

※ 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7~11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	31,200	
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7~11月末までです。 被扶養者ドックは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	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	ド ッ ク 被 扶 養 者	1日ドック	1日	42,000	27,000	
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7~11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	*	*	
			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	ド ッ ク 被 扶 養 者	1日ドック	日帰り	38,500	23,500	
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	*	*	
			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	ド ッ ク 被 扶 養 者	1日ドック	日帰り	41,070	26,070	
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				レディースS	総合がん レディースS (循環器)	1泊2日	77,000		62,000
						通院2日	69,300		54,300
			レディースS	総合がん レディースS (循環器)	日帰り総合がんレディースS	74,800		59,800	
					1泊2日	82,500		67,500	
						通院2日	82,500		67,500
					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	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。		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	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	サンプリシティくまなん3F			脳	胃カメラ	69,300		54,300	
特記事項	0570-550-182				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	胃・大腸カメラ	宿泊	104,500	
							通院	94,600	
コード	1053 介助必要者:受検可		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	日帰り	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				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)	宿泊	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)				通院	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	1057 介助必要者:受検可	基本検査	*	*	*				
名称	服部胃腸科	基本検査+オプション検査	*	*	*				
〒	860-0004	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り (検便)	男性	52,000	15,000	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。				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	*	*	*		

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	1059 介助必要者:受検可	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	15,000	27,900	
所在地	熊本市中央区南千反畑町2番3号		1日ドック 胃カメラ			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 介助必要者:受検可	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	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)			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。 ※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。		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	1056 介助必要者:受検可	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	22,400	
所在地	宇城市三角町波多775-1			胃内視鏡	22,400	
TEL	0964-53-1617			胃部透視+脳	52,100	
特記事項	全コース受検期間は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。			胃内視鏡+脳	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	*	*	
	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	15,000	23,500
所在地	荒尾市荒尾2600			脳		
TEL	0968-62-4480		2日ドック	胃・大腸CT(通所)	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	*	*	*	
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	*	*	*	
〒	865-0005	被扶養者ドック	1日ドック	15,000	27,370	
所在地	玉名市玉名550		2日ドック			*
TEL	0968-73-6135		レディースS 該当コースなし	*	*	
特記事項	※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。 ※受入可能人数は組員ドック、被扶養者ドック合わせて30名です。		がん特化 該当コースなし	*	*	
			PET-CT 該当コースなし	*	*	
コード	1047	基本検査	*	*	*	
名称	山田クリニック	基本検査+オプション検査	*	*	*	
〒	864-0042	被扶養者ドック	1日ドック	15,000	30,000	
所在地	荒尾市東屋形2-14-9					1日ドック 日帰り1日B
TEL	0968-62-7722		2日ドック	53,000	38,000	
特記事項	全コース受検期間は7~11月末までです。		1泊2日D			
			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	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	38,500	15,000	胃透視	23,500	
所在地	福岡県大川市酒見141-11		胃内視鏡			26,800		
TEL	0944-87-9490		2日ドック	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	*	*		
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	43,300	15,000	1日	28,300	
所在地	山鹿市山鹿511		2日ドック	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	*	*		
			コード	1022 介助必要者:受検可	基本検査	13,241	13,241	0
名称	菊池養生園保健組合	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			
〒	861-1201	被扶養者ドック	1日ドック	標準	35,200	胃透視	20,200	
所在地	菊池市泗水町吉富2193-1					胃内視鏡	25,700	
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)				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 介助必要者:受検可	基本検査	15,000	15,000	0			
名称	熊本セントラル病院	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			
〒	869-1102	被扶養者ドック	1日ドック	胃カメラ	42,130	27,130		
所在地	菊池郡菊陽町原水2921				胃カメラ(男性)	43,230	28,230	
特記事項	※2日ドックは通院のみとなります。				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	1023 介助必要者:受検可	基本検査	13,750	13,750	0			
名称	阿蘇医療センター	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			
〒	869-2225	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	*	*		
所在地	阿蘇市黒川1266		2日ドック	宿泊	*	*		
TEL	0967-34-0311			通所	*	*		
特記事項	全コース受検期間は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	*	*		

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 介助必要者:受検可	基本検査	10,800	10,800	0		
名称	山都町地域包括医療センターそよう病院	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		
〒	861-3902	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
所在地	上益城郡山都町滝上476番地2		標準+大腸内視鏡	50,620	35,620		
TEL	0967-83-1122		日帰り(女性) 標準	57,080	42,080		
特記事項	全コース受検期間は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。		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	*	*	*	
コード	1015 介助必要者:受検可	基本検査	15,000	15,000	0		
名称	国保水俣市立総合医療センター	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		
〒	867-0041	被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	40,000	25,000	
所在地	水俣市天神町1-2-1		脳	37,000	22,000		
TEL	0966-63-2101		2日ドック	1泊2日(院内泊)	ベーシック	61,000	46,000
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) ※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。		〃(大腸S状)	69,000	54,000		
			レディースS	1日	59,000	44,000	
			1泊2日(院内泊)	ベーシック	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	*	*	*	
コード	1010 介助必要者:受検可	基本検査	15,246	15,000	246		
名称	人吉医療センター	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		
〒	868-8555	被扶養者ドック	1日ドック	スタンダード	44,220	29,220	
所在地	人吉市老神町35		プレミアム	55,220	40,220		
TEL	0966-22-7070		2日ドック	通院2日	65,120	50,120	
特記事項	※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。		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	1025 介助必要者:受検可	基本検査	14,531	14,531	0		
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」	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		
〒	868-0598	被扶養者ドック	1日ドック	標準	41,347	15,000	26,347
所在地	球磨郡多良木町大字多良木4210		レディースS	1日	66,691	51,691	
TEL	0966-42-2410		2日ドック	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	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	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7~11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(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。

※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)
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	⑥胃内視鏡	10,560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	⑪肝炎ウイルス検査(HBs抗原)	1,100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	⑲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	⑳腫瘍マーカー(CA15-3)	1,870円
		⑪乳がん検査(超音波)	4,290円	㉑甲状腺機能(TSH・FT3・FT4)	4,730円
		⑫骨粗鬆症検査	2,530円	㉒胃内視鏡	17,160円
		⑬眼圧検査	990円	㉓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				
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	にしくまもと病院 〒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)
1052	メディメッセ桜十字 〒860-0833 熊本市中央区平成3-23-30 サンリブシティくまなん3F TEL 0570-550-182	①頭部MRI・MRA検査	19,800円	①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	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	3,300円	③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	④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・PIVKA II (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)	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)	5,500円	⑪LOX-index	13,200円
		⑫乳腺エコー	4,400円	⑫頸椎MRI	15,400円
		⑬子宮頸部細胞診	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	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・FT3・TSH)	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	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 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子宮体がん検診※	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)	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	※⑩、⑪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		
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康センターが 契約した別検査機関にて実施。 ※ ⑤は木曜日のみ、⑦は月曜日のみ	

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)
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	①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	②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	③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	④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		
		⑥腹部超音波検査	4,400円	⑤BNP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	⑩ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	1,870円
				⑪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	⑫腫瘍マーカー(AFP)	1,650円
				⑬腫瘍マーカー(PSA) ※男性のみ	2,090円
⑭腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ	2,420円				
⑮腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200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	⑯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。	
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		
		④乳がん検査(マンモグラフィ、乳房超音波)	8,250円	⑦脳検査(頭部CT)	8,800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	①頸動脈超音波検査	3,850円
		②頭部MRI・MRA検査	20,900円	②骨粗鬆症検査	3,970円
		③前立腺がん検査(PSA)	2,980円	③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	④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	⑤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	⑥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	⑦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	⑧胃内視鏡検査	13,270円
		⑨子宮頸がん検診(経膈超音波検査)	7,600円	⑨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	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乳房超音波検査	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甲状腺超音波検査	3,080円	㉑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	㉒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	⑬ABC検診	4,400円
		⑥乳房超音波(エコー)	6,050円		
		⑩脳MRI・MRA	22,000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。					
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 シプラ)	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		
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	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	⑲血圧脈波検査	1,100円
		⑨HCV抗体	1,150円	⑳ファットスキャン	12,000円
		⑩CRP	170円	㉑眼底検査	810円
		⑫RF	330円	㉒眼圧検査	900円
		⑬梅毒検査(RPR法・TPLA法)	510円	㉓口腔がん検診	3,300円
		⑭甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,830円	㉔歯科検診	1,100円
		⑮BNP	1,460円	㉕脳ドック(健康診断併用)	29,000円
		⑯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。	
		⑰胃内視鏡検査	13,200円		
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

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	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		
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	⑳花粉アレルギー 通年セット	6,600円
		②頭部CT	14,300円	㉑ハウスダスト	2,200円
		③腹部CT	14,300円	㉒ダニ	2,200円
		④内臓脂肪CT	3,300円	㉓動物上皮	2,200円
		⑤腹部エコー	5,500円	㉔カビ	2,200円
		⑥甲状腺エコー	4,400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
		⑦頸動脈エコー	4,400円	㉖View39アレルギー検査	15,400円
		⑧経膈エコー	7,700円	㉗AFP	2,750円
		⑨経腹エコー	3,300円	㉘CA19-9	2,750円
		⑩眼底	2,750円	㉙CEA	2,750円
		⑪眼圧	1,100円	㉚SCC抗原	2,750円
		⑫喀痰細胞診	2,200円	㉛CYFRA	2,750円
		⑬乳腺エコー	4,400円	㉜PSA	2,750円
		⑭マンモグラフィ	5,500円	㉝CA125	2,750円
		⑮子宮頸部細胞診(自己採取)	2,200円	㉞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	㉟腫瘍マーカー4種セット (AFP+CA19-9+CEA+PSA(男性)orCA125(女性))	7,150円
		⑰子宮頸部細胞診(医師採取) +HPV	11,000円	㊱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	㊲大腸内視鏡	33,000円
		⑲肝炎検査セット(HBs抗原・抗体 /HCV抗体)	3,300円	㊳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(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)		
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			
		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)
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					
1052	メディッセ桜十字 〒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(脳ドックに含む)	19,800円	①アレルギー検査 室内セット	3,850円	
		②頸動脈エコー(脳ドックに含む)	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®(脳ドックに含む)	3,300円	③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	④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・PIVKA II(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日ドックに含む)	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) (レディースドックに含む)	5,500円	⑪LOX-index(ロックスインデックス)	13,200円	
		⑫乳腺エコー(レディースドックに含む)	4,400円	⑫頸椎MRI	15,400円	
		⑬子宮頸部細胞診 (レディースドックに含む)	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 (レディースドックに含む)	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 (レディースドックに含む)	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(レディースドックに含む)	3,850円	⑯ウェアラブル睡眠検査(Hypos-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			

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)
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	⑯子宮がん検査(頸部細胞診)※	3,300円
		②腹部CT検査	13,000円	⑰乳がん検査 (乳房超音波検査)	4,000円
		③胸部CT検査	13,000円	⑱乳がん検査 (マンモグラフィー検査(1方向))	5,000円
		④腫瘍マーカー(PSA:前立腺がん)	1,980円	⑲乳がん検査 (マンモグラフィー検査(2方向))	6,200円
		⑤腫瘍マーカー(CEA:消化器がん)	1,760円	⑳子宮体がん検診※	5,500円
		⑥腫瘍マーカー(AFP:肝臓がん)	1,760円	㉑骨密度測定検査(超音波式)	1,000円
		⑦腫瘍マーカー(CA-125:卵巣がん)	2,200円	㉒甲状腺検査(FT3・FT4・FSH)	4,950円
		⑧腫瘍マーカー(SCC:扁平上皮がん)	2,200円	㉓ペプシノーゲン検査	3,000円
		⑨腫瘍マーカー (CA19-9、膵癌、胆嚢胆管がん)	1,980円	㉔全大腸検査 AI診断を含む (日帰り受診者)	18,500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	㉕MCIスクリーニング(認知症検査)	20,000円
		⑪頸部血管超音波検査	3,850円	※ ⑯、⑲は、提携医療機関にて実施。	
		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		
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。 ※⑩～⑬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	

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)
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	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
		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	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睪・胆(MRCP)※月・水・木の14:00～	19,800円
				※③⑦⑧⑨⑩⑪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。	
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	⑪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	⑫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	⑬ABC検診 (ヘパシノゲン+ピロリ抗体) ※3	3,300円
		⑤前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,650円	⑭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、膣鏡診、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		
		⑧乳がん検診 (マンモグラフィ2方向撮影)	6,190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。	

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)		
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						
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	⑮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			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			※①～⑭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胸部CT	12,000円						
⑰胃部内視鏡検査	13,200円						
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				
		④乳がん検査 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査)	3,850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		

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)
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
		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S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S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				
㉞大腸内視鏡	33,000円				