

2025年度 人間ドック受診機関

(注意)

- ・希望日に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。
- ・胃カメラ検査で「鼻・口」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・受診可能日は、変更になる場合があります。
- ・オプション検査の健保補助は、下記に記載されたものに限られます。受診機関ごとにオプション検査内容が違いますので、ご確認ください。
- ・オプション検査の乳がん検診で「M(マンモグラフィ)・E(エコー)」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・契約内容により検査項目が異なりますので、詳細については各受診機関にお問い合わせください。

札幌

札幌

札幌

札幌

受診機関名		【オプション名 略】 前・・・前立腺腫瘍マーカー 乳・・・乳がん(マンモグラフィ・・エコー) 子・・・子宮頸がん 卵・・・卵巣がん(エコー) 喀・・・喀痰											
1. 札幌健診センター 〒064-0810 札幌市中央区南10条西1丁目1-30 ホテルライフオート札幌5F TEL011-531-2226 予約センターTEL011-252-9925	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査							
	胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考		
	バリウム	胃カメラ											
	●	● (経鼻)		日・祝	月～土 第2・第4水曜日は女性限定	●	●選択 (M・E)	●	●	●			
	脳ドック(頭部MRI・MRA)					※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。							
	55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関										
	頭部MRI・MRA 1.中村記念病院 54歳以下 33,000円(税込) 2.宮の沢明日佳病院 54歳以下 16,500円(税込)		※下記より選択できます。(医師説明なし) 1.中村記念病院(南1西14) 月～金(送迎なし) 2.宮の沢明日佳病院(西町南20) 月～金(送迎なし)										
	2. 札幌きたはち健診センター 〒060-0808 札幌市北区北8条西1丁目1-6 さつきた8・1 1F TEL011-768-7222 予約センターTEL011-252-9925	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査						
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考	
		バリウム	胃カメラ										
		●	● (経鼻)		土・日・祝	月～金 木曜日は女性限定	●	●選択 (M・E)	●	●	●		
		脳ドック(頭部MRI・MRA)					※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。						
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関									
		頭部MRI・MRA 1.中村記念病院 54歳以下 33,000円(税込) 2.宮の沢明日佳病院 54歳以下 16,500円(税込)		※下記より選択できます。(医師説明なし) 1.中村記念病院(南1西14) 月～金(送迎なし) 2.宮の沢明日佳病院(西町南20) 月～金(送迎なし)									
		3. 札幌厚生病院 〒060-0033 札幌市中央区北3条東8丁目5 TEL011-251-5713	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
胃部検査			注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考		
バリウム						胃カメラ							
●			● (経鼻)		土・日・祝	月～金	●	●	●	●		子宮がん検診は、火・ 金曜日に人数制限がか かる場合があります。	
脳ドック(頭部MRI・MRA)													
55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)			受診可能日および提携受診機関										
頭部MRI・MRA 54歳以下 19,800円(税込)			月～金										
4. 溪仁会円山クリニック 〒064-0820 札幌市中央区大通西26丁目3-16 TEL011-611-7766			人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
	胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	オプション検査 受診可能日		
	バリウム					胃カメラ							
	●		●選択 (鼻・口)		日・月 4/1～3 4/27～5/6 8/16 12/28～1/6	火～土	●	●	●	●	●	(婦人科検診) 午後 午前中も実施している場合があ ります。受診機関にお問い合わせ ください。	
	脳ドック(頭部MRI・MRA)												
	55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関										
	頭部MRI・MRA 54歳以下 33,000円(税込)		下記より選択できます。(送迎あり) 1.手稲溪仁会病院(手稲前田)医師説明あり。 火(午前)・金(午前) 2.札幌西円山病院(円山西町)医師説明あり。 火～金 3.セントラルCクリニック(大通西17)医師説明なし。 4.手稲脳神経外科クリニック(手稲本町)医師説明あり。 火～土										

2025 年度 人間ドック受診機関

(注意)

- ・人間ドックは、希望日に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。
- ・受診コースの胃カメラ検査で「鼻・口」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・人間ドック受診可能日は、変更になる場合があります。
- ・オプション検査の健保補助は、下記に記載されたものに限られます。受診機関ごとにオプション検査内容が違いますので、ご確認ください。
- ・オプション検査の乳がん検診で「M(マンモグラフィ)・E(エコー)」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・契約内容により検査項目が異なりますので、詳細については各受診機関にお問い合わせください。

受 診 機 関 名		【オプション名 略】 前・・・前立腺腫瘍マーカー 乳・・・乳がん(マンモグラフィ・エコー) 子・・・子宮頸がん 卵・・・卵巣がん(エコー) 喀・・・喀痰										
札幌総合健診センター 〒060-0062 札幌市中央区南2条西2丁目18-1 NBF札幌南二条ビル7F TEL011-222-0710	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査						
	胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	オプション検査 受診可能日	
	バリウム	胃カメラ										
	●	●選択 (鼻・口)	胃カメラは外部委託(地下鉄二十四軒駅出口すぐの医療機関または地下鉄白石駅直結建物内の医療機関)のため、受診当日移動があります。	土・日・祝	月～金 第2・第4木曜日は女性限定	●	●選択 (M・E)	●	●	●	(婦人科検診) 火・木	
	脳ドック(頭部MRI・MRA)					※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。						
	55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関									
	北海道労働保健管理協会 〒003-0024 札幌市白石区本郷通3丁目南2-13 TEL011-862-5088	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	オプション検査 受診可能日
		バリウム	胃カメラ									
●		●選択 (鼻・口)	胃カメラは希望者多数のため、希望日に添えない場合があります。	土・日・祝	月～金	●	●選択 (M・E)	●	●	●	(婦人科検診) 月・金	
脳ドック(頭部MRI・MRA)					※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。							
55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関										
メディカルプラザ札幌 健診クリニック 〒060-8503 札幌市中央区北5条西2丁目5 JRタワーオフィスプラザさっぽろ7・8F TEL011-209-5450		人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
	●	●選択 (鼻・口)	女性専用フロア(7F)は、婦人科のオプション検査を受診する方が対象になります。空きがない場合は男女共用フロア(8F)になります。	日・祝	月～土	●	●選択 (M・E)	●	●	●		
	脳ドック(頭部MRI・MRA)					※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。						
	55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関									
	頭部MRI・MRA 54歳以下 38,500円(税込)		月～土 検査後、医師説明なし。後日診断書送付。									
	NTT東日本札幌病院 〒060-0061 札幌市中央区南1条西15丁目290 TEL011-623-8364	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●選択 (鼻・口)		土・日・祝	【女性】月・水・金 【男性】月～金	●	●	●	●	●	(子宮頸がん検診) 午後	
脳ドック(頭部MRI・MRA)					※喀痰検査ができる方 ① 喫煙歴がある ② 受検日の10日間に以内に痰を取ることができること ③ 3日間分(連続でなくても可能)、起床時に痰がでること ④ 良質な痰の採取ができること (良質な痰とは「つば」や「うがい水」ではなく、黄色緑の色味があり) ⑤ 提出した痰が、判定不能時でも変更・再検査・返金できないことを了承していただくこと 上記に当てはまる方は事前に検査キットを送付いたします。							
55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関										

2025 年度 人間ドック受診機関

(注意)

- ・人間ドックは、希望日に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。
- ・受診コースの胃カメラ検査で「鼻・口」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・人間ドック受診可能日は、変更になる場合があります。
- ・オプション検査の健保補助は、下記に記載されたものに限られます。受診機関ごとにオプション検査内容が違いますので、ご確認ください。
- ・オプション検査の乳がん検診で「M(マンモグラフィ)・E(エコー)」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・契約内容により検査項目が異なりますので、詳細については各受診機関にお問い合わせください。

受 診 機 関 名		【オプション名 略】 前・・・前立腺腫瘍マーカー 乳・・・乳がん(マンモグラフィー・エコー) 子・・・子宮頸がん 卵・・・卵巣がん(エコー) 喀・・・喀痰										
函 館	9. 函館中央病院 〒040-8585 函館市本町33番2号 Tel.0138-52-1231	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	●選択 (鼻・口)		日・祝	月～土	●	●	●	子宮頸がん に含む	●	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
	頭部MRI・MRA 54歳以下 33,000円(税込)		月～金									
	10. 函館五稜郭病院 〒040-8611 函館市五稜郭町38番3号 Tel.0138-51-2295	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	●選択 (鼻・口)		日・祝	月～土	●	●	●	子宮頸がん に含む	●	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関										
頭部MRI・MRA 54歳以下 27,500円(税込)		月～土										
旭 川	11. 旭川赤十字病院 〒070-8530 旭川市曙1条1丁目1-1 Tel.0166-76-9296	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	●選択 (鼻・口)	希望日は日付を選択し てください。胃カメラは 受診枠が少ないため、 希望に添えない場合が あります。	土・日・祝 5/1	月～金	●	●	●	●	●	乳がん検診は40歳以 上の方のみ実施。乳が ん検診、子宮がん検診 は現在受診中や前年度 再検査になった方は実 施不可。
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
	頭部MRI・MRA 54歳以下 24,000円(税込)		月～金									
	12. 旭川厚生病院 〒078-8211 旭川市1条通24丁目111 Tel.0166-33-7171	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	● (経鼻)	希望日は日付を選択し てください。	土・日・祝	【女性】火・木 【男性】月・水・金	●	●	●	/	/	当日、再度申込書を提 出してください。
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関										
頭部MRI・MRA 54歳以下 19,800円(税込)		月～金										

2025年度 人間ドック受診機関

(注意)

- ・人間ドックは、希望日に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。
- ・受診コースの胃カメラ検査で「鼻・口」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・人間ドック受診可能日は、変更になる場合があります。
- ・オプション検査の健保補助は、下記に記載されたものに限られます。受診機関ごとにオプション検査内容が違いますので、ご確認ください。
- ・オプション検査の乳がん検診で「M(マンモグラフィ)・E(エコー)」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・契約内容により検査項目が異なりますので、詳細については各受診機関にお問い合わせください。

受診機関名

【オプション名 略】
前…前立腺腫瘍マーカー 乳…乳がん(マンモグラフィー・エコー) 子…子宮頸がん 卵…卵巣がん(エコー) 喀…喀痰

13. 釧路赤十字病院
〒085-8512
釧路市新栄町21番14号
Tel.0154-22-7171

人間ドック

健保補助オプション検査

胃部検査

バリウム

胃カメラ

注意事項

休診日

受診可能日

前

乳

子

卵

喀

備考

●

●選択
(鼻・口)

土・日・祝
5/1・
12/29～1/3

月～金

●

●

●

子宮頸が
んに含む

脳ドック(頭部MRI・MRA)

55歳以上自己負担10,000円
(54歳以下は全額自己負担)

受診可能日および提携受診機関

14. 太平洋記念みなみ病院
〒085-0813
釧路市春採7丁目9-9
Tel.0154-46-3162

人間ドック

健保補助オプション検査

胃部検査

バリウム

胃カメラ

注意事項

休診日

受診可能日

前

乳

子

卵

喀

備考

●

●
(経鼻)

胃カメラは中止の場合
があります。

土・日・祝

月～金
胃カメラ 火～金

●

脳ドック(頭部MRI・MRA)

55歳以上自己負担10,000円
(54歳以下は全額自己負担)

受診可能日および提携受診機関

15. 釧路孝仁会記念病院
〒085-0062
釧路市愛国191番212
Tel.0154-61-0124

人間ドック

健保補助オプション検査

胃部検査

バリウム

胃カメラ

注意事項

休診日

受診可能日

前

乳

子

卵

喀

オプション検査
受診可能日

●

●選択
(鼻・口)

希望日は日付を選択してくだ
さい。受診者の都合でオプション
検査を当日にキャンセルした場
合は全額費用が発生します。
キャンセルする場合は前日まで
に直接病院へご連絡ください。

土・日・祝

月～金

人間ドック
に含む

●

●

子宮頸が
んに含む

●

(乳がん検診)
月～金
(子宮頸がん検診)
月～木

脳ドック(頭部MRI・MRA)

55歳以上自己負担10,000円
(54歳以下は全額自己負担)

受診可能日および提携受診機関

頭部MRI・MRA
54歳以下 22,000円(税込)

月～金

2025 年度 人間ドック受診機関

(注意)

- ・人間ドックは、希望日に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。
- ・受診コースの胃カメラ検査で「鼻・口」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・人間ドック受診可能日は、変更になる場合があります。
- ・オプション検査の健保補助は、下記に記載されたものに限られます。受診機関ごとにオプション検査内容が違いますので、ご確認ください。
- ・オプション検査の乳がん検診で「M(マンモグラフィ)・E(エコー)」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・契約内容により検査項目が異なりますので、詳細については各受診機関にお問い合わせください。

受 診 機 関 名		【オプション名 略】 前・・・前立腺腫瘍マーカー 乳・・・乳がん(マンモグラフィ・エコー) 子・・・子宮頸がん 卵・・・卵巣がん(エコー) 喀・・・喀痰										
東 京	16. 東都クリニック 〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町4-1 ホテルニューオータニガーデンタワー2F TEL03-3239-0302	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	● (経口)	胃カメラは咽喉麻酔にて実施します(鎮静剤不可)。	日・祝	月～土 胃カメラ 月～金	●	●	人間ドックに含む	●	●	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
		頭部MRI・MRA・頸動脈エコー 54歳以下 33,000円(税込)		月～土								
		17. 霞が関ビル診療所 〒100-6003 東京都千代田区霞が関3-2-5 霞が関ビル3F TEL03-3239-0017	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査				
			胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀
	バリウム		胃カメラ									
	●		● (経口)	胃カメラは咽喉麻酔にて実施します(鎮静剤不可)。	日・祝	月～土 胃カメラ 月～金	●	●	人間ドックに含む	●	●	
脳ドック(頭部MRI・MRA)												
55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)			受診可能日および提携受診機関									
頭部MRI・MRA・頸動脈エコー 54歳以下 33,000円(税込)			月～金									
18. 芝パーククリニック 〒105-0011 東京都港区芝公園2-4-1 芝パークビルA館2F TEL03-3434-4485	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査						
	胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	オプション検査 受診可能日	
	バリウム	胃カメラ										
	●	●選択 (鼻・口)		日・祝 第1・4土曜	月～金 第2・第3・第5土曜日	●	●	●	●	人間ドックに含む	(卵巣がん検診) 月～金	
	脳ドック(頭部MRI・MRA)											
	55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関									
	頭部MRI・MRA 54歳以下 28,600円(税込)		月～金、第2・第3・第5土曜日(送迎なし) メディカルスキャンニング浜松町(浜松町1-24-8) 検査後、医師説明なし。後日診断書送付。									
	19. 日比谷公園健診クリニック 〒105-0004 東京都港区新橋1-18-1 航空会館4F TEL03-3595-0781	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
バリウム		胃カメラ										
●		●選択 (鼻・口)		土・日・祝	月～金 水曜日午前は女性限定	人間ドックに含む	●選択 (M・E)	●	●	●		
脳ドック(頭部MRI・MRA)												
55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関										
頭部MRI・MRA 54歳以下 34,650円(税込)		月～金(下記より選択できます。送迎なし) 1.メディカルスキャンニング東京(日本橋3-1-17) 2.メディカルスキャンニング銀座(銀座5-4-6) 3.メディカルスキャンニング浜松町(浜松町1-24-8) 検査後、医師説明なし。後日診断書送付。										
※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。												

2025 年度 人間ドック受診機関

(注意)

- ・人間ドックは、希望日に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。
- ・受診コースの胃カメラ検査で「鼻・口」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・人間ドック受診可能日は、変更になる場合があります。
- ・オプション検査の健保補助は、下記に記載されたものに限られます。受診機関ごとにオプション検査内容が違いますので、ご確認ください。
- ・オプション検査の乳がん検診で「M(マンモグラフィ)・E(エコー)」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・契約内容により検査項目が異なりますので、詳細については各受診機関にお問い合わせください。

受 診 機 関 名		【オプション名 略】 前…前立腺腫瘍マーカー 乳…乳がん(マンモグラフィ…エコー) 子…子宮頸がん 卵…卵巣がん(エコー) 喀…喀痰										
室 蘭	20. 日鋼記念病院 〒051-8501 室蘭市新富町1丁目5-13 Tel.0143-25-1333	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	●選択 (鼻・口)		土・日・祝	月～金	●	●	●	●	/	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
		頭部MRI・MRA 54歳以下 32,450円(税込)		月～金								
帯 広	21. 帯広厚生病院 〒080-0024 帯広市西14条南10丁目1 Tel.0155-65-0133	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	● (経口) ※直接予約	胃カメラ(1日6名)は人数制限があるため、申し込みは受診案内が届いてから、ご本人からの電話予約(先着順)になります。	土・日・祝	月～金	●	●	●	/	●	当日、再度申込書を提出してください。
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
		頭部MRI・MRA 54歳以下 19,800円(税込)		月～金 脳ドックは人数制限があるため、申し込みは受診案内が届いてから、ご本人からの電話予約(先着順)になります。								
帯 広	22. 帯広第一病院 〒080-0014 帯広市西4条南15丁目17-3 Tel.0155-25-3121	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	●選択 (鼻・口)		土・日・祝 8/15・ 12/30～1/3	【女性】月～金 【男性】月～木	●	● (M・E)	●	/	/	子宮頸がん検診は提携病院で実施(希望者のみ送迎あり)。
		脳ドック(頭部MRI・MRA)					※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。					
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
帯 広	23. 北斗病院 〒080-0833 帯広市稲田町基線7番地5 Tel.0155-47-7777	人 間 ド ッ ク					健保補助オプション検査					
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	オプション検査 受診可能日
		バリウム	胃カメラ									
		/	●選択 (鼻・口)		土・日・祝	月～金	●	●	/	/	/	(乳がん検診) 午後
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
		頭部MRI・MRA 54歳以下 20,300円(税込)		月～金(午後)								

2025 年度 人間ドック受診機関

(注意)

- ・人間ドックは、希望日に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。
- ・受診コースの胃カメラ検査で「鼻・口」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・人間ドック受診可能日は、変更になる場合があります。
- ・オプション検査の健保補助は、下記に記載されたものに限られます。受診機関ごとにオプション検査内容が違いますので、ご確認ください。
- ・オプション検査の乳がん検診で「M(マンモグラフィ)・E(エコー)」の選択がある場合は、どちらかをお選びください。
- ・契約内容により検査項目が異なりますので、詳細については各受診機関にお問い合わせください。

受 診 機 関 名		【オプション名 略】 前・・・前立腺腫瘍マーカー 乳・・・乳がん(マンモグラフィー・エコー) 子・・・子宮頸がん 卵・・・卵巣がん(エコー) 喀・・・喀痰										
北 見	24. 北見赤十字病院 〒090-8666 北見市北6条東2丁目1 Tel.0157-33-3200	人 間 ド ッ ク				健保補助オプション検査						
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	●選択 (鼻・口)		土・日・祝 5/1・ 12/29～1/3	月～金	●	●	●	/	/	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
苫 小 牧	25. 王子総合病院 〒053-8506 苫小牧市若草町3丁目4-8 Tel.0144-32-8111	人 間 ド ッ ク				健保補助オプション検査						
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	/	7月以降の受診になります。4～6月は受診できません。	土・日・祝	【女性】月・水 【男性】火・木・金	●	●	●	/	人間ドックに含む	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)										
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
大 阪	26. アクティ健診センター 〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田3-1-1 サウスゲートビル17F Tel.06-6345-2210	人 間 ド ッ ク				健保補助オプション検査						
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	● (経鼻)		日・祝 ※臨時休診あり	月～土	人間ドックに含む	●選択 (M・E)	●	/	/	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)				※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。						
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
大 阪	27. 千里LC健診センター 〒560-0082 大阪府豊中市新千里東町1-4-2 千里ライフサイエンスセンタービル4F Tel.06-6873-2210	人 間 ド ッ ク				健保補助オプション検査						
		胃部検査		注意事項	休診日	受診可能日	前	乳	子	卵	喀	備 考
		バリウム	胃カメラ									
		●	● (経鼻)		日・祝 ※臨時休診あり	月～土	人間ドックに含む	●選択 (M・E)	●	/	/	
		脳ドック(頭部MRI・MRA)				※乳がん検診はマンモグラフィ(M)またはエコー(E)より 選択してください。						
		55歳以上自己負担10,000円 (54歳以下は全額自己負担)		受診可能日および提携受診機関								
頭部MRI・MRA 54歳以下 30,800円(税込)		月～土										