

※ 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 | 33,000 | 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 | 096-387-6710(総合健診) | | 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 4~11月末までです。 | | | | | | |
| コード | 1004 | 1日ドック | 標準 | 35,500 | 23,000 | 12,500 | |
| 名称 | 杉村病院 | | 脳 | 50,000 | | 27,000 | |
| 〒 | 860-0811 | | 心臓 | 50,000 | | 27,000 | |
| 所在地 | 熊本市中央区本荘3-7-18 | | 女性 | 43,150 | | 20,150 | |
| 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 4~11月末までです。 ※婦人科検診は提携先病院で実施。 乳がん…医師会ヘルスケアセンター 子宮がん…ゆのはら産婦人科医院 | 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 | 39,700 | 23,000 | 16,700 | | |
| | | 2日ドック | 通院2日 | 47,450 | 33,000 | 14,450 | | |
| | | 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 | 41,800 | 23,000 | 18,800 | | |
| | | 2日ドック | 1泊2日 | 68,960 | 33,000 | 35,960 | | |
| | | | 通院2日 | 58,960 | | | 25,960 | |
| | | 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3-2-55 096-206-8188 ※脳ドック(頭部MRI)は、くまもと森都総合病院での実施となります。 | 1日ドック | 日帰り標準 | 48,400 | 23,000 | 25,400 | | |
| | | | 通所標準(脳ドック) | 103,400 | | | 33,000 | 70,400 |
| | | 2日ドック | 総合がん | 1泊2日 | 67,100 | 42,000 | 36,100 | |
| | | | | 通院循環器2日 | 64,900 | | | 31,900 |
| | | | 総合がん(大腸CT) | 1泊2日 | 81,400 | | | 48,400 |
| | | | | 通院2日 | 71,500 | | | 38,500 |
| | | レディースS | 日帰り総合がんレディースS | 1泊2日 | 88,000 | 46,000 | | |
| | | | | 通院循環器2日 | 85,800 | 43,800 | | |
| | | | 総合がんレディースS(大腸CT) | 1泊2日 | 102,300 | 60,300 | | |
| | | | | 通院2日 | 92,400 | 50,400 | | |
| 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 | 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27-11 096-379-4600 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名のみの予約です。2日ドックは通院となります。 | 1日ドック | 日帰り | 33,000 | 23,000 | 10,000 | | |
| | | 2日ドック | 通院 | 47,300 | 33,000 | 14,300 | | |
| | | 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 | 1042 森永上野胃・腸・肛門科 860-0863 熊本市中央区坪井6-22-1 096-346-0111 受検期間は 4~11月末までです。 | 1日ドック | 1日 | 32,100 | 23,000 | 9,100 | | |
| | | 2日ドック | 宿泊 | 61,500 | 33,000 | 28,500 | | |
| | | 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 | 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 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。 | 1日ドック | 日帰り | 39,600 | 23,000 | 16,600 | | |
| | | 2日ドック | 通院 | 58,300 | 33,000 | 25,300 | | |
| | | | 宿泊 | 63,800 | | | 30,800 | |
| | | 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 | * | * | * | | |
| | | | | | | | | |
| 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 | * | * | * | | |
| | | | | | | | | |

| 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 | 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 | 47,300 | 23,000 | 24,300 | |
| | | | 日帰り1日 | 64,900 | 33,000 | 31,900 | |
| | | 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 | * | * | * | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1050 熊本中央病院 862-0965 熊本市南区田井島1-5-1 096-370-3111 介助必要者:受検可 受検期間は4~11月末までです。 | 1日ドック | B(胃透視) | 41,250 | 23,000 | 18,250 | |
| | | | M(胃カメラ) | 44,000 | | 21,000 | |
| | | | F(大腸カメラ) | 45,100 | | 22,100 | |
| | | | S(消化器) | 55,000 | 33,000 | 22,000 | |
| | | レディースS がん特化 PET-CT | 2日ドック | T(2日通院) | 66,000 | | 33,000 |
| | | | 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 | 1051 青磁野リハビリテーション病院 860-8515 熊本市西区島崎2-22-15 096-312-1332 介助必要者:受検可 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。 | 1日ドック | 日帰り(標準) | 38,390 | 23,000 | 15,390 | |
| | | | 日帰り(S字結腸大腸内視鏡) | 45,100 | 33,000 | 12,100 | |
| | | | 日帰り(全大腸内視鏡) | 49,390 | | 16,390 | |
| | | 2日ドック | 1泊2日 | 74,360 | | 41,360 | |
| | | | 日帰り2日 | 63,250 | | 30,250 | |
| | | 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 | 1052 メディッセ桜十字 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 0570-550-182 介助必要者:受検可 | 1日ドック | 基本 | 胃カメラ | 47,300 |
| 胃バリウム | 39,600 | | | | | 16,600 | |
| 脳 | 胃カメラ | | | | 69,300 | 33,000 | 36,300 |
| 胃バリウム | 61,600 | | | | | 28,600 | |
| 2日ドック | 胃・大腸カメラ | | | 宿泊 | 90,200 | | 57,200 |
| | 通院 | | | 79,200 | | 46,200 | |
| レディースS がん特化 PET-CT | 1日 | | | | 71,500 | 32,000 | 39,500 |
| | 2日 | | | 宿泊 | 114,400 | 42,000 | 72,400 |
| | 胃・大腸カメラ | | | 通院 | 103,400 | | 61,400 |
| | 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 介助必要者:受検可 ※年度年齢65歳以上の方は、胃透視検査は実施不可。 | 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 | 宿泊 | 68,120 | 33,000 | 35,120 |
| | | | (胃内視鏡・全大腸) | 通院 | 64,820 | | 31,820 |
| | | 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 | * | * | * | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1054 御幸病院 861-4172 熊本市南区御幸笛田6-7-40 096-378-1166 介助必要者:受検可 | 1日ドック | 胃カメラ | 39,600 | 23,000 | 16,600 | |
| | | | 胃・大腸カメラ | 58,300 | 33,000 | 25,300 | |
| | | | 胃・大腸カメラ・胸腹CT | 68,200 | | 35,200 | |
| | | 2日ドック 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 | * | * | * | |

| 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 | 1057 服部胃腸科 860-0004 熊本市中央区新町2丁目12-35 0120-79-1800 助助必要者:受検可 | 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2-3 096-328-1256 助助必要者:受検可 | 1日ドック | 標準 | 41,800 | 23,000 | 18,800 | |
| | | | 胃カメラ | 48,400 | | 25,400 | |
| | | 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 | * | * | * |
| | | 特記事項 | ※月曜日、土日祝日は実施なし。 | | | | |
| 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7-15-1 096-342-5470 助助必要者:受検可 | 1日ドック | 標準 | 42,000 | 23,000 | 19,000 | |
| | | 2日ドック | 標準(通院) | 60,500 | 33,000 | 27,500 | |
| | | | 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 | * | * | * |
| | | 特記事項 | 受検期間は 4~11月末までです。 ※当日、血圧が高値で未治療の場合、医師の判断で胃内視鏡検査が中止となる場合があります。体調不良者は延期になる場合があります。 | | | | |
| | | 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 助助必要者:受検可 | 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 | 37,100 | 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 | | * | * | * | | |
| 特記事項 | 受検期間は 4~11月末までです。 | | | | | | |
| 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 助助必要者:受検可 | 1日ドック | 日帰り | 胃透視 | 38,500 | 23,000 | 15,500 |
| | | | | 胃内視鏡 | 42,900 | | 19,900 |
| | | | 脳 | 45,100 | 22,100 | | |
| | | 2日ドック | 胃・大腸CT(通所) | 63,800 | 33,000 | 30,800 | |
| | | | 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 | * | * | * |
| 特記事項 | | | | | | | |
| 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 助助必要者:受検可 | 1日ドック | 日帰り | 42,370 | 23,000 | 19,370 | |
| | | 2日ドック | 通院(胃・全大腸カメラ) | 66,000 | 33,000 | 33,000 | |
| | | | 通院(胃・全大腸カメラ、胸部CT) | 69,850 | | 36,850 | |
| | | 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 | * | * | * | |
| | | 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。 通院2日ドックは2日目に胃・全大腸内視鏡検査を実施。(曜日指定あり) | | | | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1020 国民健康保険和水町立病院 865-0136 玉名郡和水町江田4040 0968-86-3696 助助必要者:受検可 | 1日ドック | 日帰り | 35,200 | 23,000 | 12,200 | |
| | | 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 | * | * | * | |
| | | 特記事項 | 受検期間は 4~11月末までです。 | | | | |

| 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 | 1036 荒尾クリニック 864-0041 荒尾市荒尾600-3 0968-63-1166 受検期間は 4~11月末までです。 | 1日ドック | 半日 | 27,000 | 23,000 | 4,000 | | |
| | | | 1日 | 42,000 | 33,000 | 9,000 | | |
| | | レディースS がん特化 PET-CT | 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 | 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 4~11月末までです。 | 1日ドック | 日帰り1日B | 45,000 | 33,000 | 12,000 | | |
| | | | 日帰り2日C | 50,500 | | 17,500 | | |
| | | レディースS がん特化 PET-CT | 2日ドック | 1泊2日D | 53,000 | | 20,000 | |
| | | | 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 | 1058 高木病院 831-0016 福岡県大川市酒見141-11 0944-87-9490 受検期間は 4~11月末までです。 | 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 | |
| | | | 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 | 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 受検期間は 4~11月末までです。 | 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 | 33,000 | 32,200 | |
| | | レディースS がん特化 PET-CT | 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 | 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 | * | * | * | | | | |
| 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 受検期間は 4~11月末までです。 | 1日ドック | 胃カメラ(男性) | 43,230 | 23,000 | 20,230 | | |
| | | | 胃カメラ(女性) | 42,130 | | 19,130 | | |
| | | | 胃透視(男性) | 41,030 | | 18,030 | | |
| | | | 胃透視(女性) | 39,930 | | 16,930 | | |
| | | | 脳(複合)胃カメラ(男性) | 68,530 | 33,000 | 35,530 | | |
| | | | 脳(複合)胃カメラ(女性) | 67,430 | | 34,430 | | |
| | | | 脳(複合)胃透視(男性) | 66,330 | | 33,330 | | |
| | | | 脳(複合)胃透視(女性) | 65,230 | | 32,230 | | |
| | | 2日ドック | 通院(男性) | 60,830 | 27,830 | | | |
| | | | 通院(女性) | 59,730 | 26,730 | | | |
| | | レディースS | 胃カメラ(1日) | 71,830 | 32,000 | 39,830 | | |
| | | | 胃透視(1日) | 69,630 | | 37,630 | | |
| 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 | 1046 介助必要者:受検可 菊池郡市医師会立病院 861-1306 菊池市大琳寺75-3 0968-23-7556 ※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。 | 1日ドック | 胃透視 | 37,400 | 23,000 | 14,400 | |
| | | | 胃内視鏡 | 41,800 | | 18,800 | |
| | | 2日ドック | 胃内視鏡 | 70,400 | 33,000 | 37,400 | |
| | | | 宿泊 通院 | 63,800 | | 30,800 | |
| | | 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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1023 介助必要者:受検可 阿蘇医療センター 869-2225 阿蘇市黒川1266 0967-34-0311 受検期間は 4~11月末までです。 | 1日ドック | 日帰り | 43,857 | 23,000 | 20,857 | |
| | | | 宿泊 | 69,157 | | 36,157 | |
| | | 2日ドック | 通所 | 63,657 | 33,000 | 30,657 | |
| | | | 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 | * | * | * | |
| | | 阿蘇市黒川1266 | | | | | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1024 介助必要者:受検可 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 4~11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 | 33,000 | 36,320 | |
| | | | 1泊2日標準+MRI(脳) | 70,640 | | 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 | * | * | * | |
| 阿蘇郡小国町宮原1743 | | | | | | | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1032 介助必要者:受検可 山都町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 0967-83-1122 受検期間は 4~11月末までです。 ※女性コースに子宮検査はありません。 マンモグラフィー検査は男性技師が行います。 | 1日ドック | 日帰り(男性) | 標準 | 37,440 | 23,000 | 14,440 |
| | | | 標準+大腸内視鏡 | 46,440 | 13,440 | | |
| | | | 日帰り(女性) | 標準 | 47,930 | | 24,930 |
| | | 2日ドック | 標準+大腸内視鏡 | 56,930 | 33,000 | 23,930 | |
| | | | 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 | * | * | * | |
| | | 上益城郡山都町滝上476-2 | | | | | |
| 八代地域 | | | | | | | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1009 熊本総合病院 866-8660 八代市通町10-10 0965-35-9196 | 1日ドック | 胃透視 | 38,940 | 23,000 | 15,940 | |
| | | | 胃内視鏡 | 44,990 | | 21,990 | |
| | | | 脳専門 | 44,440 | | 21,440 | |
| | | 2日ドック | 胃透視 | 宿泊 | 60,940 | 33,000 | 37,940 |
| | | | 通院 | 55,440 | 32,440 | | |
| | | | 通院(部屋要) | 58,740 | 35,740 | | |
| | | | 胃内視鏡 | 宿泊 | 66,990 | | 43,990 |
| | | | 通院 | 61,490 | 38,490 | | |
| | | | 通院(部屋要) | 64,790 | 41,790 | | |
| | | 全消化器 | 宿泊 | 77,440 | 44,440 | | |
| 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 | * | * | * | | | |
| 八代市通町10-10 | | | | | | | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1049 介助必要者:受検可 八代市医師会健診センター 866-0074 八代市平山新町4438-5 0965-35-3004 受検期間は 4~11月末までです。 ※健診の申込みが多く、約2ヶ月前には予約を終了しているため、希望月に実施できない場合があります。 | 1日ドック | 日帰り | A | 25,300 | 23,000 | 2,300 |
| | | | B | 33,000 | 10,000 | | |
| | | レディースS | 該当コースなし | * | * | * | |
| | | 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 | * | * | * | |
| | | 八代市平山新町4438-5 | | | | | |

| 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) | |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|------------------|----------------|------------------|--------|
| 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) | 61,000 | 33,000 | 38,000 | |
| | | | 1泊2日(院内泊)大腸(S状) | 69,000 | | 36,000 | |
| | | レディースS | 1日 | 59,000 | 32,000 | 27,000 | |
| | | | 1泊2日(院内泊) | 80,000 | | 48,000 | |
| | | | 1泊2日(院内泊)大腸(S状) | 88,000 | | 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 | 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 | | | | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 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 球磨郡多良木町大字多良木4210 0966-42-2410 | 1日ドック | 標準 | 43,140 | 23,000 | 20,140 | |
| | | | 総合+心臓 | 79,000 | | 46,000 | |
| | | 2日ドック | 総合+心臓+脳 | 110,000 | 33,000 | 77,000 | |
| | | | 森林セラピー | 75,000 | | 42,000 | |
| | | レディースS | 1日 | 69,474 | 32,000 | 37,474 | |
| | | | 2日 | 心臓 | | 106,000 | 64,000 |
| | | | | 心臓+脳 | | 125,000 | 83,000 |
| | | がん特化 | がん特化1日 | 68,577 | 25,000 | 43,577 | |
| 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 | 1011 天草中央総合病院 863-0033 天草市東町101 0969-22-0077 | 1日ドック | 日帰り | 39,160 | 23,000 | 16,160 | |
| | | | 女性 | A | | 47,960 | 24,960 |
| | | | | B | | 47,960 | 24,960 |
| | | | | C | | 49,060 | 26,060 |
| | | 脳 | 54,560 | 33,000 | 21,560 | | |
| | | 2日ドック | 1泊2日 | 59,950 | 33,000 | 26,950 | |
| | | 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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1017 天草市立牛深市民病院 863-1901 天草市牛深町3050 0969-73-4171 ※婦人科検診は曜日指定があります。 | 1日ドック | 1日 | 35,200 | 23,000 | 12,200 | |
| | | | 2日ドック | 男性 | | 宿泊 | 57,200 |
| | | 通院 | | | 52,800 | 19,800 | |
| | | 女性 | | 宿泊 | 57,200 | 33,000 | 24,200 |
| | | | | 通院 | 52,800 | | 19,800 |
| | | レディースS | 1日 | 55,000 | 32,000 | 23,000 | |
| | | | 2日 | 宿泊 | | 77,000 | 42,000 |
| | | 通院 | | 73,700 | 31,700 | | |
| 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 | 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 0969-62-0983 ※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 | * | * | * | |

| 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 | 1040 介助必要者:受検可 | 1日ドック | 日帰り | 42,900 | 23,000 | 19,900 |
| 名称 | 天草郡市医師会立 天草地域健診センター | 2日ドック | 宿泊 | 63,800 | 33,000 | 30,800 |
| | | | 通所 | 61,600 | | 28,600 |
| 〒 | | 863-0046 | レディースS | 該当コースなし | * | * |
| 所在地 | 天草市亀場町食場1181-1 | がん特化 | 該当コースなし | * | * | * |
| TEL | 0969-24-4166 | PET-CT | 該当コースなし | * | * | * |
| 特記事項 | 受検期間は 4～11月末までです。 ※8/14～8/15は休診。子宮がん検診は提携 先医療機関での実施となります。 | | | | | |
| 東京都 | | | | | | |
| コード | 1061 介助必要者:受検可 | 1日ドック | 基本(胃透視) | 50,600 | 23,000 | 27,600 |
| 名称 | 城山ガーデン桜十字クリニック | | 基本(胃カメラ) | 56,100 | | 33,100 |
| 〒 | | | 105-6003 | 基本(大腸内視鏡付) | | 89,100 |
| 所在地 | | 東京都港区虎ノ門4-3-1 | 2日ドック | 該当コースなし | * | * |
| TEL | 03-6846-5050 | レディースS | 1日 | 88,000 | 32,000 | 56,000 |
| | 城山トラストタワー3F | | 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 | * | * | * |
| 特記事項 | 受検期間は 4～11月末までです。 PET-CT 該当コースなし | | | | | |

令和7年度 人間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) |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------|--------------|
| 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。 | 9,900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 | ⑫AI認知機能検査(BrainSuite) ※脳コースを受診する方及びオプションで脳検査を追加する方のみ受診可能 | 11,000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CT検査) ※後日受診 | 24,200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 | ⑭大腸検査(全大腸内視鏡検査) ※後日受診 | 29,700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心臓検査(冠動脈MRI・冠動脈CT(石灰化スコア)・心臓超音波) ※後日受診 | 55,000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 | ⑯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 | 14,410円 |
| ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ 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 熊本市東区长嶺南2-1-1 TEL 096-387-6651(人間ドック) TEL 096-387-6710(総合健診) | 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 | ㉚腫瘍マーカー(APOA2) ※CA19-9を受診する方のみ | 4,180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 | ㉛脳健康度AI解析(エムビジョンヘルス) ※頭部MRI+MRAを受診する方のみ | 6,270円 |
| | | ⑯【子宮・卵巣】経膈超音波 (月～金曜日) | 5,500円 | ㉜sd-LDL(超悪玉コレステロール) | 3,960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 | | |
| 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 | 5,900円 | ※ 標準・女性コースのみ ※ 事前予約確認が必要(水曜日) | |
| | | ②大腸検査 下部消化管内視鏡検査 | 16,800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 | ⑩動脈硬化測定(Lox-index) | 14,520円 |
| | | ②胸部CT検査のみ | 9,240円 | ⑪肝炎ウイルス検査(HBs抗原) | 1,100円 |
| | | ③頭部CT検査 | 10,230円 | ⑫肝炎ウイルス検査(HBs抗体) | 1,100円 |
| | | ④腹部CT検査 | 12,210円 | ⑬肝炎ウイルス検査(HCV抗体) | 1,430円 |
| | | ⑤内臓脂肪CT | 3,520円 | ⑭腫瘍マーカー(PSA) | 1,870円 |
| | | ⑥全大腸内視鏡(検査食含) | 17,710円 | ⑮腫瘍マーカー(CA125) | 2,090円 |
| | | ⑦ピロリ菌抗体検査 | 1,760円 | ⑯腫瘍マーカー(CEA) | 1,870円 |
| | | ⑧子宮頸がん検査 | 5,170円 | ⑰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 | ⑱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 | ⑲腫瘍マーカー(CA19-9) | 1,980円 |
| | | ⑪乳がん検査(超音波) | 4,290円 | ⑳腫瘍マーカー(CA15-3) | 1,870円 |
| | | ⑫骨粗鬆症検査 | 2,530円 | ㉑甲状腺機能(TSH・FT3・FT4) | 4,730円 |
| | | ⑬眼圧検査 | 990円 | ㉒胃内視鏡 (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 | ㉓肺機能検査 | 1,870円 |
| | | ⑮動脈硬化測定(血圧脈波) | 2,310円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ⑭は2日・日帰りコースのみ | |
| 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心臓エコー | 7,020円 | ⑥PSA(前立腺がん検査) | 1,760円 |
| | | ②-③負荷心電図(マスターダブル) | 3,030円 | ⑦ABI 血管伸展性検査(動脈硬化) | 840円 |
| | | ②-④心音図 | 1,200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(骨塩定量検査) | 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 | ⑩HCV抗体 | 2,200円 |
| | | ②胸部X線検査 1方向 | 2,200円 | ⑪HBs抗原・HBs抗体、HCV抗体 | 4,950円 |
| | | ④胸部CT検査 | 14,300円 | ⑫腫瘍マーカー(PSA) | 2,750円 |
| | | ⑤肺機能検査 | 1,650円 | ⑬マンモグラフィ | 4,400円 |
| | | ⑥心電図検査 | 1,540円 | ⑭乳腺エコー | 3,300円 |
| | | ⑦心臓超音波検査 | 7,480円 | ⑮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 | ⑯子宮頸がん検査 ※ | 4,400円 |
| | | ⑨胃内視鏡検査 | 13,200円 | ⑰骨粗鬆症(X線検査) | 2,750円 |
| | | ⑩ABC分類(ピロリ抗体+ペプシノゲン検査) | 4,400円 | ⑱ABI(血圧脈波検査) | 1,100円 |
| | | ⑪便潜血検査 2回法 | 1,320円 | ⑲頸動脈超音波検査 | 3,300円 |
| | | ⑫腫瘍マーカー(CEA) | 2,200円 | ⑳HbA1c | 660円 |
| | | ⑬腫瘍マーカー(CEA、AFP) | 4,400円 | ㉑眼底検査 | 2,200円 |
| | | ⑭腫瘍マーカー(CA19-9) | 2,200円 | ㉒眼圧検査 | 880円 |
| | | ⑮HBs抗原 | 1,650円 | ※㉑は委託クリニックにて実施。 | |
| ⑯HBs抗体 | 1,650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) | |
|---------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| 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 | ⑬肝腫瘍マーカー (AFP) | 1,650円 | |
| | | ②甲状腺機能検査 (甲状腺エコー +血液検査(TSH・FT4)) | 5,500円 | ⑭腫瘍マーカー (CA19-9 エラスターゼ1) | 3,300円 | |
| | | ③肺CT検査 | 11,000円 | ⑮心疾患マーカー (NT-pro BNP) | 2,200円 | |
| | | ④腹部CT検査(内臓脂肪面積測定) | 3,300円 | ⑯PSA(前立腺) | 1,760円 | |
| | | ⑤糖負荷試験(※1) | 3,850円 | ⑰血圧脈波検査 | 3,300円 | |
| | | ⑥全大腸内視鏡検査(※2、4) | 18,700円 | ⑱大腸(S状結腸)内視鏡検査 | 5,500円 | |
| | | ⑦全大腸CT検査(※3、4) | 22,000円 | ⑲内診・子宮頸部細胞診(女性) | 5,500円 | |
| | | ⑧腸内フローラ検査 | 19,800円 | ⑳マンモグラフィ2方向(女性) | 5,500円 | |
| | | ⑨ストレス検査(TEG・東邦大方式) | 3,850円 | ㉑乳腺超音波検査(女性) | 3,300円 | |
| | | ⑩睡眠検査(5日間) | 22,000円 | ㉒脳ドック(※5) (MRI・MRA・VSRAD・頸動脈超音波・血圧脈波検査) | 55,000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。 ※5 人間ドックとは別日に、くまもと森都総合病院へ移動しての検査となります。(1日1枠限定) | | |
| | | ⑬HPV検査(女性) (ヒト・パピロマウイルス 抗体検査) | 5,500円 | | | |
| | | ⑭骨粗鬆症検査 (DXA法(検査遠位端)) | 2,750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 | ④-2 腫瘍マーカー(採血)(肝臓:AFP、PIVKA-II) | 3,200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 | |
| 1042 | 森永上野胃・腸・肛門科 〒860-0863 熊本市中央区坪井6丁目22-1 TEL 096-346-0111 | ①甲状腺超音波検査(1日ドックのみ) | 1,500円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | | |
| | | ②全大腸内視鏡検査(1日ドックのみ) | 11,400円 | | | |
| 1044 | 鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 TEL 096-285-6653 | ④ABI/PWV検査 | 2,200円 | ⑧胸部CT検査 | 11,000円 | |
| | | ⑤内臓脂肪測定検査 | 3,300円 | ⑨超音波骨密度測定検査 | 2,750円 | |
| | | ⑥大腸内視鏡検査 | 22,550円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | | |
| | | ⑦CT検査(胸～腹部) | 16,500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) | 24,200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) | 22,000円 | ⑭骨塩量測定検査 | 2,200円 | |
| | | ③Lox-index(脳梗塞・心筋梗塞のリスクを評価) | 13,420円 | ⑮頸動脈超音波 | 4,400円 | |
| | | ④BNP(心疾患・心不全の早期発見) | 2,200円 | ⑯喀痰検査 | 1,980円 | |
| | | ⑤腫瘍マーカー(男性基本) AFP・CEA・CA19-9・SCC・PSA | 8,800円 | ⑰乳房超音波検査 | 4,400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X線検査(マンモグラフィ) | 4,400円 | |
| | | ⑦腫瘍マーカー(婦人科系) CA125・CA15-3・SCC | 5,720円 | ⑲子宮頸がん検査(内診・細胞診) | 4,400円 | |
| | | ⑧腫瘍マーカー(肝臓) AFP | 2,200円 | ⑳HCV抗体 | 1,650円 | |
| | | ⑨腫瘍マーカー(消化器系) CEA・CA19-9 | 3,630円 | ㉑MCIスクリーニングプラス | 18,700円 | |
| | | ⑩腫瘍マーカー(肺) SLX・SCC・シフラ・Pro-GRP | 8,910円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ①②③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。 | | |
| | | ⑪腫瘍マーカー(前立腺)PSA | 2,200円 | | | |
| | | ⑫胸部CT(ヘリカルCT) | 13,750円 | | | |
| 1050 | 熊本中央病院 〒862-0965 熊本市南区田井島1丁目5番1号 TEL 096-370-3111 | ①肺がん検査(低線量CT撮影) | 17,600円 | ⑦胃がんリスク検査 (ヘリコバクター・ピロリ抗体検査・ヘプシノゲン) | 4,400円 | |
| | | ②内臓脂肪量測定 | 4,400円 | ⑧エイズ抗体検査 | 3,850円 | |
| | | ③脳ドック (頸部血管超音波・長谷川式簡易スケール含む) | 38,500円 | ⑨甲状腺検査 (甲状腺超音波・血液検査) | 6,050円 | |
| | | ④心臓MRI(心臓超音波含む) | 33,000円 | ⑩骨密度測定検査(前腕) | 2,200円 | |
| | | MRI画像不可(心臓超音波検査のみとなった場合) | 8,800円 | ⑪マンモグラフィ | 6,600円 | |
| | | ⑤頸部血管超音波検査 | 3,850円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ S・B・Fコースについては、④は選択不可。 ※ ⑥はT・Fコースに含まれる。 | | |
| ⑥血圧脈波検査 | 2,750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 | 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 | | |
| | | ④蓄痰検査 | 2,970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 |
| | | ⑤骨塩定量 | 4,180円 | | |
| | | ⑥子宮ガン検査(内診・細胞診) ※ | 3,300円 | ⑫乳がん検査(視・触診・超音波) | 3,850円 |
| | | ⑦子宮HPV ※ (ヒトパピローマウイルス)検査 | 6,930円 | ⑬動脈硬化度検査(CAVI) | 2,200円 |
| | | ⑧乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ(1方向)) | 4,400円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ⑥～⑧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。 | |
| 1052 | メディムッセ桜十字 〒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 | ②アレルギー検査 犬・猫セット | 1,540円 |
| | | ②頸動脈エコー (脳ドックに含む) | 4,400円 | ③アレルギー検査 花粉セット(春) | 3,850円 |
| | | ③あたまの健康チェック® (脳ドックに含む) | 3,300円 | ④アレルギー検査 花粉セット(秋) | 3,850円 |
| | | ④Brain Life Imaging® (別途MRI検査料が必要) | 11,000円 | ⑤アレルギー検査 食物セット | 3,850円 |
| | | ⑤胸部CT(ヘリカルCT) | 11,000円 | ⑥アレルギー検査 穀物セット | 3,850円 |
| | | ⑥喀痰 | 1,650円 | ⑦からだの安全チェック | 3,300円 |
| | | ⑦ヘリコバクター・ピロリ抗体 | 2,200円 | ⑧内臓脂肪測定 | 3,850円 |
| | | ⑧A-FP・PIVKA II (肝臓) | 2,860円 | ⑨sd LDL(超悪玉コレステロール) | 3,850円 |
| | | ⑨CA19-9(膵臓) | 2,200円 | ⑩アディポネクチン | 5,500円 |
| | | ⑩CEA(消化器) (2日ドックに含む) | 1,430円 | ⑪LOX-index(ロックスインデックス) | 13,200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 | ⑫頸椎MRI | 15,400円 |
| | | ⑫乳腺エコー (レディースドックに含む) | 4,400円 | ⑬腰椎MRI | 15,400円 |
| | | ⑬子宮頸部細胞診 (レディースドックに含む) | 5,500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/ 膀胱がん】 | 26,400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) | 10,450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/膀胱がん】 | 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 | ⑯ウェアラブル睡眠検査(Hypos-セブノス-) | 11,000円 |
| | | ⑯甲状腺エコー (レディースドックに含む) | 3,850円 | ⑰貧血検査セット | 1,650円 |
| | | ⑰骨盤腔(子宮)MRI | 15,400円 | ⑱腸内フローラ検査 | 16,500円 |
| | | ⑱骨盤腔(前立腺)MRI | 15,400円 | ⑲ADCHECK®(歯周病リスク検査) | 2,200円 |
| | | ⑲抗CCP抗体(リウマチ) | 2,310円 | ⑳MCIスクリーニング検査プラス | 24,200円 |
| | | ㉑View アレルギー39 | 13,310円 | ㉒ハチ毒アレルギー検査 | 6,600円 |
| | | ㉒アレルギー検査 室内セット | 3,850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 |
| ②腹部CT検査 | 13,000円 | | | ⑭子宮がん検査 (頭部細胞診)※ | 3,300円 |
| ③胸部CT検査 | 13,000円 | | | ⑮乳がん検査 (乳房超音波検査) | 4,000円 |
| ④腫瘍マーカー(PSA:前立腺がん) | 1,980円 | | | ⑯乳がん検査 (マンモグラフィ検査(1方向)) | 5,000円 |
| ⑤腫瘍マーカー(CEA:消化器がん) | 1,760円 | | | ⑰乳がん検査 (マンモグラフィ検査(2方向)) | 6,200円 |
| ⑥腫瘍マーカー(AFP:肝臓がん) | 1,760円 | | | ⑱子宮体がん検査※ | 5,500円 |
| ⑦腫瘍マーカー(CA-125:卵巣がん) | 2,200円 | | | ⑲骨密度測定検査(超音波式) | 1,000円 |
| ⑧腫瘍マーカー(SCC:扁平上皮がん) | 2,200円 | | | ⑳甲状腺検査(FT3・FT4・FSH) | 4,950円 |
| ⑨腫瘍マーカー (CA19-9、膵癌、胆嚢胆管がん) | 1,980円 | | | ㉑ペブシノーゲン検査 | 3,000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 | | | ㉒全大腸検査 AI診断を含む(日帰りドック受診者) | 18,500円 |
| ⑪頸部血管超音波検査 | 3,850円 | | | ㉓MCIスクリーニング(認知症検査) | 20,000円 |
| ※ ㉑、㉒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) |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1054 | 御幸病院 〒861-4172 熊本県熊本市南区御幸笹田6丁目7番40号 Tel. 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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | |
| | | ④BNP検査(心疾患マーカー) | 2,200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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ④は魚住クリニック、⑤～⑭は福田病院にて実施。 ※ ⑩～⑰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 | | | ⑨腫瘍マーカー (CEA) | 1,980円 |
| ③骨粗鬆症検査 | 2,200円 | | | ⑩腫瘍マーカー (AFP) | 1,980円 |
| ④乳がん検査(乳房超音波検査) | 3,300円 | | | ⑪腫瘍マーカー (CA19-9) | 1,980円 |
| ⑤乳がん検査(マンモグラフィ検査) | 5,500円 | | | ⑫腫瘍マーカー (CA125) | 1,980円 |
| ⑥子宮頸がん検査 ※要事前予約 | 5,170円 | | | ⑬腫瘍マーカーセット 3項目 (CEA・AFP・CA19-9) | 5,500円 |
| ⑦甲状腺超音波検査 | 2,200円 | | | ⑭腫瘍マーカーセット 4項目 (CEA・AFP・CA19-9・CA125) | 6,600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 |
| | | ②頭部MRI・MRA | 25,000円 | ⑧肝炎ウイルス検査 HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体 | 3,850円 |
| | | ③頸動脈超音波 | 4,400円 | ⑨心臓超音波検査 | 11,000円 |
| | | ④骨密度 | 4,400円 | ⑩前立腺腫瘍マーカー (PSA) | 2,750円 |
| | | ⑤血管年齢ABI検査 | 1,650円 | ⑪CA125 | 3,300円 |
| | | ⑥腹部超音波 | 5,500円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | |
| 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 | 9,900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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ ②は済生会みすみ病院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) 月曜のみ午後 | 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) | 3,300円 | |
| | | ③乳房超音波検査 (1日2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 | 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 | |
| | | 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・水・木の13:00～ (※後日オプション) | 19,800円 | | | |
| | | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ③⑦⑧⑨⑩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) | 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) | 6,050円 | ②ピロリ抗体検査(血液) | 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) | 3,300円 | |
| | | ⑤前立腺腫瘍マーカー(PSA) | 1,650円 | ⑯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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ 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。 胃検査、大腸検査は妊娠中・授乳中の方は実施できません。 ※ 子宮がん検査は妊娠中は実施できません。また、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。 ※ 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1つになります。 | | |
| | | 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) |
| 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) | 5,500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、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 | | | |

| 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) |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ 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。 | |
| 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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ 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 | ⑳脳MRI・MRA | 22,000円 |
| | | ③視診、内診、子宮頸がん検査 + 超音波 | 4,400円 | ㉑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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ 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 | ㉒甲状腺検査(FT3, FT4, TSH) | 5,500円 |
| | | ②頸動脈超音波検査 | 3,520円 | ㉓CEA | 2,200円 |
| | | ③動脈硬化検査(ABI) | 1,650円 | ㉔α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 | ㉕CA19-9 | 2,200円 |
| | | ⑤上部消化管内視鏡検査 | 16,940円 | ㉖CA125 | 2,200円 |
| | | ⑥下部消化管内視鏡検査(S状) | 11,000円 | ㉗CA15-3 | 2,200円 |
| | | ⑦下部消化管内視鏡検査(全腸) | 18,700円 | ㉘PSA | 2,200円 |
| | | ⑧骨粗鬆症検査 | 2,200円 | ㉙ベプシノゲン検査 | 3,630円 |
| | | ⑨胸部CT精密検査(単純) | 13,200円 | ㉚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 | ㉛マンモグラフィ検査 | 6,600円 |
| | | ⑪C型肝炎検査(HCV検査) | 1,870円 | ㉜ABC分類(胃がんリスク検査) | 5,390円 |
| | | | | ㉝Lox-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 |
| | | ⑦脳ドック(頭部MRI・MRA・ABI)Aコース 単独 | 22,330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 |
| | | | | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 | |
| 1032 | 山都町包括医療センター 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) | 3,400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 | 1,210円 |
| | | ⑥頭部MRI検査 | 10,200円 | ⑮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 | ⑯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) | 1,540円 | ※ オプション検査は全て1週間前までに予約が必要。 | |

| 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) |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 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) | 7,700円 | ①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 | ②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 | ③睡眠時無呼吸症候群(SAS) | 4,400円 |
| | | ④骨密度検査 | 3,520円 | ④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 | ⑤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 | ⑥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 | ⑥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 | ①②③④⑤⑥⑦⑧は脳ドックコース不可 ③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 ⑤は日帰り胃内視鏡コースの場合、別日を設定 ⑥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 | | |
| 1049 | 八代市医師会健診センター 〒866-0074 八代市平山新町4438-5 Tel 0965-35-3004 | ①BNP検査 | 2,200円 | ⑤乳がん検診(視触診、乳房エックス線検査) | 7,700円 |
| | | ②血清ペプシノゲン検査 | 2,750円 | ⑥子宮頸がん検診 | 7,150円 |
| | | ③肺機能検査 | 1,760円 | | |
| | | ④眼底検査 | 2,200円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | |
| 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 | ⑬腹部超音波検査 | 5,830円 |
| | | ②腫瘍マーカー(PSA(前立腺)) | 1,360円 | ⑭甲状腺超音波検査 | 3,850円 |
| | | ③腫瘍マーカー(CA19-9) | 1,360円 | ⑮乳腺超音波検査 | 3,850円 |
| | | ④腫瘍マーカー(AFP) | 1,110円 | ⑯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 | ⑰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 | ⑱骨塩定量検査 | 4,500円 |
| | | ⑦HBs抗原 | 310円 | ⑲血圧脈波検査 | 1,100円 |
| | | ⑧HBs抗体 | 960円 | ⑳ファットスキャン | 12,000円 |
| | | ⑨HCV抗体 | 1,150円 | ㉑眼底検査 | 810円 |
| | | ⑩CRP | 170円 | ㉒眼圧検査 | 900円 |
| | | ⑪RF | 330円 | ㉓口腔がん検診 | 3,300円 |
| | | ⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法) | 510円 | ㉔歯科検診 | 1,100円 |
| | | ⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4) | 3,830円 | | |
| | | ⑭BNP | 1,460円 | ⑳脳ドック(健康診断併用) | (2日併用) 28,000円 |
| | | ⑮胸部CT | 12,000円 | ※①～⑬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) | 9,240円 |
| | | ③乳がん検診 (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乳がん検診 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査) | 3,850円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | |
| 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 | 10,450円 | ⑦頸動脈超音波検査 | 4,180円 |
| | | ②S字状結腸内視鏡検査 | 7,700円 | ⑧血圧脈波測定 | 2,200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 | 4,180円 |
| | | ④骨粗鬆症検査 | 3,300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) | 3,630円 | ⑪乳腺・甲状腺超音波及びマンモグラフィ併用 | 8,580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) | 7,700円 |
| | | | | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 | |

| 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。 | | | | | | |
| 1011 | 天草中央総合病院 〒863-0033 天草市東町101 ☎ 0969-22-0077 | ①胃透視検査 | 8,800円 | ⑦前立腺腫瘍マーカー | 1,800円 | |
| | | ②腹部超音波検査 | 5,500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 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 | | |
| | | ⑤乳がん検査(マンモ1R) | 4,400円 | | | |
| | | 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 ☎ 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。 | | | | |
| 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 ☎ 0969-62-0983 | ①大腸内視鏡検査(S状結腸) | 9,000円 | ⑧子宮頸がん検診 | 5,500円 | |
| | | ②乳がん検診 (マンモグラフィ(2方向)) | 6,500円 | ⑨子宮頸がん検診+経膈超音波検査 | 10,000円 | |
| | | ④動脈硬化検査(脈波伝導速度) | 1,430円 | ⑪女性腫瘍マーカー(CA125、CA15-3) | 2,000円 | |
| | | ⑤内臓脂肪測定(腹部CT)検査 | 3,850円 | ⑫骨粗鬆症検査(超音波検査) | 1,100円 | |
| | | ⑥頭部MRI検査 | 15,950円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | | |
| | | 1040 | 天草郡市医師会立 天草地域健診センター 〒863-0046 天草市亀場町食場1181-1 ☎ 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) |
| 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(畜痰式) | 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、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 | | | | | |

| 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) |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|
| 東京都 | | | | | |
| ※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 |
| | | | | レ⑭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 |
| | | ⑮骨密度 | 2,200円 | レ⑯View39アレルギー検査 | 15,400円 |
| | | ⑯甲状腺ホルモンセット (TSH/FT3/FT4) | 5,500円 | レ⑰AFP | 2,750円 |
| | | | | レ⑱CA19-9 | 2,750円 |
| | | ⑰非特異的IgE | 2,200円 | レ⑱CEA | 2,750円 |
| | | ⑱花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ) | 3,850円 | レ⑳腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA) | 5,500円 |
| | | ⑲花粉アレルギー 秋セット(イネ科・キク科) | 3,850円 | | |
| | | ⑳花粉アレルギー 通年セット | 6,600円 | レ㉑SCC抗原 | 2,750円 |
| | | ㉑ハウスダスト | 2,200円 | レ㉒CYFRA(シフラ) | 2,750円 |
| | | ㉒ダニ | 2,200円 | レ㉓大腸内視鏡 | 33,000円 |
| | | ㉓動物上皮 | 2,200円 | レ㉔脳ドック(MRI・MRA) | 35,200円 |
| | | ㉔カビ | 2,200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。 | |
| | | 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 | | |
| | | 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 | | |