	業者(株式会社メディブレーション)と契約し、集計・分析を実施。高ストレス者の面談は、事業場選任の産業医・保健師・心理職が実施。	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：岡山市

記入担当：総務局人事部給与課職員健康管理係

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	岡山市	新規採用者	法定項目	1 指定医療機関	市	10	3
定期健康診断	岡山市	全員	法定項目、クレアチニン、尿酸、白血球数、ヘマトクリット、血小板数	1 指定医療機関	市	10	9～10
		40歳の希望者	HBs抗原、HCV抗体				
〔変更〕胃がん検診	岡山市	40歳以上希望者 (認定こども園所属職員は必須)	問診、胃部X線直接撮影	1 指定医療機関	市	10	8
大腸がん検診	岡山市	40歳以上希望者	便潜血反応(免疫法)				
乳がん検診	岡山市	希望者	問診、視触診、マンモグラフィ又は乳腺超音波検査(乳腺エコー)	1 指定医療機関	市	10	6～10
子宮がん検診	岡山市	希望者	問診、視触診、細胞診				
歯科健診	岡山市	30～以上の希望者	歯周病、齲蝕、歯列不正等の診察と保健指導	322指定医療機関	市	10	10
情報機器作業従事者健診	岡山市	情報機器作業従事者の希望者	問診、視機能検査、屈折検査、握力検査、医師の診察	1 指定医療機関	市	10	1
ストレスチェック	岡山市	全員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	1 指定医療機関	市	10	8
共済 日帰り人間ドック	共済	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	57指定医療機関(うち互助会補助対象は10機関)	共済互助会本人	23,000円 8,000円 残り	4～3
共済 1泊2日人間ドック	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	16指定医療機関(うち互助会補助対象は10機関)	共済互助会本人	33,000円 17,000円 残り	4～3
共済 日帰り+脳ドック	共済	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)と同じとMRI、MRA	31指定医療機関(うち互助会補助対象は10機関)	共済互助会本人	34,000円 15,000円 残り	4～3
共済 シンプルドック	共済	35歳以上希望者	問診・診察、身長測定、生理学的検査(血圧、視力聴力、眼底、心電図)、胸部レントゲン、血液検査(血液一般、脂質、代謝機能、肝機能、腎機能)、尿検査、便検査	46指定医療機関(うち互助会補助対象は10機関)	共済互助会本人	13,000円 4,000円 残り	4～3
共済 子宮がん検診	共済	35歳未満希望者	問診、視触診、細胞診	41指定医療機関(うち互助会補助対象は8機関)	共済互助会本人	2,000円 600円 残り	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：広島市

記入担当：企画総務局 人事部 福利課 保健係

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（喀痰検査を除く）のほか、尿ウロビリノーゲン、尿潜血、ヘマトクリット、白血球数、血小板数、総コレステロール、ヘモグロビンA1c、血清クレアチニン、eGFR、便潜血	委託業者(1)	市		6月～7月
定期健康診断	市	35歳未満の職員	法定項目（喀痰検査を除く）のほか、尿（ウロ、潜血）	委託業者(1)	市		6月～7月 12月 2月
		35歳未満の職員のうち希望者及び35歳以上の職員（下記の者を除く）	法定項目（喀痰検査を除く）のほか、尿ウロビリノーゲン、尿潜血、ヘマトクリット、白血球数、血小板数、総コレステロール、ヘモグロビンA1c、血清クレアチニン、eGFR、便潜血				
		当該年度に40、45、50、55、57歳及び60歳になる職員 [節目健診]	35歳以上の職員の実施項目及び各医療機関が独自に実施する検査項目	広島市職員共済組合が契約する医療機関(24)			
胃検診	市	人間ドックを受診しない35歳以上の希望者(胃の治療中の者を除く) 体調不良の35歳未満の希望者	胃部X線間接撮影	委託業者(1)	市		12月
人間ドック(1日、脳)	広島市職員共済組合	35歳（脳ドックは40歳）以上及び体調が不良な30歳以上35歳未満の希望者	1日ドック：日本病院会の日帰り人間ドック検査項目及び各医療機関が独自に実施する検査項目 脳ドック：頭部MRI検査、MRA検査	契約医療機関(1日：24)（脳：15)	本人	1日ドック 10,000円 1日+脳 18,400円 脳ドック 9,600円	6月～2月
					広島市職員共済組合	本人負担の残金を負担	
人間ドック(1日)(節目)	広島市職員共済組合	当該年度に40、45、50、55、57、60歳の職員	日本病院会の日帰り人間ドック検査項目及び各医療機関が独自に実施する検査項目	契約医療機関(24)	本人	無料	6月～2月
					広島市職員共済組合	全額負担	
脳ドック(節目)	広島市職員共済組合	当該年度に50、55、60歳	頭部MRI検査、MRA検査	契約医療機関(13)	本人	無料	6月～2月
					広島市職員共済組合	全額負担	
婦人科検診	広島市職員共済組合	市共済組合員のうち女性の希望者(同組合が実施する人間ドックの受診を希望した者を除く) ※年齢制限なし	子宮がん検診(子宮細胞診)、乳がん検診(視触診、マンモグラフィ検査、超音波検査)	契約医療機関(16)	本人	無料	6月～2月
					広島市職員共済組合	全額負担	
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月～2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：北九州市

記入担当：総務市民局 人事部 給与課 労務・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	・新規採用職員 ・週20時間以上、任用期間が1年で、前年度に定期健康診断等を受診していない会計年度任用職員	法定項目、白血球、血小板、ヘマトクリット、クレアチニン、尿酸、尿潜血、ヘモグロビンA1c、眼底(40歳以上)	委託健診機関	市	5,100円 (眼底検査700円を除く。)	5
定期健康診断	市	・正規職員 ・週20時間以上勤務する会計年度任用職員 ※日帰り人間ドック受診者、雇入時健診受診者、自己受診結果を報告する者を除く	法定項目、白血球、血小板、ヘマトクリット、クレアチニン、尿酸、尿潜血、ヘモグロビンA1c、眼底(40歳以上)	委託健診機関	市	4,500円 (眼底検査600円を除く。)	7~2
日帰り人間ドック	共済組合	30歳以上のうち希望する者	【基本検査】 定期健康診断相当分、 胃透視、便潜血、腹部超音波  【オプション検査】 乳がん(マンモグラフィ又は乳房エコー) 子宮頸がん、骨粗しょう症、 前立腺がん(PSA) 主として大腸がん(CEA)、 主としてすい臓がん(CA19-9)	指定医療機関 (10機関)	市	定期健康診断相当分	5~11
					共済	定健相当分を除く概ね2/3	
					本人	定健相当分を除く概ね1/3	
ストレスチェック	市	・正規職員 ・週20時間以上勤務する会計年度任用職員	職業性ストレス簡易調査票(57項目)	委託機関	市	全額	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：福岡市

記入担当：総務企画局人事部職員健康課

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	
採用時職員健康診断	市	新規採用職員	法定項目 【追加】UA、ALB、A/G比、白血球数、Ht、TP、e-GFR、CRE、HbA1c	一般財団法人医療情報健康財団	市		6・2及び随時
定期健康診断	市	職員	法定項目 【追加】UA、ALB、A/G比、白血球数、Ht、TP、CRE、e-GFR、HbA1c 【除外】かくたん検査	一般財団法人医療情報健康財団	市		8～11
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)	実施・集団分析は株式会社インソースへ委託。高ストレス者面談は産業医が実施。	市		7～9
人間ドック	共済組合	組合員及び被扶養者で希望者(脳ドックは45歳以上の組合員)	日本病院会の日帰り人間ドック基本検査項目表を基本とする	29指定医療機関(脳ドックは21)	本人	12,000円(脳ドックは18,000円)	4～3
					共済組合	残	
節目健診	共済組合	35、40、45、50、55、60歳の組合員及び被扶養者(脳ドックは45歳以上の組合員)	日本病院会の日帰り人間ドック基本検査項目表を基本とする	29指定医療機関(脳ドックは21)	本人	5,000円(脳ドックは8,000円)	4～3
					共済組合	残	
胃がん検診	共済組合	組合員で希望者	胃部及び食道部レントゲン撮影検査(デジタル撮影)	一般財団法人医療情報健康財団	共済組合		8～10
子宮がん検診(家庭検査式)	共済組合	女性の組合員及び被扶養者で希望者	子宮細胞診	一般財団法人医療情報健康財団	共済組合		10～12
乳がん検診	共済組合	女性の組合員で希望者	マンモグラフィ検査	公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構	共済組合		10～11
大腸がん検診	共済組合	組合員で希望者	便潜血検査	一般財団法人医療情報健康財団	共済組合		8～12



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：熊本市

記入担当：労務厚生課

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	
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		1月～3月頃
定期健康診断	市	全職員	法定項目 便潜血検査 C型肝炎ウイルス検査（新規採用職員）	1 指定医療機関	市		6月～8月
1日ドック	共済	75歳未満の一般組合員	日本人間ドック学会 (1日ドック基本検査項目)と同じ	45指定医療機関	共済一般	上限 23,000円	通年
					共済レディース	上限 32,000円	
					厚生会	上限 10,000円	
2日ドック	共済	75歳未満の一般組合員	日本人間ドック学会 (2日ドック基本検査項目)と同じ	32指定医療機関	共済一般	上限 33,000円	通年
					共済レディース	上限 42,000円	
					厚生会	上限 20,000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 (80項目)	1 委託業者 (委託業者が集計分析をし、高ストレス者には市の産業医が面接を実施)	市		8月

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	3,000円	5~12
					共済組合	残額	
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"> <li>・胃がん検診 2,900円</li> <li>・心電図 1,300円</li> <li>・血圧 200円</li> <li>・眼底検査 690円</li> <li>・尿検査 250円</li> <li>・肺がん検診 1,550円</li> <li>・大腸がん検診 500円</li> <li>・前立腺がん検査 1,000円</li> </ul>	
		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
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)	
脳ドック(日帰り)					互助会	7,000円	
	本人				※同様		
併診ドック(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(1泊2日)	互助会	7,000円					
	本人	※同様					
	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
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		
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	8指定健診機関	<教職員共済> 市	全額	4~10
		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
乳がん検診	共済	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
胃がん健診	共済	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
肺がん検診	共済	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)					
	市	30歳未満の女性組合員	RBC、Hb、Ht	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	市	市		4
			②視力機能検査、他覚症状	共済組合*1へ委託			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	問診、視診、内診、細胞診	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
		31, 35, 39, 43歳	+ HPV検査				
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	市	市		11
			②二次審査(レントゲン・診察)				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	
				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	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、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)	
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	
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	
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 市町村職員互助会 高松市職員共済会	6割 3割 1割	通年
[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 市町村職員互助会 高松市職員共済会	6割 3割 1割	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、共済組合の種別により異なる	
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			市	154円/人	7-10	
	50歳以上	P S A検査				1,430円/人		
	45歳以上希望者					5,258円/人		
	36・38歳希望者	マンモグラフィ検査(乳がん検診)						12月
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	4-6 10-3	
			心電図					1,650円/人
			<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)					2,200円/人
			<尿検査> 糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン					275円/人
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	P S A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	特に指定等を行っていない	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

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 11,000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 共済組合		
		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		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

本調査の結果を転載・引用する場合は、ご連絡ください。

令和6年12月

一般定期健康診断等の実施状況に関する調査結果

一般財団法人 地方公務員安全衛生推進協会 企画課

〒102-0083 東京都千代田区麴町三丁目2番地

垣見麴町ビル3階

TEL 03-3230-2021

FAX 03-3230-2266

URL <https://www.jalsha.or.jp>

この冊子は、一般財団法人 全国市町村振興協会の助成を受けて作成されたものです。