

※ 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	検査区分	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	1日ドック	胃透視	48,400	23,000	25,400	
名称	済生会熊本病院		胃内視鏡	53,900		30,900	
〒	861-4193		脳	64,900		41,900	
所在地	熊本市南区近見5-3-1		2日ドック	全大腸	83,600	33,000	50,600
TEL	096-351-8155			標準 通院	79,200		46,200
特記事項	※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。		レディースS	全大腸 通院	97,900	42,000	64,900
				1日	81,400		32,000
			がん特化ドック	2日 通院	106,700	42,000	64,700
				標準	75,900	25,000	50,900
			PET-CTドック	レディース	86,900		61,900
		PET-CT 単独	112,200	42,000	70,200		
		PET-CT 胃透視	147,400		105,400		
		PET-CT +1日ドック 胃内視鏡	152,900		110,900		
コード	1002 介助必要者:受検可	1日ドック	標準	46,200	23,000	23,200	
名称	日本赤十字社熊本健康管理センター		消化器	65,450		33,000	32,450
〒	861-8528	2日ドック	総合 宿泊	74,800	33,000	41,800	
所在地	熊本市東区長嶺南2-1-1		通所	69,300		36,300	
TEL	096-387-6651(ドック)		総合+脳 宿泊	102,300	69,300		
特記事項	※10月以降のご案内になります。※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	96,800	63,800		
			全大腸+胸部CT 宿泊	99,000	66,000		
		通所	93,500	60,500			
		レディースS	1日	71,500	32,000	39,500	
			2日 宿泊	106,920	42,000	64,920	
			通所	101,420		59,420	
コード	1003	1日ドック	1日	42,000	23,000	19,000	
名称	本庄内科病院	2日ドック	宿泊	55,000	33,000	22,000	
〒	862-0921	レディースS	該当コースなし	*	*	*	
所在地	熊本市東区新外3-9-1	がん特化	該当コースなし	*	*	*	
TEL	096-368-2811	PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
特記事項	受検期間は7~11月末までです。						
コード	1004	1日ドック	標準	33,600	23,000	10,600	
名称	杉村病院		脳	42,700		19,700	
〒	860-0811		心臓	42,700		19,700	
所在地	熊本市中央区本荘3-7-18		女性	41,250		18,250	
TEL	070-5270-7473	2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
特記事項	受検期間は7~11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	1012 介助必要者:受検可	1日ドック	日帰り	40,480	23,000	17,480	
名称	熊本県総合保健センター		生活習慣病予防	26,950		3,950	
〒	862-0901		レディース	52,470		29,470	
所在地	熊本市東区東町4-11-1		消化器	47,520		33,000	14,520
TEL	096-365-2323	2日ドック	通院2日	76,230		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	検査区分	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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1021 熊本市立植木病院 861-0136 熊本市北区植木町岩野285-29 096-273-2111 介助必要者:受検可	1日ドック	日帰り	38,500	23,000	15,500
		2日ドック	通院2日	46,250	33,000	13,250
		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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1037 西日本病院 861-8034 熊本市東区八反田3-20-1 096-380-0540 介助必要者:受検可	1日ドック	日帰り	41,070	23,000	18,070
		2日ドック	1泊2日	68,130	33,000	35,130
			通院2日	58,230		25,230
		レディースS	該当コースなし	*	*	*
		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	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 096-206-8188 介助必要者:受検可	1日ドック	日帰り標準	46,200	23,000	23,200
		2日ドック	総合がん(循環器) 1泊2日	62,700	33,000	29,700
			通院2日	62,700		29,700
			総合がん(大腸CT) 1泊2日	77,000		44,000
			通院2日	69,300		36,300
		レディースS	日帰り総合がんレディースS	74,800	42,000	32,800
			総合がんレディースS(循環器) 1泊2日	82,500		40,500
			通院2日	82,500		40,500
			総合がんレディースS(大腸CT) 1泊2日	96,800		54,800
			通院2日	89,100		47,100
がん特化	該当コースなし	*	*	*		
PET-CT	該当コースなし	*	*	*		
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1044 鶴田病院 862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 096-285-6653 受検期間は7~11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。	1日ドック	日帰り	37,400	23,000	14,400
		2日ドック	通院	58,300	33,000	25,300
		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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1045 にしくまもと病院 861-4157 熊本市南区富合町古閑1012 096-357-0435 介助必要者:受検可	1日ドック	日帰り	42,000	23,000	19,000
		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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1048 熊本市医師会ヘルスケアセンター 860-0811 熊本市中央区本荘5-15-12 096-366-2711 介助必要者:受検可	1日ドック	日帰り半日	46,200	23,000	23,200
			日帰り1日	62,700	33,000	29,700
		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	検査区分	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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1052 メディメッセ桜十字 860-0833 熊本市中央区平成3-23-30 サンリブシテイくまなん3F 0570-550-182 介助必要者:受検可	1日ドック	基本	胃カメラ	47,300	23,000	24,300
				胃透視	39,600		16,600
			脳	胃カメラ	69,300	33,000	36,300
				胃透視	61,600		28,600
		2日ドック	胃・大腸カメラ	宿泊	80,300	47,300	
				通院	70,400	37,400	
		レディースS	1日		71,500	32,000	39,500
			2日	宿泊	104,500	42,000	62,500
				胃・大腸カメラ	94,600		52,600
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
	PET-CT	該当コースなし	*	*	*		
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1053 表参道吉田病院 860-0855 熊本市中央区北千反畑町2-5 096-343-6167 ※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)	1日ドック	日帰り	標準(胃部透視)	41,400	23,000	18,400
				標準(胃内視鏡)	44,700		21,700
		2日ドック	2日標準 (胃内視鏡・大腸)	宿泊	68,120	33,000	35,120
				通院	64,820		31,820
			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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1057 服部胃腸科 860-0004 熊本市中央区新町2丁目12-35 0120-79-1800 受検期間は7~11月末までです。 ※1泊ドックは月・金のみ受診となります。	1日ドック	日帰り (検便)	男性	52,000	23,000	29,000
				女性	52,000		29,000
			日帰り (大腸カメラ)	男性	71,000	33,000	38,000
				女性	71,000		38,000
		2日ドック	1泊2日	男性	81,000	48,000	
				女性	81,000	48,000	
			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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	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 096-328-1256 ※月曜日、土日祝日は実施なし。	1日ドック	標準	42,900	23,000	19,900	
			胃カメラ	49,500		26,500	
		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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1060 武蔵ヶ丘病院 861-8003 熊本市北区楠7丁目15-1 096-342-5470 ※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。 ※胃検査で胃カメラを希望される方は、予約 の空きがあれば受検可能です。	1日ドック	標準	42,000	23,000	19,000	
		2日ドック	標準(通院)	65,000	33,000	32,000	
			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	*	*	*
宇城地域							
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1056 済生会みすみ病院 869-3205 宇城市三角町波多775-1 0964-53-1617 受検期間は7~11月末までです。 ※脳コース希望の場合、同日の受検がで きない場合があります。	1日ドック	胃部透視	37,400	23,000	14,400	
			胃内視鏡	37,400		14,400	
			胃部透視+脳	67,100	33,000	34,100	
			胃内視鏡+脳	67,100		34,100	
		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	検査区分	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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1014 荒尾市立有明医療センター 864-0041 荒尾市荒尾2600 0968-62-4480 ※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。	1日ドック	日帰り	38,500	23,000	15,500		
			脳	45,100		22,100		
		レディースS がん特化 PET-CT	2日ドック	胃・大腸CT(通所)	63,800	33,000	30,800	
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
くまもと県北病院健康管理センター								
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	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 0968-73-6135 ※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。 ※受入可能人数は組合員ドック、被扶養者ドック合わせて30名です。	1日ドック	日帰り	42,370	23,000	19,370		
			該当コースなし	*		*	*	
		レディースS がん特化 PET-CT	2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
山田クリニック								
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1047 山田クリニック 864-0042 荒尾市東屋形2-14-9 0968-62-7722 受検期間は7~11月末までです。	1日ドック	日帰り1日B	45,000	33,000	12,000		
			2日ドック	日帰り2日C		50,500	17,500	
		レディースS がん特化 PET-CT	1泊2日D	53,000	20,000			
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
高木病院								
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1058 高木病院 831-0016 福岡県大川市酒見141-11 0944-87-9490	1日ドック	胃透視	38,500	23,000	15,500		
			胃内視鏡	41,800		18,800		
		レディースS がん特化 PET-CT	2日ドック	1泊2日	70,400	33,000	37,400	
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
			スタンダード	99,000	42,000	57,000		
菊池・山鹿地域								
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1016 山鹿市民医療センター 861-0593 山鹿市山鹿511 0968-44-3633	1日ドック	1日	43,300	23,000	20,300		
			2日ドック	日帰り2日		65,200	32,200	
		レディースS がん特化 PET-CT	該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
			該当コースなし	*	*	*		
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1022 菊池養生園保健組合 861-1201 菊池市泗水町吉富2193-1 0968-38-2820 ※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)	1日ドック	標準	胃透視	35,200	23,000	12,200	
				胃内視鏡			40,700	17,700
			メンズ	胃透視	37,400		14,400	
				胃内視鏡	42,900		19,900	
			レディース	胃透視	38,500		15,500	
				胃内視鏡	44,000		21,000	
			血管チェック	胃透視	38,500		15,500	
				胃内視鏡	44,000		21,000	
			頭部チェック	胃透視	41,800		18,800	
				胃内視鏡	47,300		24,300	
			ライト	胃透視	33,000		10,000	
				胃内視鏡	38,500		15,500	
			2日ドック	通院2日	62,140		33,000	29,140
			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	*	*	*				

項目	検査機関名等	検査区分	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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1035 熊本セントラル病院 869-1102 菊池郡菊陽町原水2921 096-285-5650 ※2日ドックは通院のみとなります。	1日ドック	胃カメラ	42,130	23,000	19,130		
			胃カメラ(男性)	43,230		20,230		
			胃透視	39,930		16,930		
			胃透視(男性)	41,030		18,030		
			脳(複合)胃透視	65,230		33,000	32,230	
			脳(複合)胃透視(男性)	66,330			33,330	
			脳(複合)胃カメラ	67,430		32,000	34,430	
			脳(複合)胃カメラ(男性)	68,530			35,530	
			2日ドック	胃カメラ(通院)		59,730	26,730	
			胃カメラ(通院)(男性)	60,830		27,830		
レディースS	胃透視(1日)	69,630	37,630					
胃カメラ(1日)	71,830	39,830						
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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1024 小国公立病院 869-2501 阿蘇郡小国町宮原1743 0967-46-3111 受検期間は7~11月末までです。	1日ドック	標準	37,090	23,000	14,090		
			標準+MRI(脳)	48,410		15,410		
		2日ドック	1泊2日標準	59,320	23,000	36,320		
			1泊2日標準+MRI(脳)	70,640	33,000	37,640		
		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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	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番地2 0967-83-1122 受検期間は7~11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。	1日ドック	日帰り(男性)	標準	41,620	23,000	18,620	
				標準+大腸内視鏡	50,620		17,620	
			日帰り(女性)	標準	57,080	23,000	34,080	
				標準+大腸内視鏡	66,080	33,000	33,080	
		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	*	*	*		
		水俣・葦北地域						
		コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	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 0966-63-2101 ※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) ※1日の検査枠に限りがあるため、予約状況によってはお受けできない場合があります。	1日ドック	日帰り	40,000	23,000	17,000
脳	37,000				14,000			
2日ドック	1泊2日 (院内泊)			ベーシック	61,000	23,000	38,000	
				// 大腸(S状)	69,000	33,000	36,000	
レディースS	1日			ベーシック	59,000	32,000	27,000	
				// 大腸(S状)	80,000	32,000	48,000	
	1泊2日 (院内泊)			ベーシック	88,000	42,000	46,000	
				// 大腸(S状)	88,000	42,000	46,000	
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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1010 人吉医療センター 868-8555 人吉市老神町35 0966-22-7070 ※予約状況により、ご希望月にお受けできない場合があります。	1日ドック	スタンダード	44,220	23,000	21,220		
			プレミアム	55,220		32,220		
		2日ドック	通院2日	65,120	33,000	32,120		
		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	PET-CT(単独)	99,000	42,000	57,000		
PET-CT+1日	143,220		101,220					

項目	検査機関名等	検査区分	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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1025 介助必要者:受検可 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 球磨郡多良木町大字多良木4210 0966-42-2410	1日ドック	標準	41,347	23,000	18,347	
		レディースS	1日	66,691	32,000	34,691	
		2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	がん特化1日	66,047	25,000	41,047	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
天草地域							
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1026 介助必要者:受検可 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 0969-62-0983 ※ 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)	1日ドック	日帰り	43,150	23,000	20,150	
			日帰り(SFプラス)	52,150		33,000	19,150
			日帰り(MRIプラス)	59,100			26,100
		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	*	*	*			
東京都							
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1061 介助必要者:受検可 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 03-6854-1515	1日ドック	基本(胃透視)	50,600	23,000	27,600	
			基本(胃カメラ)	56,100			33,100
			基本(大腸内視鏡付)	89,100		33,000	56,100
		2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
		レディースS	1日	88,000	32,000	56,000	
			1日(大腸内視鏡付)	121,000	42,000	79,000	
がん特化	該当コースなし	*	*	*			
PET-CT	該当コースなし	*	*	*			
特記事項	受検期間は 7~11月末までです。						

令和6年度 人間ドック契約検査機関別オプション検査一覧表(短期組合員募集用)

※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)
熊本市					
※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。					
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)
1004	杉村病院 〒860-0811 熊本市中央区本荘3-7-18 Tel. 070-5270-7473	①胃検査 上部消化管内視鏡検査 (標準・女性コースのみ)	5,900円	※ 事前予約確認が必要(水曜日)	
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胃部内視鏡 (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(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胃部内視鏡検査	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			
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			
1048	熊本市医師会ヘルスケアセンター 〒860-0811 熊本市中央区本荘5丁目15-12 Tel. 096-366-2711	①簡易脳ドック 頭部MRI・MRA・頸部血管超音波・血液検査 ・脳外科診察はございません。所見のある方、診察を ご希望の方は、後日予約のうえ診察を実施いたします。 (金曜のみ)	22,000円	⑬甲状腺コース 甲状腺超音波・血液検査(FT-3・FT-4・TSH)	8,910円	
		②頭部MRI・MRA (動脈瘤・脳梗塞・脳出血・脳腫瘍)	20,900円	⑭骨塩量測定検査	2,090円	
		③Lox-index(脳梗塞・心筋梗塞のリスクを評価)	12,980円	⑮頸動脈超音波	3,630円	
		④BNP(心疾患・心不全の早期発見)	2,090円	⑯喀痰検査	1,870円	
		⑤腫瘍マーカー(男性基本) AFP・CEA・CA19-9・SCC・PSA	8,800円	⑰乳房視触診検査	2,640円	
		⑥腫瘍マーカー(女性基本) AFP・CEA・CA19-9・SCC・CA15-3・CA125	10,890円	⑱乳房超音波検査	3,630円	
		⑦腫瘍マーカー(婦人科系) CA125・CA15-3・SCC	5,720円	⑲乳房X線検査(マンモグラフィ)	4,180円	
		⑧腫瘍マーカー(肝臓) AFP	1,540円	㉑子宮頸がん検査(内診・細胞診)	4,180円	
		⑨腫瘍マーカー(消化器系) CEA・CA19-9	3,630円	⑳HCV抗体	1,540円	
		⑩腫瘍マーカー(肺) SLX・SCC・シフラ・Pre-GRP	8,910円	㉒MCIスクリーニングプラス	17,930円	
		⑪腫瘍マーカー(前立腺)PSA	2,090円	㉓MAST48mix	14,850円	
		⑫胸部CT(ヘリカルCT)	13,090円	※①②⑬については、大腸内視鏡検査を受ける方は、後日午後からの再来が必要となります。		

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)
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 TEL 0570-550-182	①頭部MRI・MRA (脳ドックを含む)	19,800円	⑭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	⑮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	⑯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	⑰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	⑱アレルギー検査 食物セット	3,850円
		⑥喀痰	1,650円	⑲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	⑳からだの安全チェック	3,300円
		⑧A-FP・PIVKAII (肝臓)	2,860円	㉑内臓脂肪測定	3,850円
		⑨CA19-9(膵臓)	2,200円	㉒sd 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	㉓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	㉔LOX-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	㉕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	㉖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	㉗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	㉘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	㉙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	㉚貧血検査セット	1,650円
		⑱骨盤腔(前立腺)MRI	15,400円	㉛腸内フローラ検査	16,500円
		⑲抗CCP抗体(リウマチ)	2,310円	㉜ADCHECK®(歯周病リスク検査)	2,200円
		⑳View アレルギー-39	13,310円	㉝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	②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	③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	④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	⑤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	⑥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	⑦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	⑧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	⑨MCI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		
		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		
※ ⑯、⑳は、提携医療機関にて実施。					

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)
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
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	⑪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	⑰腫瘍マーカー(CEA)	1,650円
		⑧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
				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・水・木の14:00～	19,800円		
	㉓MCI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	※③⑦⑧⑨⑭⑯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。 妊娠中・授乳中の方は胃内視鏡 (カメラ) 検査及び胃透視検査は実施できません。 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				
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、陰鏡診、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				
		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 ※一項目: 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						

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)
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。					
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	⑯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	⑰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		
水俣・葦北地域					
※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。					
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	⑱腹部超音波検査	5,830円
		②腫瘍マーカー(PSA(前立腺))	1,360円	⑲甲状腺超音波検査	3,850円
		③腫瘍マーカー(CA19-9)	1,360円	⑳乳腺超音波検査	3,850円
		④腫瘍マーカー(AFP)	1,110円	㉑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	㉒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	㉓骨塩定量検査	4,500円
		⑦HBs抗原	310円	㉔血圧脈波検査	1,100円
		⑧HBs抗体	960円	㉕ファットスキャン	12,000円
		⑨HCV抗体	1,150円	㉖眼底検査	810円
		⑩CRP	170円	㉗眼圧検査	900円
		⑪RF	330円	㉘口腔がん検診	3,300円
		⑬梅毒検査(RPR法・TPLA法)	510円	㉙歯科検診	1,100円
		⑭甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,830円	㉚脳ドック(健康診断併用)	29,000円 (2日併用 28,000円)
		⑮BNP	1,460円		
		⑯胸部CT	12,000円		
		⑰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。					
人吉・球磨地域					
※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。					
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

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)
天草地域		※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。			
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		
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STドックオプション	
		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STド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		