

※ 介助必要者:受検可 については、条件付きの場合があります。詳しくは検査機関にお問合せください。

項目	検査機関名等	検査コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)		
熊本市							
コード	1001 介助必要者:受検可	基本検査	33,297	15,000	18,297		
名称	済生会熊本病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額		検査料との差額		
〒	861-4193	被扶養者ドック	1日ドック	胃透視	48,400	33,400	
所在地	熊本市南区近見5-3-1		胃内視鏡	53,900	38,900		
TEL	096-351-8155		脳	64,900	49,900		
特記事項	基本検査、基本検査+オプション検査 コースの受検期間は4~11月末までです。 被扶養者ドックは通年度で受検可能です。 ※2日ドックの宿泊を希望される場合は、 オプションにより申込み下さい。		全大腸	83,600	68,600		
			2日ドック	標準	通院	79,200	64,200
			全大腸	通院	97,900	82,900	
			レディースS	1日	81,400	66,400	
			2日	通院	106,700	91,700	
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
	PET-CT		該当コースなし	*	*	*	
コード	1002 介助必要者:受検可	基本検査	11,110	11,110	0		
名称	日本赤十字社熊本健康管理センター	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-8528	被扶養者ドック	1日ドック	標準	46,200	15,000	
所在地	熊本市東区長嶺南2-1-1		消化器	65,450	50,450		
TEL	096-387-6651(ドック) 096-387-6710(総合健診)		2日ドック	総合	宿泊	74,800	59,800
特記事項	基本検査、基本検査+オプション検査 コースの受検期間は4~11月末までです。 被扶養者ドックは通年度で受検可能です。 ※R7.3.9~R7.3.31は建物の改修工事の為、閉館となります。		通所	69,300	54,300		
			総合+脳	宿泊	102,300	87,300	
			通所	96,800	81,800		
			全大腸+胸部CT	宿泊	99,000	84,000	
			通所	93,500	78,500		
			レディースS	1日	71,500	56,500	
	2日		宿泊	106,920	91,920		
		通所	101,420	86,420			
コード	1003	基本検査	9,000	9,000	0		
名称	本庄内科病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	862-0921	被扶養者ドック	1日ドック	1日	42,000	15,000	
所在地	熊本市東区新外3-9-1		2日ドック	宿泊	55,000	40,000	
TEL	096-368-2811		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。		がん特化	該当コースなし	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	
コード	1012 介助必要者:受検可	基本検査	18,590	15,000	3,590		
名称	熊本県総合保健センター	基本検査+オプション検査	検査に応じた額		検査料との差額		
〒	862-0901	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	40,480	25,480	
所在地	熊本市東区東町4-11-1		生活習慣病予防	26,950	11,950		
TEL	096-365-2323		レディースS	52,470	37,470		
特記事項			消化器	47,520	32,520		
			2日ドック	通院2日	76,230	61,230	
			レディースS	該当コースなし	*	*	
	がん特化	該当コースなし	*	*			
コード	1021 介助必要者:受検可	基本検査	14,770	14,770	0		
名称	熊本市立植木病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-0136	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	38,500	15,000	
所在地	熊本市北区植木町岩野285-29		2日ドック	通院2日	46,250	31,250	
TEL	096-273-2111		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項			がん特化	該当コースなし	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	
コード	1037 介助必要者:受検可	基本検査	10,450	10,450	0		
名称	西日本病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-8034	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	41,070	15,000	
所在地	熊本市東区八反田3-20-1		2日ドック	1泊2日	68,130	53,130	
TEL	096-380-0540		通院2日	58,230	43,230		
特記事項			レディースS	該当コースなし	*	*	
			がん特化	該当コースなし	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	

項目	検査機関名等	検査コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)		
コード	1039 介助必要者:受検可	基本検査	14,300	14,300	0		
名称	大腸肛門病センター高野病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	862-0971	被扶養者ドック	1日ドック 日帰り標準	46,200	15,000	31,200	
所在地	熊本市中央区大江3丁目2番55号		2日ドック 総合がん(循環器)	1泊2日	62,700	47,700	
TEL	096-206-8188			通院2日	62,700	47,700	
特記事項			総合がん検診(大腸CT)	1泊2日	77,000	62,000	
				通院2日	69,300	54,300	
			レディースS	日帰り総合がんレディースS	74,800	59,800	
				総合がんレディースS(循環器)	1泊2日	82,500	67,500
			通院2日		82,500	67,500	
			総合がんレディースS(大腸CT)	1泊2日	96,800	81,800	
通院2日	89,100		74,100				
がん特化	該当コースなし	*	*	*			
PET-CT	該当コースなし	*	*	*			
コード	1041	基本検査	11,000	11,000	0		
名称	すえまつ内科・外科・胃腸内科	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	860-0831	被扶養者ドック	1日ドック 日帰り	30,800	15,000	15,800	
所在地	熊本市中央区八王寺町27-11		2日ドック 通院	44,000		29,000	
TEL	096-379-4600		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項	全コース受検期間は 4~11月末までです。 ※他健診の予約状況では、希望日に添えない場合があります。1日1名のみ予約です。2日ドックは通院となります。		がん特化	該当コースなし	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	
コード	1044	基本検査	9,000	9,000	0		
名称	鶴田病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	862-0925	被扶養者ドック	1日ドック 日帰り	37,400	15,000	22,400	
所在地	熊本市東区保田窪本町10-112		2日ドック 通院	58,300		43,300	
TEL	096-285-6653		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項	全コース受検期間は 4~11月末までです。 ※婦人科健診は提携した別の病院で行っています。		がん特化	該当コースなし	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	
コード	1045 介助必要者:受検可	基本検査	8,400	8,400	0		
名称	にしくまもと病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-4157	被扶養者ドック	1日ドック 日帰り	42,000	15,000	27,000	
所在地	熊本市南区富合町古閑1012		2日ドック 該当コースなし	*	*	*	
TEL	096-357-0435		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項			がん特化	該当コースなし	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	
コード	1051 介助必要者:受検可	基本検査	10,193	10,193	0		
名称	青磁野リハビリテーション病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	860-8515	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り(標準)	37,400	15,000	22,400
所在地	熊本市西区島崎2-22-15			日帰り(S字結腸大腸内視鏡)	44,000		29,000
TEL	096-312-1332			日帰り(全大腸内視鏡)	48,400		33,400
特記事項	全コース受検期間は 4~11月末までです。 ※婦人科検診(乳がん・子宮がん検診)を希望した場合は、提携医療機関(福田病院)にて受診となります。受け入れ枠に制限(40枠)があるため、ご希望者が受け入れ枠を超過した場合は、お断りをさせて頂く場合があります。		2日ドック	1泊2日	67,100	52,100	
				日帰り2日	61,600	46,600	
			レディースS	該当コースなし	*	*	*
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
コード	1052 介助必要者:受検可	基本検査	17,600	15,000	2,600		
名称	メディメッセ桜十字	基本検査+オプション検査	検査に応じた額		検査料との差額		
〒	860-0833	被扶養者ドック	1日ドック	基本	胃カメラ	47,300	32,300
所在地	熊本市中央区平成3-23-30				胃透視	39,600	24,600
TEL	サンリブシティくまなん3F			脳	胃カメラ	69,300	54,300
特記事項					胃透視	61,600	46,600
			2日ドック	胃・大腸カメラ	宿泊	80,300	65,300
				通院	70,400	55,400	
			レディースS	1日	71,500	56,500	
				2日	104,500	89,500	
			胃・大腸カメラ	通院	94,600	79,600	

項目	検査機関名等	検査コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)		
コード	1053	基本検査	11,615	11,615	0		
名称	表参道吉田病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	860-0855	被扶養者ドック	1日ドック	標準(胃部透視)	41,400	15,000	26,400
所在地	熊本市中央区北千反畑町2-5		日帰り	標準(胃内視鏡)	44,700		29,700
TEL	096-343-6167	2日ドック	2日標準 (胃内視鏡・全大腸)	68,120		53,120	
特記事項	※年度年齢65歳以上の方は、胃透視検査は実施不可。 (バリウムによる誤嚥性肺炎などのリスクが高いため)	宿泊	64,820		49,820		
		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1054	基本検査	11,000	11,000	0		
名称	御幸病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-4172	被扶養者ドック	1日ドック	胃カメラ	39,600	15,000	24,600
所在地	熊本市南区御幸笛田6丁目7番40号		胃・大腸カメラ	58,300		43,300	
TEL	096-378-1166	胃・大腸カメラ・胸腹CT	68,200		53,200		
特記事項		2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1057	基本検査	15,000	15,000	0		
名称	服部胃腸科	基本検査+オプション検査	37,000		22,000		
〒	860-0004	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り(検便)	男性	52,000	37,000
所在地	熊本市中央区新町2丁目12-35			女性	52,000	37,000	
TEL	0120-79-1800		日帰り(大腸カメラ)	男性	71,000	56,000	
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。 ※1泊ドックは月・金のみ受診となります。			女性	71,000	56,000	
		2日ドック	1泊2日	男性	81,000	66,000	
		女性	81,000	66,000			
		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1059	基本検査	*	*	*		
名称	熊本県厚生農業協同組合連合会	基本検査+オプション検査	*	*	*		
〒	860-0842	被扶養者ドック	1日ドック	標準	42,900	15,000	27,900
所在地	熊本市中央区南千反畑町2番3号			胃カメラ	49,500		34,500
TEL	096-328-1256	2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
特記事項	※月曜日、土日祝日は実施なし。	レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1060	基本検査	12,000	12,000	0		
名称	武蔵ヶ丘病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-8003	被扶養者ドック	1日ドック	標準	42,000	15,000	27,000
所在地	熊本市北区楠7丁目15-1		2日ドック	標準(通院)	65,000		50,000
TEL	096-342-5470	レディースS	該当コースなし	*	*	*	
特記事項	※当日、血圧が高値で未治療の場合、医師の判断で内視鏡検査が中止となる場合があります。	がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1056	基本検査	21,389	15,000	6,389		
名称	済生会みすみ病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額		検査料との差額		
〒	869-3205	被扶養者ドック	1日ドック	胃部透視	37,400		22,400
所在地	宇城市三角町波多775-1			胃内視鏡	37,400		22,400
TEL	0964-53-1617			胃部透視+脳	67,100		52,100
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。			胃内視鏡+脳	67,100		52,100
		2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	

項目	検査機関名等	検査コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)		
荒尾・玉名地域・福岡県(大川市)							
コード	1014 介助必要者:受検可	基本検査	12,100	12,100	0		
名称	荒尾市立有明医療センター	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	864-0041	被扶養者 ドック	1日ドック 日帰り	38,500	15,000	23,500	
所在地	荒尾市荒尾2600		2日ドック 脳	45,100		30,100	
TEL	0968-62-4480		2日ドック 胃・大腸CT(通所)	63,800		48,800	
特記事項	※日帰りドックの胃検査で胃カメラを希望される場合は別途料金(4,400円)が発生します。		レディースS	該当コースなし	*	*	*
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1018 介助必要者:受検可	基本検査	14,600	14,600	0		
名称	くまもと県北病院健康管理センター	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	865-0005	被扶養者 ドック	1日ドック 日帰り	42,370	15,000	27,370	
所在地	玉名市玉名550		2日ドック 該当コースなし	*	*	*	
TEL	0968-73-6135		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項	基本検査、基本検査+オプション検査 コースの受検期間は 4~11月上旬までです。  被扶養者ドックは通年度で受検可能です。  ※年末年始及び土日祝日の健診予約・実施不可。 随時申込み不可。  詳細眼底1,100円(税込み)		がん特化	該当コースなし	*	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1020	基本検査	11,000	11,000	0		
名称	国民健康保険和水町立病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	865-0136	被扶養者 ドック	1日ドック 日帰り	35,200	15,000	20,200	
所在地	玉名郡和水町江田4040		2日ドック 該当コースなし	*	*	*	
TEL	0968-86-3696		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項	全コース受検期間は 4~11月末までです。		がん特化	該当コースなし	*	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1036 介助必要者:受検可	基本検査	12,000	12,000	0		
名称	荒尾クリニック	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	864-0041	被扶養者 ドック	1日ドック 半日	25,000	15,000	10,000	
所在地	荒尾市荒尾600-3		1日ドック 1日	38,900		23,900	
TEL	0968-63-1166		2日ドック 該当コースなし	*	*	*	
特記事項	全コース受検期間は 4~11月末までです。		レディースS	該当コースなし	*	*	*
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1047	基本検査	11,000	11,000	0		
名称	山田クリニック	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	864-0042	被扶養者 ドック	1日ドック 日帰り1日B	45,000	15,000	30,000	
所在地	荒尾市東屋形2-14-9		2日ドック 日帰り2日C	50,500		35,500	
TEL	0968-62-7722		2日ドック 1泊2日D	53,000		38,000	
特記事項	全コース受検期間は 4~11月末までです。		レディースS	該当コースなし	*	*	*
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1058 介助必要者:受検可	基本検査	9,900	9,900	0		
名称	高木病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	831-0016	被扶養者 ドック	1日ドック 胃透視	38,500	15,000	23,500	
所在地	福岡県大川市酒見141-11		1日ドック 胃内視鏡	41,800		26,800	
TEL	0944-87-9490		2日ドック 1泊2日	70,400		55,400	
特記事項			レディースS	該当コースなし	*	*	*
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*
菊池・山鹿地域							
コード	1016 介助必要者:受検可	基本検査	14,500	14,500	0		
名称	山鹿市民医療センター	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-0593	被扶養者 ドック	1日ドック 1日	43,300	15,000	28,300	
所在地	山鹿市山鹿511		2日ドック 日帰り2日	65,200		50,200	
TEL	0968-44-3633		レディースS	該当コースなし	*	*	
特記事項			がん特化	該当コースなし	*	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*

項目	検査機関名等	検査コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)			
コード 1022 名称 菊池養生園保健組合 〒 861-1201 所在地 菊池市泗水町吉富2193-1 TEL 0968-38-2820 特記事項 ※子宮頸部細胞診は、外部提携医療機関にて実施となります。(送迎なし)	介助必要者:受検可	基本検査	13,241	13,241	0			
		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
		被扶養者ドック	1日ドック	標準	胃透視	35,200	15,000	20,200
					胃内視鏡	40,700		25,700
				メンズ	胃透視	37,400		22,400
					胃内視鏡	42,900		27,900
				レディース	胃透視	38,500		23,500
					胃内視鏡	44,000		29,000
				血管チェック	胃透視	38,500		23,500
					胃内視鏡	44,000		29,000
				頭部チェック	胃透視	41,800		26,800
					胃内視鏡	47,300		32,300
				ライト	胃透視	33,000		18,000
					胃内視鏡	38,500		23,500
2日ドック	通院2日	62,140		47,140				
レディースS	該当コースなし	*	*	*				
がん特化	該当コースなし	*	*	*				
PET-CT	該当コースなし	*	*	*				
コード 1035 名称 熊本セントラル病院 〒 869-1102 所在地 菊池郡菊陽町原水2921 TEL 096-285-5650 特記事項 ※2日ドックは通院のみとなります。	介助必要者:受検可	基本検査	15,000	15,000	0			
		基本検査+オプション検査		検査に応じた額		検査料との差額		
		被扶養者ドック	1日ドック	胃カメラ	42,130		27,130	
				胃カメラ(男性)	43,230		28,230	
				胃透視	39,930		24,930	
				胃透視(男性)	41,030		26,030	
				脳(複合)胃透視	65,230		50,230	
				脳(複合)胃透視(男性)	66,330		51,330	
				脳(複合)胃カメラ	67,430		52,430	
				脳(複合)胃カメラ(男性)	68,530		53,530	
			2日ドック	胃カメラ(通院)	59,730		44,730	
				胃カメラ(通院)(男性)	60,830		45,830	
			レディースS	胃透視(1日)	69,630		54,630	
				胃カメラ(1日)	71,830		56,830	
がん特化	該当コースなし	*	*	*				
PET-CT	該当コースなし	*	*	*				
コード 1046 名称 菊池郡市医師会立病院 〒 861-1306 所在地 菊池市大琳寺75-3 TEL 0968-23-7556 特記事項 ※2日ドックの大腸検査はS状結腸までとなります。全大腸検査を希望される場合は5,500円追加となります。 ※オプションで大腸検査をご希望の方は、被扶養者ドックの申込みが必要です。	介助必要者:受検可	基本検査	11,000	11,000	0			
		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
		被扶養者ドック	1日ドック	胃透視	37,400	15,000	22,400	
				胃内視鏡	41,800		26,800	
			2日ドック	胃透視	宿泊	66,000		51,000
					通院	59,400		44,400
				胃内視鏡	宿泊	70,400		55,400
					通院	63,800		48,800
			レディースS	該当コースなし	*	*	*	
			がん特化	該当コースなし	*	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
			阿蘇・上益城地域					
			コード 1023 名称 阿蘇医療センター 〒 869-2225 所在地 阿蘇市黒川1266 TEL 0967-34-0311 特記事項 全コース受検期間は4~11月末までです。	介助必要者:受検可	基本検査	13,750	13,750	0
					基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000
被扶養者ドック	1日ドック	日帰り			43,857	15,000	28,857	
		宿泊			69,157		54,157	
	2日ドック	通所			63,657		48,657	
		レディースS			該当コースなし	*	*	*
がん特化	該当コースなし	*			*	*		
PET-CT	該当コースなし	*			*	*		

項目	検査機関名等	検査コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)			
コード 1032 名称 山都町地域包括医療センターそよう病院 〒 861-3902 所在地 上益城郡山都町滝上476番地2 TEL 0967-83-1122 特記事項 全コース受検期間は4~11月末までです。 ※日帰り(女性)の婦人科検診は、山口病院にて実施。	介助必要者:受検可	基本検査	10,800	10,800	0			
		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
		被扶養者ドック	1日ドック	日帰り(男性) 標準	41,620	15,000	26,620	
				標準+大腸内視鏡	50,620		35,620	
			日帰り(女性) 標準	57,080	42,080			
				標準+大腸内視鏡	66,080		51,080	
				レディースS 該当コースなし	*	*	*	
		がん特化 該当コースなし	*	*	*			
		PET-CT 該当コースなし	*	*	*			
八代地域								
コード 1009 名称 熊本総合病院 〒 866-8660 所在地 八代市通町10-10 TEL 0965-35-9196 特記事項		基本検査	15,000	15,000	0			
		基本検査+オプション検査				検査に応じた額	検査料との差額	
		被扶養者ドック	1日ドック	胃透視	38,940		23,940	
				胃内視鏡	44,990		29,990	
				脳専門	44,440		29,440	
			2日ドック	胃透視	宿泊	60,940		45,940
					通院	55,440		40,440
				通院(部屋要)	58,740		43,740	
		胃内視鏡	宿泊	66,990		51,990		
			通院	61,490		46,490		
		通院(部屋要)	64,790		49,790			
		全消化器 宿泊	77,440		62,440			
		レディースS 該当コースなし	*	*	*			
		がん特化 該当コースなし	*	*	*			
		PET-CT 該当コースなし	*	*	*			
水俣・葦北地域								
コード 1015 名称 国保水俣市立総合医療センター 〒 867-0041 所在地 水俣市天神町1-2-1 TEL 0966-63-2101 特記事項 ※2日ドックは通院・夕食なしの場合のみ、料金が2,000円引きになります。また、ホテル宿泊プラン(湯けむりドック)もご利用いただけます。(別途料金が必要、事前に要相談)	介助必要者:受検可	基本検査	15,000	15,000	0			
		基本検査+オプション検査				検査に応じた額	検査料との差額	
		被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	40,000		25,000	
				脳	37,000		22,000	
			2日ドック	1泊2日 (院内泊)	ベーシック	61,000		46,000
					〃(大腸S状)	69,000		54,000
			レディースS	1泊2日 (院内泊)	ベーシック	59,000		44,000
					〃(大腸S状)	80,000		65,000
				〃(大腸S状)	88,000		73,000	
		がん特化 該当コースなし	*	*	*			
		PET-CT 該当コースなし	*	*	*			
人吉・球磨地域								
コード 1010 名称 人吉医療センター 〒 868-8555 所在地 人吉市老神町35 TEL 0966-22-7070 特記事項	介助必要者:受検可	基本検査	15,246	15,000	246			
		基本検査+オプション検査				検査に応じた額	検査料との差額	
		被扶養者ドック	1日ドック	スタンダード	44,220		29,220	
				プレミアム	55,220		40,220	
			2日ドック	通院2日	65,120		50,120	
					レディースS 該当コースなし	*	*	*
		がん特化 該当コースなし	*	*	*			
		PET-CT 該当コースなし	*	*	*			
球磨郡公立多良木病院企業団								
コード 1025 名称 球磨郡公立多良木病院企業団 総合健診センター「コスモ」 〒 868-0598 所在地 球磨郡多良木町大字多良木4210 TEL 0966-42-2410 特記事項	介助必要者:受検可	基本検査	14,531	14,531	0			
		基本検査+オプション検査				検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
		被扶養者ドック	1日ドック	標準	41,347	15,000	26,347	
			レディースS 1日	66,691	51,691			
			2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
がん特化	該当コースなし		*	*	*			
		PET-CT 該当コースなし	*	*	*			



項目	検査機関名等	検査コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)			
天草地域								
コード	1011	基本検査	12,100	12,100	0			
名称	天草中央総合病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額			
〒	863-0033	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	39,160	15,000	24,160	
所在地	天草市東町101		女性	A	47,960		32,960	
TEL	0969-22-0077			B	47,960		32,960	
				C	49,060		34,060	
特記事項			脳	54,560		39,560		
			2日ドック	1泊2日	59,950		44,950	
			レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*		
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*		
コード	1017	基本検査	15,000	15,000	0			
名称	天草市立牛深市民病院	基本検査+オプション検査	検査に応じた額		検査料との差額			
〒	863-1901	被扶養者ドック	1日ドック	1日	35,200		20,200	
所在地	天草市牛深町3050		2日ドック	男性	宿泊	57,200		42,200
TEL	0969-73-4171				通院	52,800		37,800
特記事項				女性	宿泊	57,200		42,200
			通院		52,800		37,800	
			レディースS	1日	55,000		40,000	
				2日	宿泊	77,000		62,000
			通院	73,700		58,700		
		がん特化	該当コースなし	*	*	*		
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*		
コード	1026	介助必要者:受検可	基本検査	12,100	12,100	0		
名称	上天草市立 上天草総合病院健康管理センター	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額			
〒	866-0293	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	43,150	15,000	28,150	
所在地	上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19		日帰り(SFプラス)	52,150		37,150		
TEL	0969-62-0983			日帰り(MRIプラス)	59,100		44,100	
特記事項	※ 住民健診期間中(6月~9月)は、健診の予約ができないことがあります。 ※ 子宮頸がん検診は、外来日のみ予約可能です。 (月曜日・水曜日)			2日ドック	該当コースなし	*	*	*
			レディースS	該当コースなし	*	*	*	
			がん特化	該当コースなし	*	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1040	介助必要者:受検可	基本検査	12,650	12,650	0		
名称	天草郡市医師会立 天草地域健診センター	基本検査+オプション検査	検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額			
〒	863-0046	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	42,900	15,000	27,900	
所在地	天草市亀場町食場1181-1		2日ドック	宿泊	63,800		48,800	
TEL	0969-24-4166			通所	61,600		46,600	
特記事項	受検期間は 4~11月末までです。		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
			がん特化	該当コースなし	*	*	*	
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
東京都								
コード	1061	介助必要者:受検可	基本検査	26,400	15,000	11,400		
名称	城山ガーデン桜十字クリニック	基本検査+オプション検査	検査に応じた額		検査料との差額			
〒	105-6003	被扶養者ドック	1日ドック	基本(胃透視)	50,600		35,600	
所在地	東京都港区虎ノ門4-3-1			基本(胃カメラ)	56,100		41,100	
TEL	03-6854-1515			基本(大腸内視鏡付)	89,100		74,100	
特記事項	受検期間は 4~11月末までです。		レディースS	1日	88,000		73,000	
				1日(大腸内視鏡付)	121,000		106,000	
			2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
			がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*		

# 令和6年度 総合健診 契約検査機関別オプション検査一覧表

※オプション検査については、原則事前予約となりますのでご注意ください。

※こちらは総合健診(基本検査+オプション検査)用のオプションです。被扶養者ドックのオプションは後頁に記載しております。

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
<b>熊本市</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1001	済生会熊本病院 〒861-4193 熊本市南区近見5-3-1 Tel 096-351-8155	①胸部CT検査(低線量)	13,200円	⑥胃がんリスク検査 (ピロリ菌抗体測定・ペプシノゲン値測定) ※血液検査	4,400円
		②乳房検査 (マンモグラフィ2方向・乳腺超音波) ※触診なし	8,800円	⑦前立腺検査(PSA検査)	3,300円
		③婦人科検査Ⅰ(内診・頸部細胞診)	5,500円	⑧内臓脂肪量測定(腹部CT検査)	4,400円
		④婦人科検査Ⅱ (内診・頸部細胞診・経膈超音波)	11,000円	⑨骨密度検査	4,400円
		⑤甲状腺検査(甲状腺超音波 ・甲状腺関連ホルモン値測定 (TSH・FT3・FT4))	9,900円	※受診コース・検査項目によっては実施できない場合あり	
1002	日本赤十字社熊本健康管理センター 〒861-8528 熊本市東区長嶺南2-1-1 Tel 096-387-6710(総合健診)	①【肺がん】胸部CT	11,000円	⑩【乳がん】*50歳以上 マンモグラフィ(一方向)	4,400円
		②【胃がん】 ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン	3,960円	⑪【乳がん】*50歳未満 マンモグラフィ(二方向)	5,500円
		③【消化器がん】 腫瘍マーカー(CEA)	1,980円	⑫【乳がん】乳房超音波	3,850円
		④【肝臓がん】 腫瘍マーカー(AFP)	1,980円	⑬【甲状腺がん】 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)	6,600円
		⑤【膵臓がん】 腫瘍マーカー(CA19-9)	1,980円	⑭骨密度(大腿の骨密度)	4,400円
		⑥【前立腺がん】腫瘍マーカー(PSA) *男性のみ	1,980円	⑮体組成測定(筋肉量・脂肪量) *AM	2,200円
		⑩【動脈硬化】頸動脈超音波 *PM	3,850円	⑯内臓脂肪CT	3,850円
		⑭【子宮頸がん】子宮頸部細胞診 *AM	5,390円	⑰【胃がん】胃部X線(胃バリウム) *AM	9,900円
		⑮【子宮頸がん】HPV検査 ※子宮頸部細胞診受診者のみ	4,400円	⑱腹部超音波	4,180円
		⑯【子宮・卵巣】経膈超音波 (月～金曜日) *AM	5,500円	⑳HBs抗原検査	1,045円
		⑰【卵巣がん】 腫瘍マーカー(CA125) *女性のみ	1,980円	㉑HBs抗体検査	1,045円
		⑱【乳がん】*50歳以上 マンモグラフィ(一方向)+乳房超音波	7,150円	㉒HCV抗体検査	1,320円
		⑲【乳がん】*50歳未満 マンモグラフィ(二方向)+乳房超音波	8,250円		
		1003	本庄内科病院 〒862-0921 熊本市東区新外3-9-1 Tel 096-368-2811	①腹部エコー	4,240円
②前立腺がん検査	1,120円			⑦S状結腸内視鏡検査	8,600円
③頭部CT(単純)	8,000円			⑧血管年齢(ABI)	8,000円
④骨密度	1,160円			⑨眼底検査	570円
⑤心エコー	5,040円			⑩負荷心電図	2,500円
1012	熊本県総合保健センター 〒862-0901 熊本市東区東町4-11-1 Tel 096-365-2323			①胸部CT・喀痰細胞診	12,320円
		②胸部CT検査のみ	9,240円	⑫肝炎ウイルス検査(HBs抗体)	1,100円
		③頭部CT検査	10,230円	⑬肝炎ウイルス検査(HCV抗体)	1,430円
		④腹部CT検査	12,210円	⑭腫瘍マーカー(PSA)	1,870円
		⑤内臓脂肪CT	3,520円	⑮腫瘍マーカー(CA125)	2,090円
		⑥全大腸内視鏡(検査食含)	17,710円	⑯腫瘍マーカー(CEA)	1,870円
		⑦ピロリ菌抗体検査	1,760円	⑰腫瘍マーカー(AFP)	1,870円
		⑧子宮頸がん検査	5,170円	⑱腫瘍マーカー(SCC抗原)	1,870円
		⑨乳がん検査 マンモグラフィ(1方向)	4,290円	⑳腫瘍マーカー(CA19-9)	1,980円
		⑩乳がん検査 マンモグラフィ(2方向)	6,380円	㉑腫瘍マーカー(CA15-3)	1,870円
		⑪乳がん検査(超音波)	4,290円	㉒甲状腺機能(TSH・FT3・FT4)	4,730円
		⑫骨粗鬆症検査	2,530円	㉓胃部内視鏡	17,160円
		⑬眼圧検査	990円	㉔肺機能検査	1,870円
		⑭眼底検査	1,320円		
		⑮動脈硬化測定(血圧脈波)	2,310円		
		⑯動脈硬化測定(Lox-Index)	14,520円		



コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)		
1021	熊本市立植木病院 〒861-0136 熊本市北区植木町岩野285-29 Tel 096-273-2111	①-①脳(MRA・MRI・頸動脈エコー)	22,000円	④-①甲状腺(甲状腺ホルモン・甲状腺エコー)	7,700円		
		①-②脳(MRA・MRI)	18,580円	④-②甲状腺(甲状腺ホルモン)	4,500円		
		①-③脳(頸動脈エコー)	3,420円	④-③甲状腺(甲状腺エコー)	3,200円		
		②-①心臓(心臓エコー・負荷心電図(マスターダブル))	10,050円	⑤ピロリ菌感染検査(尿検査)	770円		
		②-②冠動脈CT(石灰化スコア)	11,720円	⑥PSA(前立腺がん検査)	1,760円		
		②-③心臓エコー	7,020円	⑦ABI(血管伸展性検査(動脈硬化))	840円		
		②-④負荷心電図(マスターダブル)	3,030円	⑧大腸カメラ(全結腸検査)	17,810円		
		③-①肺(胸部CT・喀痰細胞診)	12,650円	⑨骨粗鬆症	3,170円		
		③-②肺(胸部CT)	10,390円	⑩内臓脂肪測定CT	4,490円		
		③-③肺(喀痰細胞診)	2,260円				
		③-④肺(睡眠時無呼吸症候群(SAS)簡易検査)	6,400円				
		1037	西日本病院 〒861-8034 熊本市東区八反田3-20-1 Tel 096-380-0540	①簡易脳ドック(MRI、MRA、頸部エコー、ABI(血圧脈波検査)、脳専門医の診察)	15,400円	⑬HBs抗原・HBs抗体、HCV抗体	4,950円
				④胸部CT検査	14,300円	⑰腫瘍マーカー(PSA)	2,750円
⑤肺機能検査 ※コロナ対策のため現在中止	1,650円			⑱マンモグラフィ	4,400円		
⑦心臓超音波検査	7,480円			⑲乳腺エコー	3,300円		
⑧上下腹部超音波	4,950円			⑳マンモグラフィ、乳腺エコー	6,600円		
⑨胃部内視鏡検査	13,200円			㉑子宮頸がん検査	4,400円		
⑩ABC分類(ピロリ抗体+ヘプシノゲン検査)	4,400円			㉒骨粗鬆症検査(X線検査)	2,750円		
⑫腫瘍マーカー(CEA)	2,200円			㉓ABI(血圧脈波検査)	1,100円		
⑬腫瘍マーカー(CEA、AFP)	4,400円			㉔頸動脈超音波検査	3,300円		
⑭腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円			㉕眼底検査	2,200円		
⑮HBs抗原	1,650円			㉖眼圧検査	880円		
⑯HBs抗体	1,650円						
⑰HCV抗体	2,200円			※㉑子宮頸がん検査は委託クリニックにて実施。			
1039	大腸肛門病センター高野病院 〒862-0971 熊本市中央区大江3丁目2番55号 Tel 096-206-8188	①頸動脈超音波検査	3,300円	⑭HPV検査(女性) (ヒト・パピローマウイルス抗体検査)	5,500円		
		②甲状腺機能検査 (甲状腺エコー +血液検査(TSH・FT4))	5,500円	⑰骨粗鬆症検査DXA法(機骨遠位端)	2,750円		
		③肺CT検査	11,000円	⑱腫瘍マーカー(CEA)	1,650円		
		④上部消化管X線検査(胃透視)	9,900円	⑲卵巣腫瘍マーカー (CA125 (婦人科・卵巣)) (女性)	1,980円		
		⑤ヘリコバクター・ピロリ検査(呼吸)	4,180円	⑳前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,760円		
		⑥ABC検診 (ヘリコバクター・ピロリ血液+ヘプシノゲン)	3,300円	㉑肝腫瘍マーカー(AFP)	1,650円		
		⑦腹部超音波検査	3,960円	㉒腫瘍マーカー (CA19-9 エラスターゼ1)	3,300円		
		⑧腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,300円	㉓心疾患マーカー(BNP検査)	2,200円		
		⑨ストレス検査(TEG・東邦大方式)	3,850円	㉔血圧脈波検査	3,300円		
		⑩睡眠検査	17,600円	㉕腸内フローラ検査	19,800円		
		⑪マンモグラフィ2方向(女性)	5,500円	㉖全大腸CT検査 ※2日間検査になります。 (1日目:総合健診、2日目:大腸CT)	22,000円		
		⑫乳腺超音波検査(女性)	3,300円				
		⑬子宮頸部細胞診・子宮内診(女性)	4,400円				
1041	すえまつ内科・外科・胃腸内科 〒860-0831 熊本市中央区八王寺町27-11 Tel 096-379-4600	①腹部超音波(エコー)	4,400円	④-2腫瘍マーカー(肝臓:AFP、PIVKA-II)	3,200円		
		②S状結腸内視鏡	5,500円	④-3腫瘍マーカー(膵臓:CEA,CA19-9)	3,000円		
		③胃内視鏡	11,000円	⑤前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,800円		
		④-1腫瘍マーカー(胃、大腸:CEA)	1,350円	⑥動脈硬化評価(頸部血管エコー、心機能図)	5,000円		
1044	鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 Tel 096-285-6653	①腹部エコー	3,960円				
		②胃カメラ	17,050円				
1045	こしくまもと病院 〒861-4157 熊本市南区富合町古閑1012 Tel 096-357-0435	①骨密度測定	3,300円	⑦血液型(ABO、Rh式)	1,100円		
		②胃内視鏡	18,700円	⑧肝炎検査 (HBs抗体・抗原、HCV抗体)	3,300円		
		③大腸内視鏡	22,000円	⑨4菌種便培養 (サルモネラ・赤痢・ビブリオ・O-157)	3,300円		
		④超音波検査(頸部)	5,500円	⑩血圧脈波検査(血管年齢)	2,640円		
		⑤超音波検査(腹部)	5,500円				
		⑥肺機能検査	2,640円				

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1051	青磁野リハビリテーション病院 〒860-8515 熊本市西区島崎2-22-15 Tel. 096-312-1332	①CT検査(頭部・胸部・腹部)	各11,000円	⑪乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(1方向)・超音波)	6,600円
		②MRI検査(頭部)	20,900円	⑫乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(2方向)・超音波)	7,700円
		③腹部CT法内臓脂肪検査	3,300円	⑬乳がん検査(視・触診・超音波)	3,850円
		④蓄痰検査	2,970円	⑭大腸内視鏡(全大腸)	17,050円
		⑤骨塩定量	4,180円	⑮大腸内視鏡(S状結腸まで)	11,000円
		⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,310円	⑯動脈硬化度検査(CAVI)	2,200円
		⑦子宮がん検査(内診・細胞診) ※	3,300円	⑰胃内視鏡	13,200円
		⑧子宮HPV ※ (ヒトパピローマウイルス)検査	6,930円	⑱胃透視	11,000円
		⑨乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(1方向))	4,400円	※⑦～⑱は青磁野リハビリテーション病院が 契約した別検査機関にて実施。	
		⑩乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(2方向))	5,500円		
1052	メディムッセ桜十字 〒860-0833 熊本市中央区平成3-23-30 サンプリシティくまなん3F Tel. 0570-550-182	①頭部MRI・MRA検査	19,800円	⑳アレルギー検査 室内セット	3,850円
		②頸動脈エコー	4,400円	㉑アレルギー検査 犬・猫セット	1,540円
		③あたまの健康チェック	3,300円	㉒アレルギー検査 花粉セット(春)	3,850円
		④Brain Life Imaging® (別途MRI検査料が必要)	11,000円	㉓アレルギー検査 花粉セット(秋)	3,850円
		⑤胸部CT(ヘリカルCT)	11,000円	㉔アレルギー検査 食物セット	3,850円
		⑥喀痰	1,650円	㉕アレルギー検査 穀物セット	3,850円
		⑦ヘリコバクター・ピロリ抗体	2,200円	㉖からだの安全チェック	3,300円
		⑧A-FP・PIVKA II (肝臓)	2,860円	㉗内臓脂肪測定	3,850円
		⑨CA19-9(膵臓)	2,200円	㉘sd LDL(超悪玉コレステロール)	3,850円
		⑩CEA(消化器)	1,430円	㉙アディポネクチン	5,500円
		⑪マンモグラフィ(2方向)	5,500円	㉚LOX-index	13,200円
		⑫乳腺エコー	4,400円	㉛頸椎MRI	15,400円
		⑬子宮頸部細胞診	4,950円	㉜腰椎MRI	15,400円
		⑭HPV核酸検出(高リスク型) +子宮頸部細胞診	9,900円	㉝アミノインデックス女性AICS(がんスクリーニング) 【胃がん/肺がん/大腸がん/乳がん/子宮・卵巣が ん・膵がん】	26,400円
		⑮甲状腺ホルモン(FT3・FT3・TSH)	4,290円	㉞アミノインデックス男性AICS(がんスクリーニング) 【胃がん/肺がん/大腸がん/前立腺がん/膵がん】	26,400円
		⑯甲状腺エコー	3,850円	㉟ウェアラブル睡眠検査(Hypnos-ヒプノス-)	11,000円
		⑰骨盤腔(子宮)MRI	15,400円	㊱貧血検査セット	1,650円
		⑱骨盤腔(前立腺)MRI	15,400円	㊲腸内フローラ検査	16,500円
		⑲抗CCP抗体(リウマチ)	2,310円	㊳ADCHECK®(菌周病リスク検査)	2,200円
		㉔View アレルギー-39	13,310円	㊴子宮がん検査 (頸部細胞診) ※	3,300円
1053	表参道吉田病院 〒860-0855 熊本市中央区北千反畑町2-5 Tel. 096-343-6167	①頭部CT検査	13,000円	①乳がん検査 (乳房超音波検査)	4,000円
		②腹部CT検査	13,000円	⑱乳がん検査 (マンモグラフィ検査(1方向))	5,000円
		③胸部CT検査	13,000円	⑲乳がん検査 (マンモグラフィ検査(2方向))	6,200円
		④腫瘍マーカー(PSA:前立腺がん)	1,980円	㉕子宮体がん検診 ※	5,500円
		⑤腫瘍マーカー(CEA:消化器がん)	1,760円	㉖骨密度測定検査(超音波式)	1,000円
		⑥腫瘍マーカー(AFP:肝臓がん)	1,760円	㉗甲状腺検査(FT3・FT4・FSH)	4,950円
		⑦腫瘍マーカー(CA-125:卵巣がん)	2,200円	㉘ペプシノーゲン検査	3,000円
		⑧腫瘍マーカー(SCC:扁平上皮がん)	2,200円	㉙全大腸検査(AI診断を含む)	18,500円
		⑨腫瘍マーカー(CA19-9、膵癌、胆嚢胆管がん)	1,980円	㉚MCIスクリーニング(認知症検査)	20,000円
		⑩アミノインデックスがんリスクスクリーニング(AICS) 男性5種、女性6種	23,000円	※⑯、㉚は、提携医療機関にて実施。	
		⑪頸部血管超音波検査	3,850円		
		⑫エイズ抗体検査	3,850円		
		⑬ピロリ菌抗体検査	1,000円		
		⑭血管伸展検査	1,300円		
		⑮SAS検査 〔睡眠時無呼吸症候群〕 (簡易型)	5,500円		

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1054	御幸病院 〒861-4172 熊本市南区御幸笛田6丁目7番40号 Tel 096-378-1166	①前立腺腫瘍マーカー (PSA)	2,200円	⑥ピロリ菌検査 (血液検査)	2,090円
		②胃カメラ	14,300円	⑦BNP検査 (心疾患マーカー)	2,200円
		③大腸カメラ	17,600円	⑧血圧脈波検査	1,650円
		④CT検査 (頭部・胸部・腹部) 1か所ごとに	各13,200円	⑨骨密度検査	1,100円
		⑤腹部超音波	5,500円		
1057	服部胃腸科健康管理センター 〒860-0004 熊本市中央区新町2丁目12-35 Tel 0120-79-1800	基本 + オプション	※オプション検査は指定できませんが、基本+オプションコースを設定しています。 (病院でオプションを設定してあります。)		37,000円
1060	武蔵ヶ丘病院 〒861-8003 熊本市北区楠7丁目15-1 Tel 096-342-5470	①胸部CT	11,000円	⑥腹部超音波	5,500円
		②頭部MRI・MRA	25,000円	⑦眼底+眼圧検査	5,500円
		③頸動脈エコー	4,400円	⑧肝炎ウイルス検査 HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体	3,850円
		④骨密度	4,400円		
		⑤血管年齢ABI検査	1,650円		
宇城地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1056	済生会みすみ病院 〒869-3205 宇城市三角町波多775-1 Tel 0964-53-1617	①乳房検診 (マンモグラフィ+超音波)	7,700円	⑥腹部超音波検査	3,891円
		②婦人科検査	3,850円	⑦脳検診	35,200円
		③胃部内視鏡検査	11,947円	⑧胸部CT検査	15,400円
		④胃部X線検査	10,144円	⑨骨密度+体組成検査	3,850円
		⑤全大腸内視鏡検診	20,150円	※ ②は済生会みすみ病院健診センターが 契約した別検査機関にて実施。 ※ ③は木曜日のみ、⑦は月曜日のみ	
荒尾・玉名地域・福岡県 (大川市)		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1014	荒尾市立有明医療センター 〒864-0041 荒尾市荒尾2600 Tel 0968-62-4480	①婦人科検査 (細胞診・経膈超音波)9:00	4,400円	⑪内臓脂肪測定検査 ※13時～	4,400円
		②乳房X線検査 (2方向)	4,400円	⑫骨密度測定検査 (DEXA法) ※13:30～	3,300円
		③乳房超音波検査 (1日1名)	4,400円	⑬甲状腺検査A (F-T4、TSH) 採血のみ	3,080円
		④胸部レントゲン検査 (正面)	2,090円	⑭甲状腺検査B (F-T4、TSH (採血)・甲状腺超音波 検査) ※月曜のみ (8:30)	6,050円
		⑤肺CT検査 ※13:00～	9,900円	⑮BNP検査	1,870円
		⑥腹部超音波検査	4,400円	⑯ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	1,870円
		⑧脳ドックA (頭部MRI・MRAのみ) ※月曜・水曜・木曜の午後 (曜日変更の可能性あり)	18,700円	⑰腫瘍マーカー (CEA)	1,650円
		⑨脳ドックB (頭部MRI・MRA・頸部血管超音波検査・ 神経学的診察) ※火曜・金曜の午後 (曜日変更の可能性あり) ※人間ドックを受検予定の方、又は過去3ヶ月以内に 受検した方が対象	29,700円	⑱腫瘍マーカー (AFP)	1,650円
		⑩MCIスクリーニング検査 (早期認知症スクリーニング) ※50歳以上でオプション脳B検査を受けられる方	3,300円	⑲腫瘍マーカー (PSA) ※男性のみ	2,090円
				⑳腫瘍マーカー (CA125) ※女性のみ	2,420円
		㉑腫瘍マーカー (CA19-9)	2,200円		
		㉒膵・胆 (MRCP) ※月曜・水曜・木曜の14:00～	19,800円		
		※検査によっては、お申込みの健診日と同日に受診できない場合があります。 ※主となるコースによっては、オプション検査を併用できない場合があります。			
1018	くまもと県北病院健康管理センター 〒865-0005 玉名市玉名550 Tel 0968-73-6135	①子宮がん検診 (実施曜日あり) ※1	3,850円	⑫ピロリ抗体検査 (血液) ※3	1,650円
		②乳がん検診 (問診+マンモグラフィ2方向) ※2	6,050円	⑬ABC検診 (ヘパシノゲン+ピロリ抗体) ※3	3,300円
		④骨粗鬆症検診 (超音波)	1,100円	⑭腹部超音波検査	4,400円
		⑤前立腺腫瘍マーカー (PSA)	1,650円	⑮眼底検査	1,100円
		⑥胃・大腸腫瘍マーカー (CEA)	1,650円	⑯眼圧検査	825円
		⑦肝臓腫瘍マーカー (AFP)	1,650円	⑰肝炎ウイルス検査 (HBs抗原・HCV抗体)	3,300円
		⑧すい臓腫瘍マーカー (CA19-9)	1,650円		
		⑨卵巣がん腫瘍マーカー (CA125)	1,650円	※1 子宮がん検査は妊娠中は実施できません。 ※2 乳がん検査は妊娠中・授乳中、また断乳後6か月以内の方は実施 できません。 ※3 ピロリ抗体検査、ABC検診は除菌治療された方は対象になりませ ん。	
		⑩心機能検査 (BNP)	1,650円		
		⑪甲状腺機能検査 (TSH・FT3・FT4)	3,850円		

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1020	国民健康保険和水町立病院 〒865-0136 玉名郡和水町江田4040 Tel 0968-86-3696	①上部消化管内視鏡検査	11,800円	⑦前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,600円
		②腹部超音波検査	5,500円	⑧骨密度測定	1,630円
		③胸部CT検査	9,900円	⑨頸動脈超音波検査	3,570円
		④肝臓腫瘍マーカー(AFP)	1,600円	⑩肺機能検査	2,090円
		⑤全大腸内視鏡検査 ※	17,050円	⑪甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	4,400円
		⑥消化器腫瘍マーカー (CEA, CA19-9)	2,800円	※⑤は総合健診の日とは別日での実施になります。	
1036	荒尾クリニック 〒864-0041 荒尾市荒尾600-3 Tel 0968-63-1166	①CT(頭部又は胸部)	5,100円	⑤骨密度検査(DEXA法)	5,100円
		②PSA検査	1,530円		
		③CA125検査	1,840円		
		④腹部エコー	5,610円		
1047	山田クリニック 〒864-0042 荒尾市東屋形2-14-9 Tel 0968-62-7722	①胃カメラ	13,200円		
		②大腸ファイバー	15,300円		
		③腹部エコー	3,100円		
1058	高木病院 〒831-0016 福岡県大川市酒見141-11 Tel 0944-87-9490	①子宮がん検査(子宮頸部細胞診、膣鏡診、経膣エコー)	5,500円	⑤脳検査(頭部MRI・MRA)	26,400円
		②乳がん検査(マンモグラフィ)	4,400円	⑥脳検査(頭部MRI・MRA、頸動脈エコー、高次脳機能検査、ストレスチェック)	35,200円
		③乳がん検査(乳房超音波)	4,400円	⑦脳検査(頭部CT)	8,800円
		④乳がん検査(マンモグラフィ、乳房超音波)	8,250円		
菊池・山鹿地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1016	山鹿市民医療センター 〒861-0593 山鹿市山鹿511 Tel 0968-44-3633	①肺CT検査	16,180円	⑪頸動脈超音波検査	3,850円
		②頭部MRI・MRA検査	20,900円	⑫骨粗鬆症検査	3,970円
		③前立腺がん検査(PSA)	2,980円	⑬肝炎ウイルス検査(B型・C型)	3,740円
		④腫瘍マーカー(男性)CEA・PSA	4,120円	⑭睡眠時無呼吸症候群検査(SAS)	9,900円
		⑤腫瘍マーカー(女性)CEA・CA125	4,120円	⑮肺機能検査	2,650円
		⑥大腸内視鏡検査(S状結腸まで)	10,230円	⑯眼圧測定・眼底検査	2,340円
		⑦大腸内視鏡検査(全大腸)	21,600円	⑰内臓脂肪面積測定	3,300円
		⑧乳がん検診(マンモグラフィ2方向撮影)	6,190円	⑱胃内視鏡検査	13,270円
		⑨子宮頸がん検診(経膣超音波検査)	7,600円	⑲胃がんリスク検査(ABC検診)	3,400円
		⑩腹部超音波検査	5,840円		
1022	菊池養生園保健組合 〒861-1201 菊池市泗水町吉富2193-1 Tel 0968-38-2820	①頭部CT検査	9,900円	⑳血圧脈波	2,200円
		②骨密度測定	3,300円	㉑血圧脈波+頸動脈超音波	4,400円
		③喀痰細胞診	3,055円	㉒CEA	1,870円
		④乳腺超音波検査	3,080円	㉓PSA(前立腺癌)	2,090円
		⑤ピロリ菌抗体血液検査	2,200円	㉔CA125	2,200円
		⑥頸動脈超音波検査	3,080円	㉕AFP	1,870円
		⑦内臓脂肪面積測定(CT)	4,400円	㉖SCC	1,980円
		⑧胸部CT検査	11,000円	㉗CA19-9	2,090円
		⑨甲状腺超音波検査	3,080円	㉘大腸ファイバー	6,600円
		⑩甲状腺超音波検査+頸動脈超音波検査	5,280円	㉙子宮頸部細胞診	5,500円
		⑪甲状腺超音波検査+TSH・FT3・FT4	7,150円		
		⑫内臓脂肪CT検査+頸動脈超音波	6,270円		
1035	熊本セントラル病院 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水2921 Tel 096-285-5650	②胸部CT	11,000円	⑫各種腫瘍マーカー ※1項目3,300円、2項目以上の単価は2,750円	3,300円
		③視診、内診、子宮頸がん検査+超音波	4,400円		
		⑤マンモグラフィ(2方向)	6,050円		
		⑥乳房超音波(エコー)	6,050円	⑬ABC検診	4,400円
		⑩脳MRI・MRA	22,000円	※PSA検査については、各種腫瘍マーカーに含まれます。	

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)		
1046	菊池郡市医師会立病院 〒861-1306 菊池市大琳寺75-3 Tel. 0968-23-7556	①腹部超音波検査	4,620円	⑭αフェトプロテイン定量	2,200円		
		②頸動脈超音波検査	3,520円	⑮CA19-9	2,200円		
		③動脈硬化検査(ABI)	1,650円	⑯CA125	2,200円		
		④上部消化管X線検査	9,240円	⑰CA15-3	2,200円		
		⑤上部消化管内視鏡検査	16,940円	⑱PSA	2,200円		
		⑧骨粗鬆症検査	2,200円	⑲ペプシノゲン検査	3,630円		
		⑨胸部CT精密検査(単純)	13,200円	⑳ヘリコバクターピロリ抗体検査	1,760円		
		⑩喀痰細胞診検査	2,640円	㉑マンモグラフィ検査	6,600円		
		⑪C型肝炎検査(HCV検査)	1,870円	㉒ABC分類(胃がんリスク検査)	5,390円		
		⑫甲状腺検査(FT3, FT4, TSH)	5,500円	㉓LOX-index(脳梗塞、心筋梗塞のリスク検査)	15,400円		
		⑬CEA	2,200円				
		<b>阿蘇・上益城地域</b> ※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
		1023	阿蘇医療センター 〒869-2225 阿蘇市黒川1266 Tel. 0967-34-0311	①乳がん検査(触診なし) (マンモグラフィ+超音波)	10,030円	④-③腫瘍マーカー(AFP)	1,210円
②腹部超音波検査	5,830円			④-④腫瘍マーカー(CA19-9)	1,470円		
③ピロリ菌抗体検査(血液)	1,650円			④-⑤腫瘍マーカー(CA125)	1,670円		
④-①腫瘍マーカー(PSA)	1,470円			④-⑥腫瘍マーカー(CA15-3)	1,360円		
④-②腫瘍マーカー(CEA)	1,190円			※オプション検査はすべて事前予約が必要			
1032	山都町地域包括医療センター そよう病院 〒861-3902 上益城郡山都町滝上476-2 Tel. 0967-83-1122	①胃内視鏡検査(経口・経鼻)	11,400円	⑫乳がん検査(マンモグラフィ) ※女性のみ	5,620円		
		②ピロリ菌抗体検査	700円	⑬乳がん検査(乳腺超音波検査) ※女性のみ ※火曜日のみ	3,500円		
		③大腸内視鏡検査※火・木・金のみ	9,000円	⑭前立腺がん検査(腫瘍マーカー PSA) ※男性のみ	1,240円		
		④甲状腺検査(TSH, FT3, FT4)	3,490円	⑮腹部超音波検査	5,300円		
		⑤腹部CT検査	10,200円	⑯消化器がん検査 (腫瘍マーカー CEA, CA19-9)	2,230円		
		⑥頭部MRI検査	10,200円	⑰C型肝炎検査(HCV抗体)	1,050円		
		⑦骨塩定量検査(DEXA法)	4,500円	⑱アレルギー検査(蜂アレルギー検査)	3,300円		
		⑧肺がん検査(腫瘍マーカー シフラ)	1,580円	⑲アレルギー検査(Viewアレルギー39)	14,300円		
		⑨血圧脈波検査(血管年齢検査)	1,300円	⑳眼底検査	1,120円		
		⑩子宮がん検査(子宮細胞診)※女性のみ	1,500円				
		⑪子宮がん検査(腫瘍マーカーCA125) ※女性のみ	1,400円				
<b>八代地域</b> ※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。							
1009	熊本総合病院 〒866-8660 八代市通町10-10 Tel. 0965-35-9196	①子宮がん検査 (頸部細胞診+膣エコー)	4,400円	⑩動脈硬化検査(血圧脈波・ABI)	2,200円		
		②乳がん検査 (マンモグラフィ+視触診)	4,070円	⑭脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー)	33,000円		
		③乳房超音波(乳エコー)+マンモグラフィ	7,370円	⑮肺がんドック (ヘリカルCT・喀痰細胞診・腫瘍マーカー)	22,000円		
		④骨密度検査	3,520円	⑯胃内視鏡	17,050円		
		⑤卵巣腫瘍マーカー(CA125)	2,200円	⑰胃透視	11,000円		
		⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,200円	⑱胸部CT検査(ヘリカルCTのみ)	9,900円		
		⑦肝臓腫瘍マーカー(AFP)	1,650円				
		⑧膵臓腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円				
		⑨甲状腺機能検査 (FT3・FT4・TSH)	4,400円	※③は13:30からの検査			

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
<b>水俣・葦北地域</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1015	国保水俣市立総合医療センター 〒867-0041 水俣市天神町1-2-1 Tel. 0966-63-2101	②腫瘍マーカー(PSA(前立腺)) ※男性のみコースに含まれている	1,360円	⑬腹部超音波検査	5,830円
		③腫瘍マーカー(CA19-9)	1,360円	⑭甲状腺超音波検査	3,850円
		④腫瘍マーカー(AFP)	1,110円	⑮乳腺超音波検査	3,850円
		⑤腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみコースに含まれている	1,540円	⑯乳房X線検査 (乳腺マンモグラフィ)	6,180円
		⑥ピロリ抗体	880円	⑰子宮頸がん細胞診 (火・水・木曜のみ)	3,520円
		⑦HBs抗原	310円	⑱骨塩定量検査	4,500円
		⑧HBs抗体	960円	⑳血圧脈波検査	1,100円
		⑨HCV抗体	1,150円	㉑ファーストスキャン	12,000円
		⑩CRP	170円	㉒眼底検査	810円
		⑪RF	330円	㉓眼圧検査	900円
		⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法)	510円	㉔口腔がん検診	3,300円
		⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,830円	㉕歯科検診	1,100円
		⑭BNP	1,460円	㉖脳ドック(健康診断併用)	29,000円
		⑮胸部CT	12,000円	※①～⑮は血液による検査です。 ※検査の枠には制限がありますので、事前のご予約をお願いします。	
		⑯胃部内視鏡検査	13,200円		
<b>人吉・球磨地域</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1010	人吉医療センター 〒868-8555 人吉市老神町35 Tel. 0966-22-7070	①胃部X線検査	9,900円	⑤乳がん検診 (問診、乳腺＋甲状腺超音波検査)	3,850円
		②上腹部超音波検査	5,830円	⑥子宮がん検診 (問診、内診、子宮頸部細胞診、 経膈超音波検査)	5,500円
		③前立腺がん(PSA)検査	1,980円		
		④乳がん検診 (問診、乳腺＋甲状腺超音波検査、 マンモグラフィ1方向)	6,050円		
1025	球磨郡公立多良木病院企業団 総合健診センター「コスモ」 〒868-0598 球磨郡多良木町多良木4210 Tel. 0966-42-2410	①胃がん検診 (胃内視鏡又は胃X線透視)	14,300円	⑥胸部ヘリカルCT検査	9,900円
		②乳腺・甲状腺超音波	3,850円	⑦S字状結腸内視鏡検査	7,370円
		③乳腺X線マンモグラフィ (2方向)	5,500円	⑧前立腺がん検診 (血液腫瘍マーカー-PSA)	1,980円
		④乳腺・甲状腺超音波 及びマンモグラフィ併用	7,700円	⑨骨粗鬆症検査	2,200円
		⑤子宮がん検診 (視診・内診・子宮頸部細胞診・ 経膈超音波)	6,600円	⑩腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,300円
				⑪脳検査(頭部MRI・MRA)	22,000円
				⑫頸動脈超音波検査	3,850円
				⑬血圧脈波測定	1,364円
<b>天草地域</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1011	天草中央総合病院 〒863-0033 天草市東町101 Tel. 0969-22-0077	①胃透視検査	8,800円	⑥子宮がん検査	7,400円
		②腹部超音波検査	4,400円	⑦前立腺腫瘍マーカー	1,600円
		③乳がん検査(超音波)	4,400円	⑧男性AICS(5種)	24,000円
		④乳がん検査(マンモ2方向)	5,500円	⑨女性AICS(6種)	24,000円
		⑤乳がん検査(マンモ1R)	4,400円		
1017	天草市立牛深市民病院 〒863-1901 天草市牛深町3050 Tel. 0969-73-4171	①肺検査(喀痰検査)	3,300円	⑨腹部超音波検査	4,400円
		②肺検査(胸部CT)	8,800円	⑩甲状腺超音波	3,080円
		③子宮検査(頸がん検査)	2,860円	⑪骨粗鬆症(骨密度)	2,970円
		④子宮検査(体がん検査)	5,500円	⑫内臓脂肪面積測定(メタボCT)	3,080円
		⑤乳房検査(マンモグラフィ)	5,500円	⑬血圧脈波検査	550円
		⑥乳房検査(超音波)	4,400円	⑭前立腺がん検査(PSA)	1,540円
		⑦胃検査(胃カメラ)	9,900円	⑮ピロリ菌検査(血液検査)	2,200円
		⑧胃検査(透視)	7,700円	※その他のオプション検査については、健診申込者に随時お知らせし ます。	



コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1026	上天草市立 上天草総合病院健康管理センター 〒866-0293 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19 Tel. 0969-62-0983	①大腸内視鏡検査(S状結腸)	9,000円	⑥頭部MRI検査	15,950円
		②乳がん検診(マンモグラフィ2方向))	6,500円	⑦腹部エコー検査	4,400円
		③前立腺がん検診	1,800円	⑧子宮頸がん検診	5,500円
		④動脈硬化検査(脈波伝導速度)	1,430円	※乳がん検診の超音波検査は判定医確保が難しく、令和6年度の実施はありません。	
		⑤内臓脂肪測定(腹部CT)検査	3,850円		
1040	天草都市医師会立 天草地域健診センター 〒863-0046 天草市亀場町食場1181-1 Tel. 0969-24-4166	①頭部MRI・MRA検査	15,950円	⑫骨粗鬆症検査	2,530円
		②胸部CT検査(マルチスライスCT)	10,450円	⑬前立腺がん検査 腫瘍マーカー検査(PSA)	1,650円
		③喀痰細胞診検査	2,860円		⑭胃透視検査
		⑤子宮がん検診(子宮頸部)※	5,170円	⑮ピロリ菌検査(血液検査)	1,320円
		⑥子宮がん検診 (子宮頸部+HPV検査)※	9,460円	⑯腹部超音波検査	4,400円
		⑦乳がん検診(超音波)	3,850円	⑰腫瘍マーカー検査 (CEA、CA19-9)	2,860円
		⑧乳がん検診 (マンモグラフィ2方向)	5,500円		
		⑨乳がん検診 (マンモグラフィ1方向)	3,850円	※⑤⑥は、曜日により施設内または提携先医療機関で実施予定。	
		東京地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。	
1061	城山ガーデン桜十字クリニック 〒105-6003 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー3F Tel. 03-6854-1515	①胸部CT	14,300円	⑲花粉アレルギー 通年セット	6,600円
		②頭部CT	14,300円	⑳ハウスダスト	2,200円
		③腹部CT	14,300円	㉑ダニ	2,200円
		④内臓脂肪CT	3,300円	㉒動物上皮	2,200円
		⑤腹部エコー	5,500円	㉓カビ	2,200円
		⑥甲状腺エコー	4,400円	㉔アレルギー4種セット (ハウスダスト・ダニ・動物上皮・カビ)	6,600円
		⑦頸動脈エコー	4,400円	㉕View39アレルギー検査	15,400円
		⑧経膈エコー	7,700円	㉖AFP	2,750円
		⑨経腹エコー	3,300円	㉗CA19-9	2,750円
		⑩眼底	2,750円	㉘CEA	2,750円
		⑪眼圧	1,100円	㉙SCC抗原	2,750円
		⑫喀痰細胞診	2,200円	㉚CYFRA	2,750円
		⑬乳腺エコー	4,400円	㉛PSA	2,750円
		⑭マンモグラフィ	5,500円	㉜CA125	2,750円
		⑮子宮頸部細胞診(自己採取)	2,200円	㉝腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA)	5,500円
		⑯子宮頸部細胞診(医師採取)	5,500円		㉞腫瘍マーカー4種セット (AFP+CA19-9+CEA+PSA(男性)orCA125(女性))
		⑰子宮頸部細胞診(医師採取) +HPV	11,000円	㉟腫瘍マーカー6種セット (AFP+CA19-9+CEA+SCC+CYFRA+PSA(男性) orCA125(女性))	11,000円
		⑱骨密度	2,200円		㊱大腸内視鏡
		⑲肝炎検査セット(HBs抗原・抗体 /HCV抗体)	3,300円	㊲脳ドック(MRI・MRA)	35,200円
		⑳甲状腺ホルモンセット(TSH/FT3/FT4)	5,500円		
		㉑電解質5種セット(K/Ca/Mg/Na/Cl)	2,750円		
		㉒非特異的IgE	2,200円		
		㉓花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ)	3,850円		
		㉔花粉アレルギー 秋セット(イネ科・キク科)	3,850円		

# 令和6年度 被扶養者ドック 契約検査機関別オプション検査一覧表

※オプション検査については、原則事前予約となりますのでご注意ください。

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
<b>熊本市</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1001	済生会熊本病院 〒861-4193 熊本市南区近見5-3-1 TEL 096-351-8155	①肺CT検査(低線量) ※2日ドックは標準検査項目に含む。	13,200円	⑨骨密度検査	4,400円
		②乳房検査 (マンモグラフィ2方向・乳腺超音波) ※ 触診なし	8,800円	⑩PET/CT検査 ※別日受診	99,000円
		③婦人科検査Ⅰ(内診・頸部細胞診)	5,500円	⑪脳検査(頭部MRI・頭部MRA・頸部血管 超音波・認知機能検査)	44,000円
		④婦人科検査Ⅱ (内診・頸部細胞診・経膈超音波)	11,000円	⑫大腸検査(全大腸CT検査) ※後日受診	24,200円
		⑤甲状腺検査(甲状腺超音波・甲状腺関連ホルモン 値測定 (TSH・FT3・FT4))	9,900円	⑬大腸検査(全大腸内視鏡検査) ※後日受診	29,700円
		⑥胃がんリスク検査 (ピロリ菌抗体測定・ペプシノゲン値測定) ※血液検査	4,400円	⑭心臓検査(冠動脈MRI・冠動脈CT(石灰化スコア)・心 像超音波) ※後日受診	55,000円
		⑦前立腺検査 PSA検査(前立腺特異抗原) ※50歳以上の男性の方は1日ドック (脳コースは除く)・2日ドックに含む	3,300円	⑮ホテル泊 提携ホテルへご案内します。 (提携ホテルでの夕食・送迎付き) ※2日ドックご受診の場合のみ利用可能	13,200円
		⑧内臓脂肪量測定 腹部CT検査(皮下脂肪・内臓脂肪量測定)	4,400円	※受診コース・検査項目によっては実施できない場合あり	
1002	日本赤十字社熊本健康管理センター 〒861-8528 熊本市東区長嶺南2-1-1 TEL 096-387-6651(人間ドック) TEL 096-387-6710(被扶養者ドック)	①【肺がん】胸部CT	11,000円	⑰【卵巣がん】腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ	1,980円
		②【胃がん】 ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン	3,960円	⑱【乳がん】マンモグラフィ(一方向) + 乳房超音波 ※50歳以上	7,150円
		③【消化器がん】 腫瘍マーカー(CEA)	1,980円	⑲【乳がん】マンモグラフィ(二方向) + 乳房超音波 ※50歳未満	8,250円
		④【肝臓がん】 腫瘍マーカー(AFP)	1,980円	⑳【乳がん】マンモグラフィ(一方向) ※50歳以上	4,400円
		⑤【膵臓がん】 腫瘍マーカー(CA19-9)	1,980円	㉑【乳がん】マンモグラフィ(二方向) ※50歳未満	5,500円
		⑥【前立腺がん】腫瘍マーカー(PSA) ※男性のみ	1,980円	㉒【乳がん】乳房超音波	3,850円
		⑦【脳機能】 脳の健康度評価セット(月～金曜日)	30,800円	㉓【甲状腺がん】 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)	6,600円
		⑧【脳機能】 あたまの健康(認知機能)チェック (月～金曜日)	3,300円	㉔【膀胱がん】膀胱超音波	2,200円
		⑨【脳血管】 頭部MRI+MRA	23,650円	㉕骨密度(大腿の骨密度)	4,400円
		⑩【動脈硬化】心臓・血管セット (月～金曜日)	16,500円	㉖視野検査	2,200円
		⑪【動脈硬化】頸動脈超音波	3,850円	㉗体組成測定(筋肉量・脂肪量)	2,200円
		⑫【動脈硬化】血圧脈波	3,300円	㉘内臓脂肪CT	3,850円
		⑬【動脈硬化】心臓超音波 (月～金曜日)	8,800円	㉙胃内視鏡(胃カメラ)	7,700円
		⑭【子宮頸がん】子宮頸部細胞診	5,390円		
		⑮【子宮頸がん】HPV検査 ※子宮頸部細胞診を受診する方のみ	4,400円		
		⑯【子宮・卵巣】経膈超音波 (月～金曜日)	5,500円		
1003	本庄内科病院 〒862-0921 熊本市東区新外3-9-1 TEL 096-368-2811	①前立腺がん検査	1,120円	⑥血管年齢(ABI)	8,000円
		②頭部CT(単純)	8,000円	⑦負荷心電図	2,500円
		③骨密度	1,160円	⑧全大腸検査(盲腸まで) 2日ドックのみ	15,000円
		④心エコー	5,040円	①⑤⑦については、2日ドックでは標準検査項目、1日ドックのみの選択項目	
		⑤S状結腸内視鏡検査	8,600円		

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)		
1012	熊本県総合保健センター 〒862-0901 熊本市東区東町4-11-1 Tel. 096-365-2323	①胸部CT・喀痰細胞診	12,320円	⑯動脈硬化測定 (Lox-index)	14,520円		
		②胸部CT検査のみ	9,240円	⑰肝炎ウイルス検査 (HBs抗原)	1,100円		
		③頭部CT検査	10,230円	⑱肝炎ウイルス検査 (HBs抗体)	1,100円		
		④腹部CT検査	12,210円	⑲肝炎ウイルス検査 (HCV抗体)	1,430円		
		⑤内臓脂肪CT	3,520円	⑳腫瘍マーカー (PSA)	1,870円		
		⑥全大腸内視鏡 (検査食含)	17,710円	㉑腫瘍マーカー (CA125)	2,090円		
		⑦ピロリ菌抗体検査	1,760円	㉒腫瘍マーカー (CEA)	1,870円		
		⑧子宮頸がん検査	5,170円	㉓腫瘍マーカー (AFP)	1,870円		
		⑨乳がん検査 マンモグラフィ (1方向)	4,290円	㉔腫瘍マーカー (SCC抗原)	1,870円		
		⑩乳がん検査 マンモグラフィ (2方向)	6,380円	㉕腫瘍マーカー (CA19-9)	1,980円		
		⑪乳がん検査 (超音波)	4,290円	㉖腫瘍マーカー (CA15-3)	1,870円		
		⑫骨粗鬆症検査	2,530円	㉗甲状腺機能 (TSH・FT3・FT4)	4,730円		
		⑬眼圧検査	990円	㉘胃内内視鏡 (胃部X線検査を内視鏡へ変更する場合)	6,050円		
		⑭3セットCT (胸部・腹部・頭部)	25,300円	㉙肺機能検査	1,870円		
		⑮動脈硬化測定 (血圧脈波)	2,310円				
1021	熊本市立植木病院 〒861-0136 熊本市北区植木町岩野285-29 Tel. 096-273-2111	①-①脳 (MRA・MRI・頸動脈エコー)	22,000円	④-①甲状腺 (甲状腺ホルモン・甲状腺エコー)	7,700円		
		①-②脳 (MRA・MRI)	18,580円	④-②甲状腺 (甲状腺ホルモン)	4,500円		
		①-③脳 (頸動脈エコー)	3,420円	④-③甲状腺 (甲状腺エコー)	3,200円		
		②-①心臓 (心臓エコー・負荷心電図 (マスターダブル))	10,050円	⑤ピロリ菌感染検査 (尿検査)	770円		
		②-②冠動脈CT (石灰化スコア)	11,720円	⑥PSA (前立腺がん検査)	1,760円		
		②-③心臓エコー	7,020円	⑦ABI口血管伸展性検査 (動脈硬化)	840円		
		②-④負荷心電図 (マスターダブル)	3,030円	⑧大腸カメラ (全結腸検査)	17,810円		
		③-①肺 (胸部CT・喀痰細胞診)	12,650円	⑨骨粗鬆症	3,170円		
		③-②肺 (胸部CT)	10,390円	⑩内臓脂肪測定CT	4,490円		
		③-③肺 (喀痰細胞診)	2,260円				
		③-④肺 (睡眠時無呼吸症候群 (SAS) 簡易検査)	6,400円				
		1037	西日本病院 〒861-8034 熊本市東区八反田3-20-1 Tel. 096-380-0540	①簡易脳ドック (MRI、MRA、頸部エコー、ABI (血圧脈波検査)、脳 専門医の診察)	15,400円	⑰HCV抗体	2,200円
				②胸部X線検査 1方向	2,200円	⑱HBs抗原・HBs抗体、HCV抗体	4,950円
④胸部CT検査	14,300円			⑲腫瘍マーカー (PSA)	2,750円		
⑤肺機能検査 ※コロナ対策のため現在中止	1,650円			⑳マンモグラフィ	4,400円		
⑥心電図検査	1,540円			㉑乳腺エコー	3,300円		
⑦心臓超音波検査	7,480円			㉒マンモグラフィ、乳腺エコー	6,600円		
⑧上下腹部超音波	4,950円			㉓子宮頸がん検査 ※	4,400円		
⑨胃内内視鏡検査	13,200円			㉔骨粗鬆症検査 (X線検査)	2,750円		
⑩ABC分類 (ピロリ抗体+ヘプシノゲン検査)	4,400円			㉕ABI (血圧脈波検査)	1,100円		
⑪便潜血検査 2回法	1,320円			㉖頸動脈超音波検査	3,300円		
⑫腫瘍マーカー (CEA)	2,200円			㉗HbA1c	660円		
⑬腫瘍マーカー (CEA、AFP)	4,400円			㉘眼底検査	2,200円		
⑭腫瘍マーカー (CA19-9)	2,200円			㉙眼圧検査	880円		
⑮HBs抗原	1,650円						
⑯HBs抗体	1,650円			※㉓子宮頸がん検査は委託クリニックにて実施。			

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1039	大腸肛門病センター高野病院 〒862-0971 熊本市中央区大江3丁目2番55号 Tel. 096-206-8188	①頸動脈超音波検査	3,300円	⑭骨粗鬆症検査 (DXA法(検骨遠位端))	2,750円
		②甲状腺機能検査 (甲状腺エコー +血液検査(TSH・FT4))	5,500円	⑮肝腫瘍マーカー(AFP)	1,650円
		③肺CT検査	11,000円	⑯膵腫瘍マーカー (CA19-9 エラスターゼ1)	3,300円
		④腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,300円	⑰心疾患マーカー(NT-pro BNP)	2,200円
		⑤糖負荷試験(※1)	3,850円	⑱PSA(前立腺)	1,760円
		⑥全大腸内視鏡検査(※2、4)	18,700円	⑲血圧脈波検査	3,300円
		⑦全大腸CT検査(※3、4)	22,000円	⑳大腸(S状結腸)内視鏡検査	5,500円
		⑧腸内フローラ検査	19,800円	㉑内診・子宮頸部細胞診(女性)	4,400円
		⑨ストレス検査(TEG・東邦大方式)	3,850円	㉒マンモグラフィ2方向(女性)	5,500円
		⑩睡眠検査	17,600円	㉓乳腺超音波検査(女性)	3,300円
		⑪ヘリコバクター・ピロリ検査(呼吸)	4,180円		
		⑫ABC検診 (ヘリコバクター・ ピロリ血液+ヘプシノゲン)	3,300円	※1 糖負荷試験は1泊2日コースの場合のみ ※2 2日コースの場合の全大腸内視鏡検査は、翌日の実施となり料金は13,200円になります。 ※3 2日コースの場合の全大腸CT検査は、翌日実施となり、料金は16,500円になります。 ※4 1泊2日の場合の全大腸検査は翌日実施となり、ご宿泊のホテルは水前寺コンフォート・コンフォートホテル熊本新市街・東急REIホテル・熊本グリーンホテルのいずれかになります。	
		⑬HPV検査(女性) (ヒトパピローマウイルス抗体検査)	5,500円		
		1041	すえまつ内科・外科・胃腸内科 〒860-0831 熊本市中央区八王寺町27-11 Tel. 096-379-4600	①甲状腺 エコー、採血(TSH、FT4)	5,000円
②肝炎ウイルス(B型肝炎・C型肝炎)※採血	2,000円			④-3 腫瘍マーカー(採血)(膵臓:CEA、CA19-9)	3,000円
③大腸カメラ(S状結腸まで) 1日ドックのみ	5,500円			⑤前立腺癌(採血)	1,800円
④-1 腫瘍マーカー(採血)(胃、大腸:CEA)	1,350円			⑥動脈硬化(頸部血管エコー)	4,000円
1044	鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 Tel. 096-285-6653	④ABI/PWV検査	2,200円	⑦PSA検査(男性)	1,650円
		⑤内臓脂肪測定検査	3,300円	⑧CT検査(胸～腹部)	16,500円
		⑥大腸内視鏡検査	22,550円		
1051	青磁野リハビリテーション病院 〒860-8515 熊本市西区島崎2-22-15 Tel. 096-312-1332	①CT検査(頭部・胸部・腹部)	各11,000円	⑨乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(2方向))	5,500円
		②MRI検査(頭部)	20,900円	⑩乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(1方向)・超音波)	6,600円
		③腹部CT法内臓脂肪検査	3,300円	⑪乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(2方向)・超音波)	7,700円
		④蓄痰検査	2,970円	⑫乳がん検査(視・触診・超音波)	3,850円
		⑤骨塩定量	4,180円	⑬動脈硬化度検査(CAVI)	2,200円
		⑥子宮ガン検査(内診・細胞診) ※	3,300円	※⑥～⑪は青磁野リハビリテーション病院が 契約した別検査機関にて実施。	
		⑦子宮HPV ※ (ヒトパピローマウイルス)検査	6,930円		
		⑧乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(1方向))	4,400円		

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1052	メディメッセ桜十字 〒860-0833 熊本県熊本市中央区平成3丁目23-30 サンリブシティくまなん3F Ⅱ 0570-550-182	①頭部MRI・MRA (脳ドックを含む)	19,800円	②アレルギー検査 室内セット	3,850円
		②頸動脈エコー (脳ドックを含む)	4,400円	②アレルギー検査 犬・猫セット	1,540円
		③あたまの健康チェック® (脳ドックを含む)	3,300円	②アレルギー検査 花粉セット(春)	3,850円
		④Brain Life Imaging® (別途MRI検査料が必要)	11,000円	②アレルギー検査 花粉セット(秋)	3,850円
		⑤胸部CT(ヘリカルCT)	11,000円	⑤アレルギー検査 食物セット	3,850円
		⑥喀痰	1,650円	⑥アレルギー検査 穀物セット	3,850円
		⑦ヘリコバクター・ピロリ抗体	2,200円	⑦からだの安全チェック	3,300円
		⑧A-FP・PIVKAII (肝臓)	2,860円	⑧内臓脂肪測定	3,850円
		⑨CA19-9(膵臓)	2,200円	⑨sd LDL(超悪玉コレステロール)	3,850円
		⑩CEA(消化器) (2日ドックを含む)	1,430円	⑩アディポネクチン	5,500円
		⑪マンモグラフィ(2方向) (レディースドックを含む)	5,500円	⑪LOX-index(ロックスインデックス)	13,200円
		⑫乳腺エコー (レディースドックを含む)	4,400円	⑫頸椎MRI	15,400円
		⑬子宮頸部細胞診 (レディースドックを含む)	4,950円	⑬腰椎MRI	15,400円
		⑭HPV核酸検出(高リスク型)+子宮頸部細胞診 (レディースドックを含む)	9,900円	⑭アミノインデックス 女性AICS(がんスクリーニング) 【胃がん/肺がん/大腸がん/乳がん/子宮・卵巣がん/膵がん】	26,400円
		⑮甲状腺ホルモン FT3・FT4・TSH (レディースドックを含む)	4,290円	⑮アミノインデックス 男性AICS(がんスクリーニング) 【胃がん/肺がん/大腸がん/前立腺がん/膵がん】	26,400円
		⑯甲状腺エコー (レディースドックを含む)	3,850円	⑯ウェアラブル睡眠検査(Hypnos-ヒブノス-)	11,000円
		⑰骨盤腔(子宮)MRI	15,400円	⑰貧血検査セット	1,650円
		⑱骨盤腔(前立腺)MRI	15,400円	⑱腸内フローラ検査	16,500円
		⑲抗CCP抗体(リウマチ)	2,310円	⑲ADCHECK®(歯周病リスク検査)	2,200円
		⑳View アレルギー-39	13,310円	⑳子宮がん検査 (頸部細胞診)※	3,300円
1053	表参道吉田病院 〒860-0855 熊本市中央区北千反畑町2-5 Ⅱ 096-343-6167	①頭部CT検査	13,000円	⑰乳がん検査 (乳房超音波検査)	4,000円
		②腹部CT検査	13,000円	⑱乳がん検査 (マンモグラフィ検査(1方向))	5,000円
		③胸部CT検査	13,000円	⑲乳がん検査 (マンモグラフィ検査(2方向))	6,200円
		④腫瘍マーカー(PSA:前立腺がん)	1,980円	⑳子宮体がん検査※	5,500円
		⑤腫瘍マーカー(CEA:消化器がん)	1,760円	㉑骨密度測定検査(超音波式)	1,000円
		⑥腫瘍マーカー(AFP:肝臓がん)	1,760円	㉒甲状腺検査(FT3・FT4・FSH)	4,950円
		⑦腫瘍マーカー(CA-125:卵巣がん)	2,200円	㉓ペプシンノーゲン検査	3,000円
		⑧腫瘍マーカー(SCC:扁平上皮がん)	2,200円	㉔全大腸検査 AI診断を含む (日帰りドック受診者)	18,500円
		⑨腫瘍マーカー (CA19-9、膵癌、胆嚢胆管がん)	1,980円	㉕MCIスクリーニング(認知症検査)	20,000円
		⑩アミノインデックスがんリスクスクリーニング(AICS)男性5種、女性6種	23,000円	※ ⑯、⑳は、提携医療機関にて実施。	
		⑪頸部血管超音波検査	3,850円		
		⑫エイズ抗体検査	3,850円		
		⑬ピロリ菌抗体検査	1,000円		
		⑭血管伸展検査	1,300円		
		⑮SAS検査 【睡眠時無呼吸症候群】 (簡易型)	5,500円		
1054	御幸病院 〒861-4172 熊本県熊本市南区御幸笛田 6丁目7番40号 Ⅱ 096-378-1166	①CT検査(頭部・胸部・腹部)1カ所ごとに	13,200円	⑤血圧脈波検査	1,650円
		②前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,200円	⑥骨密度検査(超音波)	1,100円
		③ピロリ菌検査(血液検査)	2,090円		
		④BNP検査(心疾患マーカー)	2,200円		

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1057	服部胃腸科健康管理センター 〒860-0004 熊本市中央区新町2丁目12-35 Tel. 0120-79-1800	①頸部超音波検査	6,050円	⑩乳がん検診(超音波+触診) ※	3,850円
		②内臓脂肪CT検査	3,300円	⑪乳がん検診 (マンモ1方向+触診) 50歳以上 ※	4,400円
		③胸腹部CT検査	17,000円	⑫乳がん検診 (マンモ2方向+触診) 50歳未満 ※	5,500円
		④PET検査 ※	99,000円	⑬乳がん検診 (マンモ1方向+超音波+触診) 50歳以上 ※	6,600円
		⑤腫瘍マーカー 膵臓がん (CA19-9・DUPAN-2)	4,400円	⑭乳がん検診 (マンモ2方向+超音波+触診) 50歳未満 ※	7,700円
		⑥腫瘍マーカー 肺がん (シフラ・CEA)	4,400円	⑮ピロリ菌検査	5,500円
		⑦腫瘍マーカー 肝臓がん (AFP・PIVK-II)	4,400円	⑯血管年齢検査	3,300円
		⑧甲状腺機能検査 (TSH・FT3・FT4)	5,500円	⑰心音図検査	2,500円
		⑨子宮頸がん検診 ※	3,300円	※④は魚住クリニック、⑨～⑭は福田病院にて実施。 ※⑩～⑭は土曜日休診。	
1059	熊本県厚生農業協同組合連合会 〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町2番3号 Tel. 096-328-1256	①ピロリ菌検査	3,300円	⑤乳がん検査(マンモグラフィ検査)	5,500円
		②前立腺検査	2,200円	⑥子宮頸がん検査	5,170円
		③骨粗鬆症検査	2,200円	⑦甲状腺超音波検査	2,200円
		④乳がん検査(乳房超音波検査)	3,300円	⑧頸動脈超音波検査	3,300円
1060	武蔵ヶ丘病院 〒861-8003 熊本市北区楠7丁目15-1 Tel. 096-342-5470	①胸部CT	11,000円	⑥腹部超音波	5,500円
		②頭部MRI・MRA	25,000円	⑦眼底+眼圧検査	5,500円
		③頸動脈エコー	4,400円	⑧肝炎ウイルス検査 HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体	3,850円
		④骨密度	4,400円		
		⑤血管年齢ABI検査	1,650円		
宇城地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1056	済生会みすみ病院 〒869-3205 宇城市三角町波多775-1 Tel. 0964-53-1617	①乳房検診(マンモグラフィ+超音波)	7,700円	⑧胸部CT検査	15,400円
		②婦人科検査	3,850円	⑨骨密度+体組成検査	3,850円
		⑤全大腸内視鏡検診	20,150円	※②は済生会みすみ病院健診センターが契約した別検査機関にて実施。 ※⑤は木曜日のみ	
荒尾・玉名地域・福岡県(大川市)		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1014	荒尾市立有明医療センター 〒864-0041 荒尾市荒尾2600 Tel. 0968-62-4480	①婦人科検査 (細胞診・経膈超音波検査) 9:00	4,400円	①内臓脂肪測定検査 ※13時～ご案内	4,400円
		②乳房X線検査(2方向)	4,400円	⑫骨密度測定検査(DEXA法) 13:30～	3,300円
		③乳房超音波検査 (1日1名)	4,400円	⑬甲状腺検査A 採血のみ(F-T4、TSH)	3,080円
		④胸部レントゲン検査 (正面)	2,090円	⑭甲状腺検査B 採血(F-T4、TSH) 甲状腺超音波検査 ※月曜のみ(8:30)	6,050円
		⑤肺CT検査 ※13時～ご案内、 通所コースは2日目の13時～	9,900円	⑮BNP検査	1,870円
		⑦大腸CT検査 (※月曜・木曜のみ 午後～ご案内) (※前日は検査食摂取・下剤の内服が守れる方) (※通所はコース内に含まれます) (※検査食の発送があるため、1ヵ月前迄の予約をお願いします)	22,000円	⑯ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	1,870円
		⑧脳ドックA 頭部MRI・MRAのみ (※月曜・水曜・木曜の午後) (※曜日変更の可能性あり)	18,700円	⑳腫瘍マーカー(CEA)	1,650円
		⑨脳ドックB 頭部MRI・MRA、頸部血管超音波検査、 神経学的診察 (※火曜・金曜の午後) (※曜日変更の可能性あり) (※人間ドックを受検予定の方、又は過去3ヶ月以内に受検した方が対象)	29,700円	㉑腫瘍マーカー(AFP)	1,650円
				㉒腫瘍マーカー(PSA) 男性のみ	2,090円
				㉓腫瘍マーカー(CA125) 女性のみ	2,420円
		㉔腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円		
		㉕膵・胆(MRCP) ※月・水・木の14:00～	19,800円		
	㉞MCIスクリーニング検査 (早期認知症スクリーニング) ※50歳以上でオプション脳B検査を受けられる方	3,300円	※③⑦⑧⑨⑭⑮は日帰り・通所コースのみ ※④は脳コースのみ ※検査によっては、お申込みの健診日と同日に受診できない場合があります。 ※主となるコースによっては、オプション検査を併用できない場合があります。		



コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)		
1018	くまもと県北病院健康管理センター 〒865-0005 玉名市玉名550 TEL 0968-73-6135	①子宮がん検診(実施曜日あり) ※1	3,850円	①甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,850円		
		②乳がん検診 (問診+マンモグラフィ2方向) ※2	6,050円	②ピロリ抗体検査(血液) ※3	1,650円		
		④骨粗鬆症検診(超音波)	1,100円	③ABC検診 (ペプシノゲン+ピロリ抗体) ※3	3,300円		
		⑤前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,650円	⑥胃内視鏡(カメラ)検査 追加料金	5,500円		
		⑥胃・大腸腫瘍マーカー(CEA)	1,650円	※1 子宮がん検査は妊娠中は実施できません。 ※2 乳がん検査は妊娠中・授乳中、また断乳後6か月以内の方は希望できません。 ※3 ピロリ抗体検査、ABC検診は除菌治療された方は希望できません。また、希望の場合はどちらかになります。 また、人間ドックは胃透視(バリウム)検査が基本の検査項目となります。胃透視検査も妊娠中・授乳中の方は実施できません。			
		⑦肝臓腫瘍マーカー(AFP)	1,650円				
		⑧すい臓腫瘍マーカー(CA19-9)	1,650円				
		⑨卵巣がん腫瘍マーカー(CA125)	1,650円				
		⑩心機能検査(BNP)	1,650円				
		1020	国民健康保険和水町立病院 〒865-0136 玉名郡和水町江田4040 TEL 0968-86-3696	①消化器腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)	2,800円	⑥甲状腺機能検査 (TSH・FT3・FT4)	4,400円
②前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,600円			⑦腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,300円		
③血圧脈波検査	1,100円			⑧胸部CT検査	9,900円		
④頸動脈超音波検査	3,570円			⑨肝臓腫瘍マーカー(AFP)	1,600円		
⑤骨密度測定	1,630円			⑩全大腸内視鏡検査 (ドックと別日での実施)	17,050円		
1036	荒尾クリニック 〒864-0041 荒尾市荒尾600-3 TEL 0968-63-1166			①CT(頭部又は胸部)	5,100円		
		②PSA検査	1,530円				
		③CA125検査	1,840円				
		④骨密度検査(DEXA法)	5,100円				
1047	山田クリニック 〒864-0042 荒尾市東屋形2-14-9 TEL 0968-62-7722	①頭部CT	5,100円				
1058	高木病院 〒831-0016 福岡県大川市酒見141-11 TEL 0944-87-9490	①子宮がん検査 (子宮頸部細胞診、腔鏡診、経膈エコー)	5,500円	⑤脳検査(頭部MRI・MRA)	26,400円		
		②乳がん検査(マンモグラフィ)	4,400円	⑥脳検査(頭部MRI・MRA、頸動脈エコー、高次脳機能検査、ストレスチェック)	35,200円		
		③乳がん検査(乳房超音波)	4,400円	⑦脳検査(頭部CT)	8,800円		
		④乳がん検査 (マンモグラフィ、乳房超音波)	8,250円				
菊池・山鹿地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1016	山鹿市民医療センター 〒861-0593 山鹿市山鹿511 TEL 0968-44-3633	①肺CT検査	16,180円	⑨子宮頸がん検診 (経膈超音波検査)	7,600円		
		②頭部MRI・MRA検査	20,900円	⑩頸動脈超音波検査	3,850円		
		③前立腺がん検査(PSA)	2,980円	⑪骨粗鬆症検査	3,970円		
		④腫瘍マーカー(男性)CEA・PSA	4,120円	⑫睡眠時無呼吸症候群検査(SAS)	9,900円		
		⑤腫瘍マーカー(女性)CEA・CA125	4,120円	⑬内臓脂肪面積測定	3,300円		
		⑥大腸内視鏡検査(S状結腸まで)	10,230円	⑭胃がんリスク検査(ABC検診)	3,400円		
		⑦大腸内視鏡検査(全大腸)	21,600円	※④⑤⑥は人間ドック(2日コース)に含まれています。 ※2日コースを申込みの方は、+11,370円(税込)で全大腸検査に変更可能。			
		⑧乳がん検診 (マンモグラフィ2方向撮影)	6,190円				
		1022	菊池養生園保健組合 〒861-1201 菊池市泗水町吉富2193-1 TEL 0968-38-2820	①頭部CT検査	9,900円	⑬血圧脈波	2,200円
				②骨密度測定	3,300円	⑭血圧脈波+頸動脈超音波	4,400円
③喀痰細胞診	3,055円			⑮CEA	1,870円		
④乳腺超音波検査	3,080円			⑯PSA(前立腺癌)	2,090円		
⑤ピロリ菌抗体血液検査	2,200円			⑰CA125	2,200円		
⑥頸動脈超音波検査	3,080円			⑱AFP	1,870円		
⑦内臓脂肪面積測定(CT)	4,400円			⑲SCC	1,980円		
⑧胸部CT検査	11,000円			⑳CA19-9	2,090円		
⑨甲状腺超音波	3,080円			㉑大腸ファイバー	6,600円		
⑩甲状腺超音波+頸動脈超音波検査	5,280円			㉒子宮頸部細胞診	5,500円		
⑪甲状腺超音波+TSH・FT3・FT4	7,150円			※㉒については、外部機関での実施。			
⑫内臓脂肪CT検査+頸動脈超音波	6,270円						

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1035	熊本セントラル病院 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水2921 TEL 096-285-5650	②胸部CT	11,000円	⑩脳MRI・MRA	22,000円
		③視診、内診、子宮頸がん検査 + 超音波	4,400円	⑫各種腫瘍マーカー ※1項目:3,300円、二項目以上の単価:2,750円	3,300円
		⑤マンモグラフィ(2方向)	6,050円	※2023年度よりPSA検査については、人間ドック項目に含まれます。 ※乳腺超音波とマンモグラフィがセットの場合は9,900円(税込)となります。	
		⑥乳房超音波(エコー)	6,050円		
1046	菊池郡市医師会立病院 〒861-1306 菊池市大琳寺75-3 TEL 0968-23-7556	①腹部超音波検査	4,620円	⑫甲状腺検査(FT3, FT4, TSH)	5,500円
		②頸動脈超音波検査	3,520円	⑬CEA	2,200円
		③動脈硬化検査(ABI)	1,650円	⑭αフェトプロテイン定量	2,200円
		④上部消化管X線検査	9,240円	⑮CA19-9	2,200円
		⑤上部消化管内視鏡検査	16,940円	⑯CA125	2,200円
		⑥下部消化管内視鏡検査(S状)	11,000円	⑰CA15-3	2,200円
		⑦下部消化管内視鏡検査(全腸)	18,700円	⑱PSA	2,200円
		⑧骨粗鬆症検査	2,200円	⑲ペプシノゲン検査	3,630円
		⑨胸部CT精密検査(単純)	13,200円	⑳ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	1,760円
		⑩喀痰細胞診検査	2,640円	㉑マンモグラフィ検査	6,600円
		⑪C型肝炎検査(HCV検査)	1,870円	㉒ABC分類(胃がんリスク検査)	5,390円
				㉓Lox-index(脳梗塞、心筋梗塞のリスク検査)	15,400円
		阿蘇・上益城地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。	
1023	阿蘇医療センター 〒869-2225 阿蘇市黒川1266 TEL 0967-34-0311	①肺がんドック(喀痰細胞診・胸部CT・胸部レントゲン)Aコース 単独	15,620円	⑧脳ドック(頭部MRI・MRA・ABI) Bコース (日帰り・通所・宿泊コース併用)	20,700円
		②肺がんドック(喀痰細胞診・胸部CT・胸部レントゲン)Bコース (日帰り・通所・宿泊コース併用)	12,400円	⑨ピロリ菌抗体検査(血液)	1,650円
		③大腸がんドック(全大腸内視鏡検査)Aコース 単独	17,050円	⑩-①腫瘍マーカー (PSA)	1,470円
		⑤甲状腺ドック(血液検査(TSH・FT4)、甲状腺超音波検査、触診) ※触診は、毎月2回の専門医来院時に実施	6,530円	⑩-②腫瘍マーカー (CEA)	1,190円
		⑥乳がんドック(マンモグラフィ・乳腺超音波) ※触診なし	10,030円	⑩-③腫瘍マーカー (AFP)	1,210円
				⑩-④腫瘍マーカー (CA19-9)	1,470円
				⑩-⑤腫瘍マーカー (CA125)	1,670円
		⑩-⑥腫瘍マーカー (CA15-3)	1,360円		
1032	山都町地域包括医療センター そよう病院 〒861-3902 上益城郡山都町滝上476-2 TEL 0967-83-1122	②ピロリ菌抗体検査	700円	⑨血圧脈波検査(血管年齢検査)	1,300円
		④甲状腺検査(TSH,FT3,FT4)	3,490円	⑬乳腺超音波検査(火曜日のみ)※女性のみ	3,500円
		⑤腹部CT検査	10,200円	⑭前立腺がん検査(腫瘍マーカー PSA) ※男性のみ	1,240円
		⑥頭部MRI検査	10,200円	⑱アレルギー検査(蜂アレルギー検査)	3,300円
		⑦骨塩定量検査(DEXA法)	4,500円	⑲アレルギー検査(Viewアレルギー-39)	14,300円
		⑧肺がん検査(腫瘍マーカー シフラ)	1,580円		
八代地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1009	熊本総合病院 〒866-8660 八代市通町10-10 TEL 0965-35-9196	①子宮がん検査 (頸部細胞診+腫エコー)	4,400円	⑪大腸内視鏡検査(S状結腸まで)	8,800円
		②乳がん検査 (マンモグラフィ+視触診)	4,070円	⑫大腸内視鏡検査(全大腸)	16,500円
		③乳房超音波(乳エコー)+マンモグラフィ	7,370円	⑬睡眠時無呼吸症候群(SAS)	2,200円
		④骨密度検査	3,520円	⑭脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー)	27,500円
		⑤卵巣腫瘍マーカー(CA125)	2,200円	⑮肺がんドック (ヘリカルCT・喀痰細胞診・腫瘍マーカー)	22,000円
		⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,200円	⑯胃内視鏡(透視→カメラ) ※胃カメラ差額	6,050円
		⑦肝臓腫瘍マーカー(AFP)	1,650円	⑱胸部CT検査(ヘリカルCTのみ)	9,900円
		⑧膵臓腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円	①②③④⑪⑫⑬⑭は脳ドックコース不可 ⑮は13:30からの検査 ⑦⑧は2日コースの検査項目に含まれています ①②は胃内視鏡コースのみ ⑬は日帰り胃内視鏡コースの場合、別日を設定 ⑱は2日コースのみ	
		⑨甲状腺機能検査 (FT3・FT4・TSH) ※ 2日コースの方は3,080円	4,400円		
		⑩動脈硬化検査(血圧脈波・ABI)	2,200円		

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
<b>水俣・葦北地域</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1015	国保水俣市立総合医療センター 〒867-0041 水俣市天神町1-2-1 TEL 0966-63-2101	①腫瘍マーカー(CEA)	1,080円	⑯腹部超音波検査	5,830円
		②腫瘍マーカー(PSA(前立腺))	1,360円	⑰甲状腺超音波検査	3,850円
		③腫瘍マーカー(CA19-9)	1,360円	⑱乳腺超音波検査	3,850円
		④腫瘍マーカー(AFP)	1,110円	⑲乳房X線検査(乳腺マンモグラフィ)	6,180円
		⑤腫瘍マーカー(CA125)	1,540円	⑳子宮頸がん細胞診(火・水・木曜のみ)	3,520円
		⑥ピロリ抗体	880円	㉑骨塩定量検査	4,500円
		⑦HBs抗原	310円	㉒血圧脈波検査	1,100円
		⑧HBs抗体	960円	㉓ファットスキャン	12,000円
		⑨HCV抗体	1,150円	㉔眼底検査	810円
		⑩CRP	170円	㉕眼圧検査	900円
		⑪RF	330円	㉖口腔がん検診	3,300円
		⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法)	510円	㉗歯科検診	1,100円
		⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,830円	㉘脳ドック(健康診断併用)	29,000円 (2日併用 28,000円)
		⑭BNP	1,460円		
		⑮胸部CT	12,000円		
		⑯胃内視鏡検査	13,200円		
※①～⑯は血液による検査です。 ※検査の枠には制限がありますので、事前のご予約をお願いします。					
<b>人吉・球磨地域</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1010	人吉医療センター 〒868-8555 人吉市老神町35 TEL 0966-22-7070	①胸部検査(胸部CT検査)	11,000円	⑤子宮がん検診 (問診、内診、子宮頸部細胞診及び経膈超音波検査)	5,500円
		②前立腺がん検査(PSA検査)	1,100円	⑥女性ドックセット ・乳がん検査(問診、乳腺・甲状腺超音波及びマンモグラフィ1方向撮影) ・子宮がん検診(問診、内診、子宮頸部細胞診及び経膈超音波検査)	9,900円
		③乳がん検査 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査及びマンモグラフィ1方向撮影)	6,050円	⑦オプション脳ドック (頭部MRI・MRA、頸部血管超音波検査、脳外科医師による問診(別日約30分))	30,250円
		④乳がん検査 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査)	3,850円		
1025	球磨郡公立多良木病院企業団 総合健診センター「コスモ」 〒868-0598 球磨郡多良木町多良木4210 TEL 0966-42-2410	①胸部ヘリカルCT検査	9,900円	⑦頸動脈超音波検査	3,850円
		②S字状結腸内視鏡検査	7,370円	⑧血圧脈波測定	1,364円
		③前立腺がん検診 (血液腫瘍マーカーPSA)	1,980円	⑨乳腺・甲状腺超音波	3,850円
		④骨粗鬆症検査	2,200円	⑩乳腺X線マンモグラフィ2方向	5,500円
		⑤腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,300円	⑪乳腺・甲状腺超音波及びマンモグラフィ併用	7,700円
		⑥脳検査(頭部MRI・MRA)	22,000円	⑫子宮がん検診(視診・内診・子宮頸部細胞診・経膈超音波)	6,600円
<b>天草地域</b>					
※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。					
1011	天草中央総合病院 〒863-0033 天草市東町101 TEL 0969-22-0077	①胃透視検査	8,800円	⑦前立腺腫瘍マーカー	1,600円
		②腹部超音波検査	4,400円	⑧男性AICS(5種)	24,000円
		③乳がん検査(超音波)	4,400円	⑨女性AICS(6種)	24,000円
		④乳がん検査(マンモ2方向)	5,500円	⑩現在がんである可能性を評価する検査(胃、肺、大腸、膵臓、前立腺)、4年以内に糖尿病を発症するリスクの検査	
		⑤乳がん検査(マンモ1R)	4,400円	⑪現在がんである可能性を評価する検査(胃、肺、大腸、膵臓、乳、子宮、卵巣)、4年以内に糖尿病を発症するリスクの検査	
		⑥子宮がん検査	7,400円		
1017	天草市立牛深市民病院 〒863-1901 天草市牛深町3050 TEL 0969-73-4171	①肺検査(喀痰検査)	3,300円	⑨腹部超音波検査	4,400円
		②肺検査(胸部CT)	8,800円	⑩甲状腺超音波	3,080円
		③子宮検査(頸がん検査)	2,860円	⑪骨粗鬆症(骨密度)	2,970円
		④子宮検査(体がん検査)	5,500円	⑫内臓脂肪面積測定(メタボCT)	3,080円
		⑤乳房検査(マンモグラフィ)	5,500円	⑬血圧脈波検査	550円
		⑥乳房検査(超音波)	4,400円	⑭前立腺がん検査(PSA)	1,540円
		⑦胃検査(胃カメラ)	9,900円	⑮ピロリ菌検査(血液検査)	2,200円
		⑧胃検査(透視)	7,700円		
※その他のオプション検査については、健診申込者に随時お知らせします。					

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1026	上天草市立 上天草総合病院健康管理センター 〒866-0293 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19 Tel. 0969-62-0983	①大腸内視鏡検査(S状結腸)	9,000円	⑥頭部MRI検査	15,950円
		②乳がん検診 (マンモグラフィ(2方向))	6,500円	⑧子宮頸がん検診	5,500円
		④動脈硬化検査(脈波伝導速度)	1,430円	※乳がん検診の超音波検査は判定医確保が難しく、令和6年度の実施はありません。	
		⑤内臓脂肪測定(腹部CT)検査	3,850円		
1040	天草都市医師会立 天草地域健診センター 〒863-0046 天草市亀場町食場1181-1 Tel. 0969-24-4166	①頭部MRI・MRA検査(脳血管撮影)	15,950円	⑩甲状腺検査(視触診・超音波)	4,950円
		②胸部CT検査(マルチスライスCT)	10,450円	⑪甲状腺検査(ホルモン検査)FT3・FT4・TSH	4,840円
		③喀痰細胞診検査(蓄痰式)	2,860円	⑫骨粗鬆症検査(骨塩定量)	2,530円
		⑤子宮がん検診(子宮頸部) ※	5,170円	⑬前立腺がん検査 腫瘍マーカー検査(PSA)	1,650円
		⑥子宮がん検診 (子宮頸部+HPV検査) ※	9,460円	⑭ピロリ菌検査(血液検査)	1,320円
		⑦乳がん検診(超音波)	3,850円	⑮腫瘍マーカー検査(CEA, CA19-9)	2,860円
		⑧乳がん検診 X線 (マンモグラフィ2方向)	5,500円	※⑤⑥は、曜日により施設内または提携先医療機関にて実施します。	
		⑨乳がん検診 X線 (マンモグラフィ1方向)	3,850円		
		東京地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。	
1061	城山ガーデン桜十字クリニック 〒105-6003 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー3F Tel. 03-6854-1515	1日人間ドックオプション		レディースSDックオプション	
		①胸部CT	14,300円	レ①胸部CT	14,300円
		②頭部CT	14,300円	レ②頭部CT	14,300円
		③腹部CT	14,300円	レ③腹部CT	14,300円
		④内臓脂肪CT	3,300円	レ④内臓脂肪CT	3,300円
		⑤甲状腺エコー	4,400円	レ⑤頸動脈エコー	4,400円
		⑥頸動脈エコー	4,400円	レ⑥喀痰細胞診	2,200円
		⑦経膈エコー	7,700円	レ⑦非特異的IgE	2,200円
		⑧経腹エコー	3,300円	レ⑧花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ)	3,850円
		⑨喀痰細胞診	2,200円	レ⑨花粉アレルギー 秋セット(イネ科・キク科)	3,850円
		⑩乳腺エコー	4,400円	レ⑩花粉アレルギー 通年セット	6,600円
		⑪マンモグラフィ	5,500円	レ⑪ハウスダスト	2,200円
		⑫子宮頸部細胞診(自己採取)	2,200円	レ⑫ダニ	2,200円
		⑬子宮頸部細胞診(医師採取)	5,500円	レ⑬動物上皮	2,200円
		⑭子宮頸部細胞診(医師採取)+HPV	11,000円	レ⑭カビ	2,200円
		⑮骨密度	2,200円	レ⑮アレルギー4種セット (ハウスダスト・ダニ・動物上皮・カビ)	6,600円
		⑯甲状腺ホルモンセット (TSH/FT3/FT4)	5,500円	レ⑯View39アレルギー検査	15,400円
		⑰非特異的IgE	2,200円	レ⑰AFP	2,750円
		⑱花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ)	3,850円	レ⑱CA19-9	2,750円
		⑲花粉アレルギー 秋セット(イネ科・キク科)	3,850円	レ⑲CEA	2,750円
		⑳花粉アレルギー 通年セット	6,600円	レ⑳腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA)	5,500円
		㉑ハウスダスト	2,200円	レ㉑SCC抗原	2,750円
		㉒ダニ	2,200円	レ㉒CYFRA(シフラ)	2,750円
		㉓動物上皮	2,200円	レ㉓大腸内視鏡	33,000円
		㉔カビ	2,200円	レ㉔脳ドック(MRI・MRA)	35,200円
		㉕アレルギー4種セット (ハウスダスト・ダニ・動物上皮・カビ)	6,600円	※レディースSDックのオプションを選択される場合のオプション番号は、「レ①～レ㉔」を指定してください。	
		㉖View39アレルギー検査	15,400円		
		㉗AFP	2,750円		
		㉘CA19-9	2,750円		
		㉙CEA	2,750円		
		㉚腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA)	5,500円		
		㉛SCC抗原	2,750円		
		㉜CYFRA(シフラ)	2,750円		
㉝大腸内視鏡	33,000円				