	26年度人間ドック等健 教徒節機関、予約日、予約内容は正しくけんしん		表		* 1 胃検査	をなしコースは	4 0歳未満の)方のみ選択可	「中電3社」 「能。健診当日	とは、中部電 や急な「胃検	【力 (株) . □ 査なし」の●	・部室カバワー 出は減額とな	グリッド (様 りません。*	 中部電力ミ PSAは「 	ライズ (株) と 中電3社」被領	となります R検者のみ。	(全額中部電力	3社負担、中	電健保補助対	(象外) *:	3 胃カメラ	と胃×線との)差額および、	胃カメラ代に	は、全額自己が	負担となりま	す。中電健保	健診、特定健	診には適用さ	れない場合が	あります。		一覧表の金額はすべて 製込 となります。
	約した日程は、なるべく変更しないようにお願いし	ます。	人間ドック		-	被保険者・被扶多	を配偶者・40~ 7		人間 ドック /【自己負担額】		約金額+オブシ	ョン検査契約金	膜)×50%	質力メラと 製火機	[对象者]			中電機	保健診	的金額+オブション							特定健能 10円、オブション	;				特定 保護 推導	
使診束 機関コー	施 健診実施機関名 -ド 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	中電健保健 特定健診は にお問い合:	診および 医療機関 わせくだ	基本性影	契約金額				ション検査券	約金額		PSA	(パリウム) 検査との整備 *3	基本條款				/ヨン検査祭	約金額			基本健康				オプション	検査契約金	#			#4	
			月火水		±	1 1	子宫	マンモグ・ラフィー	_	B型肝炎	梅毒	ピロリ首	算立動がん * 2		契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー	題音波	胃X線	ピロリ首	東部租音波	便潜血	契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー	題音波	胃X線	ピロリ首	胸部X額	康都經會波	便潜血	第 外日	
80	2000 名鉄病院 名古屋市西区采生	平日10:00~16:00	000	00	× 34,430	×	6,600	7,920	6,820	1,210	330	2,200	基本に含む	3,300	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× ×	・買カメラ時、臨離生接を行った場合、別途保険国家有 ・買カメラ(経ロ・経幕) +3300円、買カメラ酸酵料3520円、便中ビロリ園抗原 2200円 ・検査側日の夕安は午後8時まで・飲水は午後8時から当日朝まで少量(コップ2 杯:400mlまで)
80	大雄会ルーセントクリニック 名古屋市両区牛島町 Web	平日8:30~16:45 (± 12:00まで) 0800-500-1211	000	00	38,500	28,600	4,400	5,500	5,500	1,650	440	2,640	1,980	5,500	11,330	4,400	5,500	5,500	13,200	2,640	5,500	1,100	7,150	4,400	5,500	5,500	13,200	2,640	2,640	5,500	1,100	0 0	- 胃検査をキャンセルした場合の減額はなし - 中電健保健診受診者、特定健診受診者が買カメラを選択した場合の差額は4,400 円 ・予約システムが変更されたため、「はじめての方へ」から予約
80	2004 名駅前診療所保健医療センター 名古屋市中村区名駅南	平日9:00~17:00 (水・土 12:00まで) 052-581-8406	000	000	0 33,000	25,300	4,950	6,050	4,950	1,100	1,100	1,650	2,200	6,600	11,550	4,950	6,050	4,950	13,200	1,650	5,500	1,320	7,150	4,950	6,050	4,950	13,200	1,650	2,200	5,500	1,320	0 0	・キャンセル科はいただきませんが、変更の場合予定日の2日前の連絡にご協力く ださい。 ・マスク 着用 ・100両以上の空間は延受診、4時間以上は5世受診 ・0両型ような月・土曜日の英能、(本曜日のみ能2・4・5)、子宮は火・金・土曜
8:	100 国際セントラルクリニック 名古際市中針区第古野	平日8:30~17:30 (± 12:30まで) 052-821-0090	000	000	0 30,800	25,300	4,400	4,400	4,400	550	550	2,200	1,980	3,300	9,900	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	5,500	1,650	6,600	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	1,650	5,500	1,650	0 0	
80	大名古屋ビルセントラルクリニック 名古屋市中村区名駅	平日8:30~17:30 (± 12:30まで) 052-821-0090	000	000	0 30,800	25,300	4,400	4,400	4,400	550	550	2,200	1,980	3,300	9,900	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	5,500	1,650	6,600	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	1,650	5,500	1,650	0 0	
80	名古座市中村区名家 名古屋ステーションクリニック 名古屋市中村区名家南	平日9:00~17:00 (土 14:00まで) 052-551-6663	000	000	0 44,000	38,500	7,150	7,150	7,150	2,420	2,420	3,850	2,420	9,900	14,300	7,150	7,150	7,150	9,900	3,850	7,150	1,760	9,900	7,150	7,150	7,150	9,900	3,850	3,300	7,150	1,760	0 0	- 福明に、旅行体を、経典内接続の決計可能 ・個別総数を専用アプリで確認可能 ・関カメラ、挿人科ありの場合は平前中のみ
80	349 ミッドタウンクリニック名駅	平日9:00~17:00 (主AMのみ)	000	000	0 35,200	30,800	6,600	6,600	6,600	1,650	1,650	3,300	2,750	8,800	12,100	6,600	6,600	6,600	13,200	3,300	5,500	2,200	7,150	6,600	6,600	6,600	13,200	3,300	1,650	5,500	2,200	× ×	- 胃カメラ鎮静剤は事前予約 (11,000円税込)
80	受扣健康推进团 (web(事業所限 定)	052-551-1169 平日8:30~16:00 (土 11:00まで)	000	000	0 34,100	28,600	5,000	5,000	5,000	550	110	3,300	2,200	7,700	12,100	5,000	5,000	5,000	10,450	3,300	5,830	1,650	6,600	5,000	5,000	5,000	10,450	3,300	2,200	5,830	1,650	0 0	We b 予約可能事業所 (被保険者、被決要者とも可能) ・毎期の(用)。 申期を
80	名古屋市北区清水 1002 マリンクリニック	052-951-3919 平日9:00~17:00	000	0 0 4	△ 36,300	23,100	4,400	4,950	4,950	1,540	1,100	1,100	2,200	3,300	9,900	4,400	4,950	4,950	13,200	1,100	5,500	1,100	7,150	4,400	4,950	4,950	13,200	1,100	1,650	5,500	1,100	× O	Dの変数の下降: chudendoob - 日程変更は手約日の2日前までに適比してください。 - 子約日の生態のまたはお舗の扱いがありますと、後継を実施できない場合があまざので約日の変更を検討ください。参加ラの安全性間のあた利用可能です。 足工業務を持ちが受ける対応にあれてきません。
	名古屋市中区丸の内 Web 名古屋東栄クリニック	052-954-8001 平日9:00~17:00																															
80	207 名古屋市中区荣	0120-1082-59 052-201-1111	000	000	0 31,900	19,800	4,950	4,950	4,950	1,100	550	1,650	3,300	5,500	11,000	4,950	4,950	4,950	11,000	1,650	5,500	1,650	6,600	4,950	4,950	4,950	11,000	1,650	1,650	5,500	1,650	0 0	・買力メラは人間ドック受診者のみ選択可
80	中日病院 名古屋市中区丸の内	平日8:30~16:00 (± 11:00まで) 052-961-2496	000	00	△ 38,896	×	3,300	5,500	5,500	550	×	2,640	2,200	5,500	11,660	3,300	5,500	5,500	11,000	2,640	×	990	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	・オブション検査として大腸内摂鎖検査の実施が可能 ・土曜日は第1・3のみ
80	332 エルズメディケア名古屋 名古屋市中区条 Web	平日8:30~16:30 052-737-6500	× 0 0	000	0 28,600	24,200	3,850	4,950	4,950	1,100	1,100	2,200	×	5,500	10,450	3,850	4,950	4,950	11,000	2,200	4,400	1,210	6,600	3,850	4,950	4,950	11,000	2,200	1,540	4,400	1,210	× O	・女性易用健康診断施設のため男性受診不可、女性スタッフにて対応 * exb・勢はホームページー経路とより「中電管保幕用2024年度健診exb・約中込のこ 案内」よりご予約ができます。 ※狂田予約は金点大震がある方の今使用可能です。初めて受診の方また予約シス 予ムが展用できない方は電話にて予約をお願いします。
80	343 栄エンゼルクリニック Web 名古屋市中区条	月火木金8:30~17:00 水・土8:30~12:00	004	0 0	△ 33,000	19,800	3,300	4,730	4,730	550	550	1,650	1,760	2,200	9,790	3,300	4,730	4,730	11,000	1,650	5,500	1,100	4,840	3,300	4,730	4,730	11,000	1,650	1,650	5,500	1,100	0 0	・ 前カックの前日・ 当日の日報変更およびキャンセルはキャンセル町が発生します。 (5.00円) ・ 市場 中央 日本
知 果	044 ウェルビーイング栄 名古屋市中区新栄町	8:30~17:00 052-950-3707	000	00	× 33,000	27,500	4,400	5,500	4,400	1,760	550	1,540	2,640	3,300	9,570	4,400	5,500	4,400	11,000	1,540	5,060	1,320	6,050	4,400	5,500	4,400	11,000	1,540	1,650	5,060	1,320	0 0	・中電管保健部受診者、特定機能受診者が買カメラを選択した場合の差額は8,800円 円 ・買カナラ:火・木・金 ・桶人料:火・木
80	950 名城病院 総合健診センター 名古屋市中区三の丸	13 : 00~17 : 00 052-201-6058	000	00	× 29,700	×	4,000	4,400	4,400	基本に含む	基本に含む	2,200	1,540	3,300	13,102	4,000	4,400	4,400	16,460	2,200	6,996	1,082	4,668	4,000	4,400	4,400	16,460	2,200	3,788	6,996	1,082	0 0	- 買カメラの統計施設は+5.500円(1日の人数制限あり) - 人間ドックの午後受付は、胃検査が超ロカメラの方のみ
80	953 名古屋栄セントラルクリニック _{愛知県名古屋市中区第}	平日8:30~17:00 土曜12:30まで 052-821-0090	000	000	0 30,800	25,300	4,400	4,400	4,400	550	550	2,200	1,980	3,300	9,900	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	5,500	1,650	6,600	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	1,650	5,500	1,650	0 0	2028年春頃 リニューアルオーブン予定 ザ・ランドマーク名古屋梁15階 実施曜日が変更になる可能性がございます。
80	KKCウェルネス名古屋健診クリニック	平日9:00~16:00	000	0 0 3	× 38,500	30,800	5,390	6,160	5,500	1,540	220	2,640	2,640	5,500	9,680	6,820	7,700	6,930	9,900	2,640	5,500	1,540	7,480	6,820	7,700	6,930	9,900	2,640	1,870	5,500	1,540	0 0	・機能子を付から認定して16日3月に関カメラをキャンセルした機能はキャンセー 信養保護会会会外のサイン・大学を出から、他のでは16日3月に関カリー インタンを大部りただく場合は自己を口間が、ファッカリー インタンを大部りただく場合は自己を口間が、ファッカリー 1月 カメラ・海人科(京がイル・子宮が人)や前が種類のオブション検査が実施可です。
80	DAIDO MEDICAL SQUARE 爱知界名古屋市中区荣 Web	平日7:00~19:00 (土日祝 15:00まで) 0120-611-223	000	000	0 35,200	34,100	4,400	4,950	4,400	2,200	1,100	1,650	3,300	5,500	12,100	4,400	4,950	4,400	11,000	1,650	5,500	1,650	7,150	4,400	4,950	4,400	11,000	1,650	2,200	5,500	1,650	0 0	・受付時間の10時間以上前より総食。2時間前までコップ1杯の水は可。 ・当日は事前責料をご持参ください
80	339 名古屋市医師会健診センター 名古屋市東区英 Weel	平日9:00~17:00 (± 12:00まで) 052-937-8425	000	000	0 38,500	27,500	5,500	5,500	5,500	990	550	2,200	1,540	5,500	10,340	5,500	5,500	5,500	13,200	2,200	6,050	1,925	7,150	5,500	5,500	5,500	13,200	2,200	1,870	6,050	1,925	0 0	午前:月~土理 午後:水-木理(6~11月)
80	中京クリニカル 名古屋市熱田区自鳥	平日8:00~12:30 13:30~17:00 0120-38-0072	000	000	0 35,750	30,250	4,400	4,950	6,600	880	330	2,860 (血液) 3,410 (便中)	2,310	4,400	11,000	4,400	4,950	6,600	9,350	2,860 (血液) 3,410 (便中)	6,050	1,210	8,360	4,400	4,950	6,600	9,350	2,860 (血液) 3,410 (便中)	1,375	6,050	1,210	× O	・中電镀保健診受診者、特定健診受診者が胃カメラを選択した場合の差額は13.77 円
80	オリエンタルクリニック 名古屋市千種区今池 人間デックのみ	8:30~17:00 (人間ドック)052-741-518:	000	00	× 31,900	23,100	4,840	4,840	3,850	990	1,320	2,200	1,540	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	- 青カメラは原剤総晶カメラです。 - 青カメラは人間ドックのみ選択可 - 人間ドック変色は、第1七回 100 - 上記テラがは人間ドックのみ、11/1-12/30の期間にご利用いただけます。「中電 便予約はたちドックのみ、11/1-12/30の期間にご利用いただけます。「中電 便予約はたちドックのみ、11/1-12/30の期間にご利用いただけます。「中電
80	ナリエンタル学師衛生協会	平日8:30~17:00 (その依健論)052-732-220	x x x	× × :	× ×	×	×	×	×	×	×	×	×	胃カメラ不可	11,000	4,840	4,840	3,850	12,760	2,200	5,500	1,320	6,600	4,840	4,840	3,850	12,760	2,200	1,980	5,500	1,320	× O	- 中電線保健診、特定健診は関カメラ選択不可
80	ようてい ファミリークリニック藤が丘 8古屋市守山区図軒家	9:00~19:00 (土曜は12時まで)	000	000	0 26,950	22,000	4,400	4,400	×	296	153	4,400	1,385	2,475	7,700	4,400	4,400	×	4,675	4,400	4,950	937	3,850	4,400	4,400	×	4,675	4,400	3,850	4,950	937	× O	 乳がん検診(超音波検査)実施不可
80	308 メドック健康クリニック 名古屋市昭和区安田通 Web	平日8:30~17:00 (土 12:30まで) 052-752-1125	000	000	0 29,700	24,200	5,500	4,400	4,400	2,750	550	1,650	2,200	3,300	9,900	5,500	4,400	4,400	12,100	1,650	6,050	1,980	7,150	5,500	4,400	4,400	12,100	1,650	1,650	6,050	1,980	0 0	- の電機保護部交換者、特定機能交換者が買かようを選択した場合の差額は5.50 ド・ビロリ開発者は第での発散となります。 ・・大学部等も一般的ないた。二次基金・超回機会も引続き利用司 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
80	152 名古屋臨床検査センター附属診療所 名古屋市昭和区境子町	平日9:00~17:30 052-825-3807	000	00	33,000	22,000	3,850	4,950	7,700	1,210	550	880	1,650	3,300	9,367	3,850	4,950	7,700	13,200	880	5,940	880	7,150	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	- 特定便診はオブション検査不可
80	名古屋記念財団名古屋記念病院 名古屋市天白区平針	平日9:00~15:00 052-804-1111	0 × 0	× 0 :	× 27,500	×	3,630	×	×	×	×	×	2,750	3,300	×	×	×	×	×	х	х	×	6,380	3,630	×	×	13,200	×	1,650	5,500	1,760	x x	- 田田キーンセルが多いと予約時の消費により、受人権制に需要ができたの可能 関し、田田学館とお願い、まで、の金融をお願いとす。 - ロックスは、事等がの過ぎ、予約時に関ロ経済の希望及び概要性没等の確認を実 ・ 関カクラ的、最終新の使用可 - 受政はは40年のある。 - 受政はは40年の表現 - で、受験が表現ります。 - で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、で、
88	だいどうクリニック 名古屋市南区白水町 web	Webのみとなります	000	00	0 35,200	34,100	4,400	4,950	4,400	2,200	1,100	1,650	3,300	5,500	12,100	4,400	4,950	4,400	11,000	1,650	5,500	1,650	7,150	4,400	4,950	4,400	11,000	1,650	2,200	5,500	1,650	0 0	- 平電便を援助交換者、特定機能支援等か得カスラを選択した場合の差別に16.5 - レディースコロア発揮(マンモ・子宮園が礼検修) - 窓口の支払いはクレジットまたはコンピニ番込、(現金の取り扱い不可) - 国エ子検索、子宮が人体をは称言が成以上実施不可 - 国カスラ機・子宮が人体をは称言が成以上実施不可
80	330 名古屋セントラルクリニック 名古屋市南区千曜通	平日8:30~17:30 (± 12:30まで) 052-821-0090	000	000	0 30,800	25,300	4,400	4,400	4,400	550	550	2,200	1,980	3,300	9,900	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	5,500	1,650	6,600	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	1,650	5,500	1,650	× O	

	ないできます。 また は できます は でんしん いまり は でんしん かいまい とう でんしん かいまい とう でん しょう にん は しょう しょう は は は は は は は は は は は は は は は は は は は		人間ドック		XEGU- A	は40歳未満の		間ドック	や急な「胃検	盤なし」の甲	田は森根とな	9 # 2 No. *	2 PSAILT	中電さ红」依知	映省のみ。	(全額中部電力		P電健保補助対 【保健診	(象外) *	3 胃カメラ	と胃X線との	差額および、	背カメラ代は	1、王朝日己)	見担となりま		E18、行及短12	ミニは週用され	にない場合か	めりまり。		一覧表の金額はすべて 製込 となります
	だ口径は、40ペ(変更しないようにの無いし) 金参実施機関名	電話予約受付時間	〇実施日ム制限あり)×実施なし 【対象者	】被保険者・被	共養配偶者・40~				ウ金額+オブシ	ョン検査契約金額	() ×50%	育カメラと 育X値	[对象者	被扶養配偶者	40~74歳被扶養4			的金額+オブショ	ン検査契約金額)	×50%	【对象者] 40~74歳被扶	要者/【自己負担	目額] 基本健診は	1 寸 AC DE B 0円、オブション	検査を追加した場	合は、オブショ	ン検査契約金額	i×50%	特定 保健 推導	a *
沙突施 同コード	所在地	予約電話番号	中電健保健診特定健診は医	および 基本値	沙契約全額			オプシ	/ヨン検査契	約金額			(パリウム)	****			オブ	ション検査多	約金額			*+**				オプション	食主契約全有					
	mr-s	7434687	きい。		開発金なし コース ・1	子宫	マンモグ・ラフィー	房 銀字法	B型肝炎	梅毒	ピロリ首	PSA 前立腺がん *2	* 3	契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー	房 ###	胃X線	ピロリ首	腹部經濟波	便潜血	契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー	.房 信令法	胃X禁	ピロリ首	胸部X線	康都經會波	便着血	第日外日本	すのでご注意ください。
8010	瀬戸健康管理センター	平日8:30~17:00 (土 12:00まで)	0000			4,400	6,600	5,500	1,870	1,540	1,760	2,200	4,950	11,770	4,400	6,600	5,500	13,860	1,760	5,500	990	7,150	4,400	6,600		13,860	1,760	1,540	5,500	990	0 0	
	瀬戸市共栄通	0561-82-6194				-		-			-		·	-		-	·	-				-				·		·			_	
8025	井上病院健康管理センター 瀬戸市川北町	8:15~16:30 0561-76-2300		28,82	0 24,145	3,135	4,510	3,190	1,100	1,100	1,100	3,300	6,853	9,460	3,135	4,510	3,190	10,670	1,100	6,435	1,100	5,390	3,135	4,510	3,190	10,670	1,100	2,475	6,435	1,100	× O) - 胃カメラ時、感染症検査(HBs抗原、HCV抗体、TPHA)実施
8051	あらかわ医院	平日9:00~17:00 (土 12:00まで)	0000	0 0 33,00	0 24,200	3,500	4,400	4,400	1,500	1,000	2,500	2,500	3,960	9,900	3,500	4,400	4,400	10,340	2,500	4,000	1,000	7,150	3,500	4,400	4,400	10,340	2,500	1,650	4,000	1,000	0 0	- 受診者専用の託児所あり(要予約) - 被ばく量、痛みの少ないマンモグラフィーを導入 - 裁計約十4,500円(専利予約必) - 午前:月一土、午後:火・水・ホ
8027	尾張旭市大久千町中松原 日進おりど病院 子味を学性者・研究れいカー	0561-53-9668 平日8:00~16:00 (± 12:00まで)		0 0 0 28.87	5 ×	3,190	4,290	3,190	0	0	1,870	2,970	差額なし	9,350	3,190	4,290	3,190	10,670	1,870	4,290	1,100	5.082	3,190	4,290	3,190	10,670	1,870	1,760	4,290	1,100	x C	・ 下割: 月一上、丁寅: ス・小・小 - B型肝炎と梅毒検査は無料だが、基本項目に含まれないため、実施したい場合 予約が必要
0027	予防医学推進・研究センター 日港市折戸町西田面	0561-73-3030 平日8:30~17:30		20,07		3,130	4,230	3,130	Ů	Ü	1,070	2,570	Z 131.9.C	3,330	3,130	4,230	3,130	10,070	1,070	4,230	1,100	3,002	3,130	4,230	3,130	10,070	1,070	1,700	4,230	1,100		7 7 924 1078
8029	和合セントラルクリニック 愛知郡東郷町大宇春木宇白土	(± 12:30 ± v)	0000	0 0 30,80	0 25,300	4,400	4,400	4,400	550	550	2,200	1,980	胃カメラ不可	9,900	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	5,500	1,650	6,600	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	1,650	5,500	1,650	× O	
8013	中京サテライトクリニック	平日8:00~17:00	0000	0 0 29,70	0 21,780	3,850	3,850	2,200	1,100	1,100	3,300	2,200	2,200	8,910	3,850	3,850	2,200	11,000	3,300	4,400	1,100	7,150	3,850	3,850	2,200	11,000	3,300	770	4,400	1,100	0 0	
	掛明市沓掛町石畑 小牧市民病院 Web予約は、	0562-93-8222 平日14:00~17:00					W # 7.0	検査不可																単体での	****						+	・胃カメラは速死不可 ・ピロリ悪検査は単独では実施不可、胃部×線実施者に限り、「胃がんリスク 機能」として、ピロリ菌+ペプシノーゲンの併用検査が実施可能(金額2.273F
8105	11月4日(火)14時00分~ 小牧市常普請	0568-76-6100		0 × 34,01	0 ×	5,500	セットで		960	510	×	1,440	胃カメラ不可	×	×	×	×	×	×	×	×	7,150	5,500	セットで		×	×	2,310	×	1,180	0 0	被) - 乳がん検査はマンモグラフィーと超音波のセットとなります。 (単体不可) 7,100円扱込 - mch予約は11/4 (14時) ~11/14 (17時) の実施
8026	総合犬山中央病院	11:00~17:00	0000	0 0 27,50	0 19,800	3,080	4,290	3,190	990	1,100	5,500	2,420	3,300	9,350	3,080	4,290	3,190	10,450	5,500	5,280	1,320	5,940	3,080	4,290	3,190	10,450	5,500	1,430	5,280	1,320	0 0	- 駅I、CT、マイタロアルイ、アミノステリーニング・のオブション検査実施可 - 女性医師による診療、検査を実施 - 関カメラは医師との相談により経口・経鼻の選択が可能
	大山市大字五郎丸字二夕子塚 名古屋徳洲会総合病院	0568-62-8246 平日13:00~16:30 (月~金)																													+	・現在AI電話導入検討中のため予約電話番号、時期が変更となる場合がござい す。
8042	※日井市高儼寺町北	0568-51-8711	0000	0 × 33,00	0 26,400	3,080	4,840	3,080	220	220	550	2,750	5,500	11,000	3,080	4,840	3,080	12,430	550	5,170	880	6,710	3,080	4,840	3,080	12,430	550	1,760	5,170	880	× O	・証託予約は必ず中電程度専用のフォームからお願いします。 キャンセル内の整なめ、「総参当日に項目キャンセルの場合は検査費用は金・日保変更は2回まででお願いします。 ・見が人様的必要は女性スタップが担当・ビロリ第の検査部がない方は、このり需要素を添っ。 ・ビロリ第の検査部がない方は、このり需要素必須。
8033	済衆館病院 北名古屋市鹿田酉村前	8:30~16:00 (日・祝を除く) 0568-58-1535	0000	0 0 29,70	0 18,700	2,860	4,180	3,520	基本に含む	基本に含む	×	1,650	胃カメラ不可	11,000	2,860	4,180	3,520	11,000	×	5,060	1,320	6,600	2,860	4,180	3,520	11,000	×	1,760	5,060	1,320	× C	- 胃カメラ実施不可
8045	ようていファミリークリニック	平日9:00~19:00 (土 12:00まで)	0000	0 0 26,95	0 22,000	4,400	×	×	296	153	4,400	1,385	2,475	7,700	4,400	×	×	4,675	4,400	4,950	937	3,850	4,400	×	×	4,675	4,400	3,850	4,950	937	o c) - 乳がん検診(超音波検査)実施不可
8046	北名古屋市脈之庄宮地 ようてい健康増進クリニック	0568-80-7124 平日9:00~19:00 (± 12:00まで)	0000	0 0 0 26,95	0 22,000	4,400	4,400	×	296	153	4,400	1,385	2,475	7,700	4,400	4,400	×	4,675	4,400	4,950	937	3.850	4,400	4,400	×	4.675	4,400	3.850	4,950	937	× C	- 乳がん検診 (超音波検査) 実施不可
	北名古屋市西之保三町地山下病院	0568-23-3355 平日10:00~15:00					,									•			,			-,		,		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,	.,			4	第日のキャンセルはキャンセル料が発生します。 ・中電健保健診受診者、特定健診受診者が関カメラを選択した場合の差額は1
8102	一宮市中町 web	(± 9:00~11:00まで) 0586-46-1520		35,20	0 25,850	4,400	5,500	5,500	1,650	1,100	2,200	2,200	3,300	9,900	4,400	5,500	5,500	11,000	2,200	6,050	1,650	7,150	4,400	5,500	5,500	11,000	2,200	2,200	6,050	1,650	0 0	円 不能は北部が大部分、代を配かるからが 用がようと思いるに有当かるを知らい ・子宮が人権診は月・火・金・土 ・関カメラ経口・経鼻選択可能、解释和5500円
8106	大雄会第一病院 	平日8:30~17:00 (± 12:00まで) 0586-26-2008	0000	0 0 35,20	0 ×	3,300	5,500	3,850	968	166	3,300	1,980	3,300	12,100	3,300	5,500	3,850	12,100	3,300	×	1,100	7,700	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	- 特定機能はオプション検査不可 - 2026年度は東田予務はございません。
8041	一宮西病院 メディカルサポートセンター	平日9:00~16:00 (土 12:00まで)	0000	0 0 34,10	0 27,280	3,410	4,510	4,180	770	1,000	3,960	2,860	2,000	11,000	3,410	4,510	4,180	11,000	3,960	5,500	1,100	7,150	3,410	4,510	4,180	11,000	3,960	1,650	5,500	1,100	0 0	・ 銀幹剤での買力メラの実施は不可 (医師の判断により実施する場合は+3,00円) ・ 間日予約時、必ず企業名の記載をお願いします
8804	ー宮市開明字平 半田市医師会健康管理センター	0586-48-0088 平日9:00~17:00 (土曜は17:00まで) 0569-27-7887	0000	0 0 33,00	0 27,500	3,300	3,300	3,300	495	517	1,650	1,980	5,500	9,790	3,300	4,620	4,620	11,000	1,650	4,400	1,650	7,150	3,300	4,620	4,620	11,000	1,650	1,650	4,400	1,650	0 0	- 胃カメラの実施について、当日の担当医の判断により病理細胞診検査を実施 ・ 当会は別途7,000円の追加費用がかかる。 ・ 人間ドック受診者に膨がんドック、心臓ドック、脳ドック、音差ドック(女 条)、PE-Te機能が受渉可能、別途料金費)
8801	<u>半田市神田町</u> 西知多総合病院 東海市中ノ池	平日8:30~17:00 0562-33-9800	0000	0 × 35,53	0 ×	3,300	4,820	4,290	0	0	2,354	2,380	5,500	11,801	3,300	4,820	4,290	13,420	2,354	5,830	1,276	7,150	3,300	4,820	4,290	13,420	2,354	2,310	5,830	1,276	o c	- 血液型検査528円(税込み) - 血液型検査528円(税込み) - 5型肝炎と梅毒検査は無料だが、基本項目に含まれないため、実施したい場合的が必要
8805	東海市中/池 組織機器 総数基本(家 知多厚生病院 任意無疑 被数基本(家 第)	平日9:00~16:00	0000	0 × 26,40	0 20,900	4,125	4,400	4,400	550	550	1,100	1,650	3,300	9,460	4,125	4,400	4,400	8,250	1,100	4,400	1,100	7,150	4,125	4,400	4,400	8,250	1,100	2,200	4,400	1,100	0 0	2016年度と1985でのご予約も可能です。 - 4回線は下はエコーを推奨しておりますが、マンモも選択可となります。 - 753場合は他の利用が可能。(要問い合わせ)

	20年度人间トツク寺健認		_						中電3社	とは、中部官	力(株)、中	部電力パワー	-グリッド (株) . 中部電力ミ	ライズ (株) と	なります																	影主のA然はナイマ 製 物 しわりナナ
	約億節機関、予約日、予約内容は正しくけんしんw 約した日程は、なるべく変更しないようにお願いしま			ック実施日		全なしコースに	4 0 蔵未満0		間ドック		金なし」の明	出は減額とな	りません。*	2 PSAI‡ ſ	中電3社」被領	接着のみ。	(全額中部電)		保健診	(歌外) *	:3 育カメラ	と青X級との	0差額およひ、	胃カメラ代	は、全額目己3		特定健設		1部には適用さ	れない場合か	あります。		一覧表の金額はすべて 税込 となります。
		電話予約受付時間		制限あり×実施な	[対象者]	被保険者・被扶	菱配偶者・40~	74歳の被扶養者/				ョン検査契約金	(額) × 5 0 %	育カメラと 育X値	[対象者	被扶養配偶者	40~74歳被扶養	者/【自己負担制			ン検査契約金額)	×50%	[対象:	1] 40~74歳被扶	養者/【自己負担	目標] 基本健診は	#0円、オブション	検査を追加した		コン検査契約金額	× 5 0 %	特定 保備 指導	# *
機関		予約電話番号	特定機能	R健診および 常は医療機関 い合わせくだ	基本機能	契約金額				ノヨン検査祭	約金額		Territoria	検査との差額	****				ノヨン検査多	約金額			工士學塾				オプション	検査契約金	•				
			さい。	水 木 金 :	+	開始金なし コース ・1	子宫	マンモグ・ラフィー		B型肝炎	梅毒	ピロリ首	PSA 算立動がん *2	* 3	契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー	- ターナ	胃X糖	ピロリ賞	康都經濟波	便潜血	契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー	-	胃X線	ピロリ首	胸部X額	康等經會波	便潜血	# # # #	
	340 三河安城クリニック Note Note Note Note Note Note Note Note	平日9:00~15:00 (± 13:00まで)			0 37,400		4,400	6,600	5,500	1,210	×	2,200	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	胃カメラ不可	13,200	4,400	6,600		11,000	2,200	7,700	2,200	7,150	4,400	6,600		11,000	2,200	1,980	7,700	2,200	0	- 関カメラ東陸不同 - 関なしコースは5月末までの受験に関ります - 関なしコースは5月末までの受験が同じ。 - 人間ドラウの観発項目に血液型を含みません。 - 中心予約は空間等所ではありませんが、ホームページより中心予約を実施しておりま でいる外の単々は1月中のカスとなります
	安城市相生町 西尾市医師会 健康管理センター	0566-75-7515 10:00~16:00 (月~±)	00	0000	35,200	×	3,850	4,400	4,400	440	660	1,650	3,300	胃カメラ不可	9,900	3,850	4,400	4,400	9,900	1,650	4,400	1,650	7,150	3,850	4,400	4,400	9,900	1,650	1,540	4,400	1,650	×	 ■
	西尾市熊味町小松島 岡崎市医師会はるさき健診センター	の563-57-1451 平日8:00~17:30 (± 17:00まで)	0.0	0000	37,510 (40歳以上)	30,360	3,515	3,850	3,080	1,100	517	880	1,331	6,600	11,550 (40歳以	3,515	3,850	3,080	9,900	880	5,830	1,276	6,820	3,515	3,850	3,080	9,900	880	1,980	5,830	1,276	0	- 胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ - 男カメラへアで受診
l L	岡崎市針崎町字春咲	0120-489-545			36,960 (40歳以下)	30,300	3,313	3,030	3,000	1,100	317	880	1,551	0,000	上) 11,000	3,313	3,030	3,000	9,900	000	3,030	1,270	0,020	3,313	3,030	3,000	3,300	000	1,500	3,630	1,270		 ・ カシボノロアに気が ・ レディースフロアは、すべて女性スタッフが対応 (医師を除く)
	字野病院 岡崎市中岡峰町	平日8:30~18:00 0564-24-2217	00	000	33,000	18,700	4,400	4,400	3,300	1,100	1,100	1,100	2,200	3,300	9,020	4,400	4,400	3,300	11,000	1,100	4,400	1,100	4,950	4,400	4,400	3,300	11,000	1,100	1,650	4,400	1,100	0	・中電鍵保健診受診者、特定健診受診者が買カメラを選択した場合の差額は14,30 円
	極口病院	平日8:30~16:30 0533-95-2211	00	0 × 0	33,000	28,600	4,400	4,400	4,400	1,650	1,650	1,650	2,750	2,200	11,550	4,400	4,400	4,400	8,800	1,650	5,500	2,200	7,150	4,400	4,400	4,400	8,800	1,650	2,200	5,500	2,200	0	・ 南カメラは経口・経鼻の選択司、希望により経験料の使用司 ・ 東京が人検診実施日: 第・火・金・土 ・ 職人科経験 (成功化・子音が入り は女性悪師・女性スタッフで対応・ ・ 職人科経験 (成功化・子音が入り は女性悪師・女性スタッフで対応・ ・ 本文類の変素と移動が有るので、一部かりレッチ・モご参照ください。 ・ 青カメラ 日本 ヤンセルの種名 200円(後込)
	翌川市域医療センター 豊田市西山町	平日8:15~17:00 (± 12:00まで) 0565-34-3003	00	0000	0 34,100	×	3,300	4,400	4,400	550	880	1,100	2,970	4,400	×	×	×	×	×	×	×	×	7,150	3,300	4,400	4,400	×	1,100	×	×	×	0	 ・ 胃カメラ為自年ヤンセルの場合2,200円(税込) ・ 胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ・健診当日は、胃以線(パリウム)から胃カメラへの変更は不可
愛知	三九朗病院健診センター _{豊田市小坂町}	平日8:30~14:00 (± 12:00まで) 0565-34-6318	0 0	000	34,100	24,200	3,850	5,500	4,500	1,100	1,100	2,200	2,200	3,300	9,350	3,850	5,500	4,500	12,100	2,200	5,700	1,200	7,150	3,850	5,500	4,500	12,100	2,200	2,200	5,700	1,200	0	O ・金田工事のため次の日程は予約を示ることができません。 3/17、3/21、3/30、3/31
*	中野胃腸病院 健診センターなかの _{豊田市駒新町金山}	平日13:00~16:00 0565-57-3366	00	000	36,300	29,700	3,850	5,170	3,850	440	165	6,050	1,870	3,300	10,351	3,850	5,170	3,850	13,200	6,050	5,500	1,100	7,150	3,850	5,170	3,850	13,200	6,050	1,760	5,500	1,100	0	〇 - 胃カメラ時、鎮静熱帝望の場合は+2,200円
	512 オリエンタル蒲郡健診センター 蒲都市海鍋町	平日8:30~16:30 0533-59-7171	00	000	△ 36,850	29,700	3,630	4,400	3,300	1,045	1,100	2,200	1,540	2,200	9,900	3,630	4,400	3,300	11,000	2,200	5,500	1,540	7,150	3,630	4,400	3,300	11,000	2,200	1,760	5,500	1,540	0	- 責カメラへの変更は人間ドックのみ - 受給日当日に貢那検査をキャンセルした場合は2,200円のキャンセル料が発生し ます。 - 前日までにご連絡頂ければキャンセル費用はかりません。 - コロナウィルス感染より8日以内は受診不可
	小林記念病院 	平田9:00~17:00 0566-41-6548	× 0	0 0 0	36,300	29,700	4,400	4,400	4,400	1,100	242	2,200	2,200	2,200	11,220	4,400	4,400	4,400	11,000	2,200	5,500	1,100	7,920	4,400	4,400	4,400	9,900	2,200	1,650	5,500	1,100	0	- 胃カメラの実施日・火、水、土 - 5月から12月第2土曜日は「女性dsy」 - 配5予約は11月1日 - 12月20日まで実施、任意継続の方は電話予約のみとなります。
	504 刈谷豊田総合病院 刈谷市住吉町	平日8:00~16:00 0566-25-8182	00	000	△ 36,300	28,270	3,850	6,600	5,500	1,100	1,100	3,190	2,860	3,300	13,970	3,850	6,600	5,500	12,100	3,190	5,830	1,430	7,150	3,850	6,600	5,500	12,100	3,190	2,970	5,830	1,430	0	- 土曜日は第1土曜日のみ実施(2026年4月、5月) - 資カラ・技を出印豊田東病院にて実施 (タウシーにて移動た部にします) - 受診期間は2026年4月1日から受診可能
	502 光生会病院 登 帳市吾妻町	平日8:30~16:30 0532-61-3000	0 0	000	28,600	19,800	3,300	4,730	×	660	1,320	2,200	2,200	4,400	10,340	3,300	4,730	×	8,800	2,200	5,500	880	7,150	3,300	4,730	×	8,800	2,200	1,650	5,500	880	0	O 特定健診で婦人科を同時に受診する場合は月~土午前になります。
	成田記念病院	平日14:00~16:30 0532-39-3885	0 0	000	33,550	21,450	5,500	4,950	4,400	880	550	1,100	1,650	3,300	9,570	5,500	4,950	4,400	12,100	1,100	5,390	1,100	6,160	5,500	4,950	4,400	12,100	1,100	1,650	5,390	1,100	0	O -マスク着用
1	渥美病院 田原市神戸町赤石	平日8:30~16:00 0531-22-9698	00	000	△ 31,900	22,000	3,630	6,181	4,400	960	160	1,100	1,760	5,500	10,670	3,630	6,181	4,400	9,900	1,100	5,830	1,100	7,150	3,630	6,181	4,400	9,900	1,100	2,310	5,830	1,100	0	・ 前カメラは木曜日・土曜日実施不可、乳房経音波検査は土曜日実施不可 ・ 4月-17月の裏に、3土曜日は実施可 ・ ADI検査 (2, 200円)

	予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしん。 予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いし		人間ドック	実施日	1	Eなしコースは		J	能。健診当日	<u> や急な「胃検</u> ク	査なし」の申	出は減額となり	りません。*	 中部電力ミ PSAは「 	ライス(株)と 中電3社」被保	:なります B険者のみ。	(全額中部電力		電镀保補助対	(象外) *	3 胃カメラ	と胃×線との	差額および、	胃カメラ代は	1、全額自己的		†。中電健保i 特定健診		②には適用さ	れない場合が	(あります。	**	一覧表の金額はすべて 拠込 となります。
	実施 健静実施機関名	電話予約受付時間	中電健保健			成保険者・被扶養 契約金額	後配偶者・40~7	74歳の被扶養者/		(基本健診契約 ション検査契		ョン検査契約金額	() ×50%	XE (パリウム)	[対象者]	被扶養配偶者・	40~74歳被扶養] (基本健康契約 ショ ン検査 契	的金額+オブショ: 約金額	ン検査契約金額)	×50%	[対象者]] 40~74歳被扶	長者/【自己負担			検査を追加した場 検査 契約金 額		ン検査契約金額	[×50%	保養	# *
***	·	予約電話番号	特定健診はにお問い合きい。		_	開始金なし コース	子宫	乳 マンモク゚ラフィー		B型肝炎	梅毒	ピロリ首	PSA 前立動がん	*3	基本健診 契約金額	子宫	乳 マンモダラフィー	<u> </u>	胃X線	ピロリ賞	腹部經濟波	便潜血	基本健診 契約金額	子宫	乳 マンモタ゚ラフィー	,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	胃X線	ピロリ首	胸部X線	医等程音波	便潜血	第日 外日	キャンセルをした場合、キャンセル製が発生する場合がありますのでご注意ください。
	明治安田健康開発財団 8014 新宿健診センター	平日9:00~16:00	0000		46,200	37,400	5,500	6,050	3,300	基本に含む	基本に含む	3,300	2,200	6,600	12,650	5,500	6,050	3,300	11,000	3,300	5,500	2,200	v	×	V 7/4-	X	v	×	×	×	×	0 0	- 中電镀保健診受診者が買力メラを選択した場合の差額は2,200円 - 2024年度より実がA検査の触診廃止 - 関カメラ経口軸のみオプションで鎮静剤6,600円付けることが可能
	東京都渋谷区代々木	0570-03-5489			40,200	37,400	3,300	0,030	3,300	至今に含む	要争に書む	3,300	2,200	0,000	12,030	3,300	0,030	3,300	11,000	3,300	3,300	2,200	Ŷ	Ŷ	Ŷ	Ŷ	Ŷ	^	^	Ŷ	^		
	8015 健康医学協会 霞が関ビル診療所 東京都千代田区第が開3 web	平日9:00~16:30 (± 12:00まで) 03-3239-0017	000	000	41,800	29,700	4,400	5,500	4,620	770	440	2,750	2,640	7,260	12,320	4,400	5,500	4,620	15,400	2,750	6,600	770	7,150	4,400	5,500	4,620	15,400	2,750	2,090	6,600	770	× O	- 胃カナラへの変更は人間ドック受診者のカー ・胃カナラを選択した場合は、感染症検査(HBS抗原、HOY抗体、RPR)は必須のため、オプション追加してください。 - 胃カメラ時の追加組織検査費用は通常の外来保険診療となり3割負担があります。
	8016 健康医学協会東都クリニック	平日9:00~16:30 (土 12:00まで)	000	000	41,800	29,700	4,400	5,500	4,620	770	440	2,750	2,640	7,260	12,320	4,400	5,500	4,620	15,400	2,750	6,600	770	7,150	4,400	5,500	4,620	15,400	2,750	2,090	6,600	770	× O	 胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ 胃カメラを選択した場合は、感染症検査 (MS:抗原、HCV抗体、RPR) は必須のため、オフション追加してください。 胃カメラの温加縮機能を費用は通常の外未保険診療となり3割負担があります。
	東京都千代田区紀尾井町 WEE KKCウェルネス 東京日本橋健診クリニック ※今年度は	03-3239-0302 平日9:00~16:00	000	0 0 4	40,480	32,780	6,908	7,700	7,018	1,100	220	2,618	2,610	5,500	10,780	6,908	7,700	7,018	9,900	2,618	6,050	1,320	7,480	6,908	7,700	7,018	9,900	2,618	1,870	6,050	1,320	0 0	す。 - 育カメラの受診日から14日以内にキャンセルした場合、キャンセル料としてカメラを観費用の10%を確立いたします。(第日医師の指示による未検制は除く)
	東京都中央区日本橋箱崎町 web予削車を 8905 IMS Me-Lifeクリニック池袋	03-5500-6776 平日8:30~17:00 (± 12:30まで)	000	0 0 >	× 44,000	31,900	5,500	6,600	5,500	2,200	440	1,650	3,300	5,500	12,100	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	6,050	2,200	7,150	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	1,650	6,050	2,200	0 0	- 男女別フロアで実施 - VIPフロア「ロイヤルサロン」あり(郵屋代11,000円、貸切、待ち時間少)
	東京都豊島区東池袋 IMS Me-Lifeクリニック東京 (旧:IMS Me-Lifeクリニック八重洲)	03-3989-1112 平日8:00~17:00 (± 12:00まで)	000	000	44,000	31,900	5,500	6,600	5,500	2,200	440	1,650	3,300	5,500	12,100	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	6,050	2,200	7,150	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	1,650	6,050	2,200	0 0	・毎週月曜日はレディースデイ
	東京都中央区日本橋 8907 IMS Me-Lifeクリニック新宿	03-3548-2451 平日8:00~17:00 (± 12:00まで)	000	000	44.000	31,900	5,500	6,600	5,500	2,200	440	1,650	3,300	5,500	12,100	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	6,050	2,200	7,150	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	1,650	6,050	2,200	0 0	- 毎週木曜日は早朝ドック (朝7:00~7:30受付) あり
京都	東京都渋谷区代々木 BANS Me-Lifeクリニック板橋	03-3375-3371 平日8:30~17:30 (± 12:30まで)	0.00		2 44 000	31,900	5,500	6,600	5,500	2,200	440	1,650	3,300	5,500	12,100	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	6,050	2,200	7,150	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	1,650	6,050	2,200		・土曜日は午前のみ
	東京都板橋区小豆沢	03-3967-1515 #B8:00~17:00			44,000	31,300		0,000			440		3,300	3,300	12,100	3,300	0,000	3,300	14,500	1,030	0,030		7,130		0,000		14,500		1,050		2,200		
	8923 IMS Me-Lifeクリニック渋谷 東京都渋谷区桜丘町	(± 12:00まで) 03-3375-3371	000		44,000	31,900	5,500	6,600	5,500	2,200	440	1,650	3,300	5,500	12,100	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	6,050	2,200	7,150	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	1,650	6,050	2,200	0 0	人間ドック:土曜日はAllのみ
	総合健診センターヘルチェック 新宿西ロセンター 東京都新宿区西新宿	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2026年度の受付時間未定、 (2026年1月ごろ確定) 実施項目の変更の可能性もあ リー間カメラ鎮静剤5500円 ・関カメラは人間ドック受診者のみ選択可
	総合健診センターヘルチェック レディース新宿 東京部新宿区西新宿	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	×	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2020年度の受付的股末支、 (2026年1月ごろ確定) 実施項目の変更の可能性もあ リー カカナラ酸料無5500円 ・ 用カメラム機 ドラウ 受診者のみ 選択可 ・ 中電便保健能、特定機能受診の場合は、胃節 X 線、腹部超音波、線人科検査の追加が必要となります。
	総合健診センターヘルチェック 池袋センター 東京都豊島区東池袋	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	0 0 0	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2026年度の受付時間未定、(2026年1月ごろ確定)実施項目の変更の可能性もあ り ・ 関カメラ鎮静制5500円 ・ 関カメラは人間ドック受診者のみ選択可
	総合健診センターヘルチェック 日本橋センター 東京都中央区日本橋	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2026年度の受付時間末定、 (2026年1月ごろ確定) 実施項目の変更の可能性もあり り - 両カメラ鏡耕料5500円 - 両カメラは人間ドック受診者のみ選択可
	8919 アムス丸の内パレスビルクリニック 東京都千代田区丸の内	平日8:30~16:00	000	000	45,100	36,300	5,500	6,600	5,500	基本に含む	基本に含む	2,200	3,300	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	・水曜日の午後は女性専用となります。
	総合健診センターヘルチェック 横浜東ロセンター 標流市神奈川区金漆町	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2025年度の受付物間本定。(2025年1月ごろ確定) 実施項目の変更の可能性もあ ジー電力・ラム機動制5500円 - 決計の小規則の ・ 国力・ランス (1975年) - では、日本の大規則の ・ 国力・ランス (1975年) - では、日本の大規則の ・ 国力・ランス (1975年) - では、日本の大規則の ・ 国力・ランス (1975年) - では、 ・ 国力・ランス (1975年) - では、 ・ 日本の大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大
	総合健診センターヘルチェック 横浜西ロセンター 横浜西区北幸	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2026年度の支付物間承定、(2026年1月二の確定)実施項目の変更の可能性もあ ・ 第カラ・個数線5550円 ・ 第カラ・国教・アクテントの主張列 ・ 女性の方で、中電板を検討された物支援形 ・ 女性の方で、中電板を検討された物支援形 ・ 女性の方で、中電板を検討された物支援形 ・ 女性の方に、中電板を検討された物支援形 ・ 女性の方は、オフション検査機能なした。
74	総合健診センターヘルチェック レディース横浜 ^{搬拡} 市両区±**	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	×	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2026年度の長付時間未定、(2026年1月ごろ確定)実施項目の変更の可能性もあり り 日カメラ酸終剤5500円 - 関カメラは人間ドラク受診者のみ選択可
奈川県	総合健診センターヘルチェック ファーストプレイス横浜 横浜市西区高島	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	・2024年度の受付時間本定。(2025年1月ごら建定) 英担項目の変更の可能性もあ ジー電力・ラム機動制5500円 売時の小選択可 ・関力・ラムス (サンス機関・デカイン・大型・アスター ・関係を対しての機関を12位で設定しています。 ・選集・以入日間から進歩では、大型・アスター ・選集・以入日間から進歩では、大型・アスター ・選集・大日間かの進加が必要となります。男性の方は、オブション検査追加なし で変形を行って、
	総合健診センターヘルチェック 横濱ゲートタワー 機派市西区本島	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2026年度の受付時間未定、(2026年1月ごろ確定)実施項目の変更の可能性もあ り - 関カメラ鎮静剤5500円 - 関カメラは人間ドック受診者のみ選択可
	8920 アムスランドマーククリニック 横浜市西区みなとみらい	平日8:30~16:00 045-222-5588	000	000	45,100	36,300	5,500	6,600	5,500	基本に含む	基本に含む	2,200	3,300	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	
	総合健診センターヘルチェック 川崎センター 川崎市川崎区日連町	平日8:00~16:30 0570-012-489	000	000	48,400	34,100	4,400	6,600	6,600	1,210	220	2,200	2,420	5,500	22,660	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	5,500	1,540	7,150	4,400	6,600	6,600	14,300	2,200	1,870	5,500	1,540	0 0	- 2026年度の受付時間末定、 (2026年1月ごろ確定) 実施項目の変更の可能性もあり り 買カメラ鎮静制5500円 - 関カメラは人間ドック受診者のみ選択可
∓	8909 IMS Me-Lifeクリニック千葉 千葉市中央区新町	平日8:00~17:00 (± 12:00まで) 043-204-5511	000	000	44,000	31,900	5,500	6,600	5,500	2,200	440	1,650	3,300	5,500	12,100	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	6,050	2,200	7,150	5,500	6,600	5,500	14,300	1,650	1,650	6,050	2,200	0 0	
葉県	8921 亀田総合病院附属幕張クリニック 千葉市美成区中順	月~全10:00~16:30 (± 12:00まで) 043-296-2321	000	000	53,900	×	6,600	6,600	6,600	基本に含む	基本に含む	4,400	3,850	5,500	15,620	6,600	6,600	6,600	11,000	4,400	6,600	2,200	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× ×	- 関カメラ: 希望により鎮静剤2,200円、軽暴は使用不可
ŧ	8901 上越総合病院 新與県上越市大道福田	平日13:30~16:00 025-524-3000	000	00,	× 41,800	×	3,300	4,400	×	基本に含む	基本に含む	3,300	2,420	2,200	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	じロリ原(AC体験)は見カメラ選択物は対象外、 ・関係内型機械をで振師の対断で迅速ウレアーゼピロリテックを実施した場合は 2000円で380 (そだい。 ・開都内型機械をは「経過」です。事務実内別意使に「経過」へのご変更が可能で ・者型の場合はから対象型をください。
他	8902 三沢市立三沢病院 青森県三沢市三沢堀口	9:00~16:00 0176-53-2161	000	0 0 >	× 36,300	×	7,260	単体での セットで9	検査不可 9,020円	基本に含む	基本に含む	×	2,750	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× ×	
_	8903 新大阪健診クリニック 大阪府大阪市淀川区西中島	平日9:00~16:00 050-3541-2262	000	0 0 4	41,965	×	6,930	6,710	5,940	1,584	330	2,618	2,618	5,500	11,000	6,930	6,710	5,940	9,900	2,618	6,050	2,200	7,480	6,930	6,710	5,940	9,900	2,618	1,870	6,050	2,200	0 0	・買カメラの受診目から14日以内にキャンセルした場合、キャンセル料としてカメ ラ連載費用の100%を需収いたします。(毎日医師の指示による未検神は熱く)
大阪府	KKCウエルネス 8904 なんば健診クリニック 大阪府大阪市流速区職族中	∓⊞9:00~16:00 050-3541-2263	000	0 0 4	41,965	×	6,930	6,710	5,940	1,584	330	2,618	2,618	5,500	11,000	6,930	6,710	5,940	9,900	2,618	6,050	2,200	7,480	6,930	6,710	5,940	9,900	2,618	1,870	6,050	2,200	0 0	- 買力メラの受験日から14日以内にキャンセルした場合、キャンセル料としてカメ ラ差板受用の100%を物収数します。(当日医師の指示による未検時は辣く)
	8924 淀屋橋健診プラザ 大阪府大阪市中央区伏見町	平日8:30~17:00 土曜12:00まで 06-6232-7770	000	000	41,800	×	4,400	5,500	4,400	880	990	1,980	1,980	3,300	8,800	4,400	5,500	4,400	11,000	1,980	6,600	1,650	7,150	4,400	5,500	4,400	11,000	1,980	2,200	6,600	1,650		- 特定健節 - 中電信保健節の育カメラは6,600円

		6年度人間ドック等健		X.						中	取3社 にとは	は、中部家:	力(株)、中	部電力パワー	-グリッド (株)、中部電力ミ	ライズ (株) と	なります																	
		機関、予約日、予約内容は正しくけんしん 日程は、なるべく変更しないようにお願いし		计開人	ック実		検査なしコ	一スは40歳	未満の方のみ		<u>#診当日や急</u> ドック	色な「胃検3	査なし」の申	出は減額とな	いません。*	2 PSAILT	中電3社」被例	険者のみ。	(全額中部電力		電镀保護助力 保健診	(象外) *	3 胃カメラ	うと胃 X 線との	の差額および、	胃カメラ代に	は、全額自己負		す。中電健保 特定機能		診には適用さ	れない場合が	あります。		一覧表の金額はすべて 税込 となります。
L		做梦实施被匿名	電話予約受付時間		制限あり×:				・40~74歳の被	放扶養者/【自己	己負担額】(書			ョン検査契約金	(額) ×50%	質カメラと 質X値	【对象者	被扶養配偶者・	40~74歳被扶養	者/【自己負担制			ン検査契約金額	×50%	【对象书	1] 40~74歳被扶	要者/【自己負担	級】基本健診は	‡0円、オブション	検査を追加した		コン検査契約金額	i×50%	特定 保健 指導	# #
	実施コード	所在地	予約電話番号	中電健保特定健認	健診お は医療 い合わせ	よび 基本値	數契約金	4			オプショ	ン検査契	約金額			(パリウム) 検査との整備	***				/ヨン検査券	約金額			****				オプション	検査契約金	: 4				
		<u></u>		さい。 月 火 :			793	축 1	古マンモケ	乳房)*57(- 超	音波	3型肝炎	**	ピロリ首	PSA 算立動がん +2	* 3	契約金額	子宫	マンモク・ラフィー	超音波	胃X糖	ピロリ賞	東部租責波	便潜血	契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー		胃X線	ピロリ首	胸部X額	胺等程音波	便潜血	第日 外日実	
	0213	5焼津健診センター	平日8:00~16:30	00	00	× 37,40	0 33,0	000 3,3	300 4,4	400 4,	400	440	220	1,650	2,200	4,400	9,460	3,300	4,400	4,400	11,000	1,650	5,500	1,100	7,040	3,300	4,400	4,400	11,000	1,650	1,650	5,500	1,100	0 0	- 買カメラへの変更は人間ドック受診者のみ - 健診当日、買カメラの実施を中断した場合は4400円の処理料がかかります。(この場合はパリウムとの差徴はなし)
		津市三ヶ名 浄岡赤十字病院	054-620-6085 平日10:00~16:00	0.0	0 0	× 33,59	и ,	5,8	885 5 5	280	x 2	2,574	2,101	×	3,300	差額なし	12,100	5,885	5,280	×	13,860	×	5,665	1,540	×	×	×	· ·	_	~	×	×	×	x x	
		岡市英区迫手町	054-253-8732			33,33		. 5,0	3,2	200	^ 2	2,374	2,101	^	3,300	2100	12,100	3,003	3,200	^	13,000	^	3,003	1,540	^	^	^	^		^	^	^	^		
	0219	静岡厚生病院健康管理センター 岡市英区北番町	平日13:00~16:00 054-272-1466	00	00	× 40,70)0 >	4,0	070 6,6	600 4,	950 1	1,980	1,360	2,200	2,200	5,090	14,300	4,070	6,600	4,950	14,300	2,200	5,500	1,320	7,700	4,070	6,600	4,950	14,300	2,200	1,980	5,500	1,320	0 0	
	8201 S	SBS静岡健康増進センター	9:00~16:00	00	00	0 0 41,58	32,	340 4,9	950 5,5	500 5,	500 1	1,210	880	2,750	3,300	5,500	13,640	4,950	5,500	5,500	14,300	2,750	6,600	2,200	7,150	4,950	5,500	5,500	14,300	2,750	2,200	6,600	2,200	0 0	・乳がん検診 視触診療止 ・体重130kgの方は一部実施不可の検査があります。
	4	岡市駿河区登呂 旦隷健康サポートセンター hizuoka	054-282-1109 平日9:00~16:00 (± 12:00まで)	00	0 0	0 44,00	10 >	4,7	730 6.0	050 4,	950 基	本に含む	×	2,750	3,300	8,800	14,245	4,730	6,050	4,950	13,200	2,750	6,050	1,540	8,778	4,730	6,050	4,950	13,200	2,750	2,200	6,050	1,540	0 0	・昭5予的は対応施計中、後日適能予定 ・買カナラへの変更は人間ドック受診者のみ
	-	岡市駿河区曲金 小さくら病院	0120-283-170																																- PSA検査: 50歳以上は人間ドックの実施項目に含まれます。
	0200	関市清水区桜が丘町 Web 人類ドッグのみ	054-340-8302	000	00	× 49,50	10 >	5,5	500 5,5	500 4,	070 基本	本に含む	2,200	3,300	3,300	差額なし	14,300	5,500	5,500	4,070	11,000	3,300	6,050	2,200	8,800	5,500	5,500	4,070	11,000	3,300	2,200	6,050	2,200	0 0	- 中電機保健診、特定健診受診者は買力メラの選択不可 - 買力メラ鎮時期+2,200円 (税込) - 転担予約は人間ドックのみの実施
	8220	静岡市清水医師会健診センター	平日13:00~17:00	00	00	39,60	0 27,	3,7	740 6,1	182	× 1	1,617	1,518	6,501	2,970	3,300	14,300	3,740	6,182	×	12,760	6,501	3,500	1,760	9,350	×	×	×	12,760	6,501	2,200	3,500	1,760	0 0	- 中間接接線は、特定機能安能者は買えずりの選択不可 ・特定機能に無人利オプシュ不可 ・現式他、機能は、40億未実施不可(扱がん機能には複機能を含む) ・関カメラを撮影。超口が軽り場合は著物能が必要 ・関カメラを集空の方の予約は、日程短整後の決定となります。 ・関カメラを日前へ当日にキャンセルされた機会、100%機故
	-	· 新市病院	054-348-0515 平日13:00~16:30	000	00	× 36,60	0 32.	750 4.4	100 5.5	500 4.	400	550	1,760	3,300	1,650	5,500	12.000	4.400	5,500	4.400	10,000	3,300	4,400	1.540	7,150	4.400	5,500	4,400	10,000	3,300	2,600	4.400	1,540	x x	- 買カメラを2日前〜当日にキャンセルされた場合、100%環収 - 乳が人検診(超音波検査・マンモグラフィー)に摂触診を希望する場合、1,100 円の要用は自己負担となる。
	背	_{田市中泉} 静岡県予防医学協会	0538-34-0150 8:30~16:00							,			,	.,			,		-7	,		.,	,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,		,			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,			
Ħ		8合健診センターヘルスポート 技市普左衛門	0120-39-6460	000		○ △ 38,83	0 >	4,4	100 6,6	600 3,	300 1	1,100	1,100	1,650	2,750	5,500	13,970	4,400	6,600	3,300	13,200	1,650	5,500	1,320	7,150	4,400	6,600	3,300	13,200	1,650	1,760	5,500	1,320	0 0	土曜日は月に1回営業(月によって異なるため予約の際に確認)
県	8208 🛱	別市・袋井市病院企業団立 P東遠総合医療センター ARESSICALE	24時間365日 ※年末年始を除く 050-1726-7886(AI電話)	000	0 0	× 44,00	10 >	4,4	100 5,5	500 3,	740 Š	本に含む	基本に含む	2,200	2,200	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	・電話用機能能のためは複数とご利用ください 新聞手的・変更・キャンセル・予算機能がありお問い合わせ及び、3度業日以内 のお問いわかは主義(6572-4900)へご連絡ください (支付物数:30-16:30 - 第カカラ分配は上の影響のみ実施可 ・1週間割より37.1度以上の影響が出た場合、東カメラ映査できません。
	8202	4松赤十字病院 ***市並タ以小林	8:30~16:30 053-401-1140	00	00	× 39,60	0 36,	300 4,4	4,9	950 4,	400 基	本に含む	基本に含む	2,310	2,750	5,500	13,640	4,400	4,950	4,400	8,800	2,310	5,830	1,320	7,150	4,400	4,950	4,400	8,800	2,310	1,980	5,830	1,320	0 0	- 胃カメラ鎮静剤(経口のみ)は1,650円追加
	0203	(住吉) 聖隷健康診断センター	平日9:00~16:00 (± 12:00まで) 0120-938-375	00	00	44,00	0	4,7	730 6,0	050 4,	950 ±	本に含む	×	2,750	3,300	8,800	14,245	4,730	6,050	4,950	13,200	2,750	6,050	1,540	8,778	4,730	6,050	4,950	13,200	2,750	2,200	6,050	1,540	0 0	・電影子物は対応検討中、委員連絡予定 ・両カナラへの変更は人間ドック受除者のみ ・PSA検査・50歳以上は人間ドックの実施項目に含まれます。
		生性の	平日13:00~17:00	00	× O	× 39,60	10 >	4,4	100 6,0	050 6,	050 基	本に含む	基本に含む	2,200	2,200	5,500	12,628	4,400	6,050	6,050	12,100	2,200	4,840	1,100	7,040	4,400	6,050	6,050	12,100	2,200	1,430	4,840	1,100	0 0	- 関カメラへの変更は人間ドック受診者のみ - PSA検査:50歳以上は、人間ドック実施項目に含まれます。
	8204	松市中央区中央 (三方原) 聖隷予防検診センター 	の53-415-9969 平日9:00~16:00 (± 12:00まで) 0120-938-375	00	0 0	o △ 44,00	10	4,7	730 6,0	050 4,	950 基2	本に含む	×	2,750	3,300	8,800	14,245	4,730	6,050	4,950	13,200	2,750	6,050	1,540	8,778	4,730	6,050	4,950	13,200	2,750	2,200	6,050	1,540	0 0	- 町野子像は対応検討中、鉄田連絡予度 - 市カメラへの変更は人間ドック受診者のみ - アジ科技者: 50歳以上は人間ドックの実施項目に含まれます。
	8212 第	· 松市中央区三方原町 中	平日14:00~16:30	00	0 0	× 43,86	i8 32,	368 4,4	100 6,1	182 3,	850	968	517	880	2,915	3,300	14,751	4,400	6,182	3,850	13,431	2,464	5,830	1,276	9,559	4,400	6,182	3,850	13,431	2,464	2,310	5,830	1,276	× O	・子変がし、複数は2005年4月以降の実施日が未定のため、予約確定後に日程変更を お助いする場合がございます。 ・参照により収入機能の機能力法が異なりますのでご注意ください。 ・50歳以上はマンモグラフィ(1万向) ・40歳以上が最高機はマンセグラフィ(2万向)
	8218 材	川市東横地 黎原総合病院 北文原市網江	0537-36-5585 平自13:00~18:30 0548-22-9309	00	0 0	× 44,00	10 24,0	002 4,8	340 7,9	920 5,	500 1	1,100	1,100	1,210	2,200	差額なし	11,275	4,840	7,920	5,500	15,400	1,210	6,710	2,750	6,677	4,840	7,920	5,500	15,400	1,210	2,530	6,710	2,750	0 0	- ************************************
	8214 市	7立御前崎総合病院 前崎市池新田	単日14:30~16:30 0537-86-8867	00	0 0	× 36,96	0 28,	105 2,7	750 4,9	950 4,	950 ±	本に含む	基本に含む	1,487	1,936	2,200	11,660	2,750	4,950	4,950	8,910	1,487	5,830	1,540	6,160	2,750	4,950	4,950	8,910	1,487	2,310	5,830	1,540	× ×	- 南カメラで病理検査等の追加検査があった場合、保険診療となり別料金が発生します。 ます。 ・中電便保証が受診者、特定理能受診者が買力メラを選択した場合の差額は6,600 円 ・乳が心検診の摂他診はありません。

-71	26年度人間ド	は正しくけんしん	WEBに入力してください]		* 1 胃検査	なしコースは	4 0歳未満の	0方のみ選択可	能。健診当日	や急な「胃検	カ (株) 、中 査なし」の申	P部電カバワー 出は減額とな	グリッド (株 りません。*	 中部電力ミ PSAは「 	ライズ (株) と 中電3社」被領	なります B険者のみ。	(全額中部電力			象外) *:	3 胃カメラ	と胃×線との	差額および、	胃カメラ代に	1、全額自己的				診には適用さ	れない場合が	(あります。		一覧表の金額はすべて 製込 となります。
-74	的した日程は、なるべく変更した	いようにお願いし	ます。	人間ドック		[[118 22] 2	1402·214	多配偶者・40~		人間 ドッ:			ョン検査契約金	#) ×50%	質力メラと	[219.87	なけるを使き	40~74億額日養金		保健診	り金額+オブション	/辞書記約金額)	×50%	[218:8]	1 40~74数数件	##/[bP88		特定健能 10円、オブション		協会は ナブシ	ン接帯型約会館	1×50%	特定 保健 推導	
使护夫 !	施 健梦实施模	関名	電話予約受付時間	中雷發保健1	除お上76	基本健静		KRUHE 40			ション検査券			g)	(Activ)	LAST B.	BARRHE	- Maria (A. M.)		ノヨン検査祭		- WEX-128/	-50%	LAST B.	7 40 - 748 8656	KEP LECKS		オプション			- WENOLE	(400%	推荐	• •
	所在地		予約電話番号	特定健診はにお問い合]	関独立なし コース	子宫		.B	B型肝炎	梅毒	ピロリ首	PSA 前立腺がん	* 3	基本健診 契約金額	子宫	Ą		胃X線	ピロリ首	腹部經濟波	便潜血	基本健診	子宫			胃X線	ピロリ首	胸部X線	腹部經會波	便着血	当 当	キャンセルをした場合、キャンセル製が発生する場合がありま すのでご注意ください。
				月火水	木金土		• 1		マンモク・ラフィー	超音波				*2				マンモグ・ラフィー	超音波							マンモグ・ラフィー	超音波						* 1	- 関カメラを選択した場合、HBs抗原、HOV抗体、TPHAの血液検査が必要です。
83			平日9:00~16:30	000	0 0 4	36,300	27,500	4,400	6,050	3,300	2,200	×	880	2,200	4,400	13,200	4,400	6,050	3,300	11,000	880	6,050	1,100	7,150	4,400	6,050	3,300	11,000	880	2,750	6,050	1,100	x x	・両刀メフを選択した場合、RDS机は、RDMが体、IPTMの加液検索が必要です。 料) ・工曜日は第2・第4土曜日のみ実施 ・服料と婦人科がないため、近底に委託しています。
	津市南新町		059-224-7006 平日8:00~12:00																														+	
83	14 津健康クリニック		13:00~17:00 (± 8:30~12:15) 059-226-0456			37,400	25,740	3,520	5,720	4,620	836	418	880	2,640	5,500	12,320	3,520	5,720	4,620	12,100	2,464	5,280	1,210	7,150	3,520	5,720	4,620	12,100	2,464	1,980	5,280	1,210	x x	- 特定健診受診者は胃カメラの選択不可 - 胃カメラの直動のキャンセルは受診枠に影響するためご注意ください
	KKC健康スクエアウェ	ニルネス	平日9:00~16:00			20 500	20.000	5 200		F F00	4.540	220	2.540	2 6 4 2	F 500	0.500		7 700			2.640	F F00	4.540	7.400		7 700			2 6 4 0	4 070	F F00	4.540		- 胃カメラのキャンセルについては、受診日当日から14日前まで、胃カメラの 費用100%がかかります。(健診当日脈師の指示による未検的は除く)
83	26 <u>三重健診クリニック</u> _{津市あのつ台}		059-269-5678	-		38,500	30,800	5,390	6,160	5,500	1,540	220	2,640	2,640	5,500	9,680	6,820	7,700	6,930	9,900	2,640	5,500	1,540	7,480	6,820	7,700	6,930	9,900	2,640	1,870	5,500	1,540	0 0	- 関カメラは毎日実施 - 婦人科は火・木・不定期 土 実施 - ご契約外の各種オプション検査お中し込み可能(胸部CT、血液検査等)
83	17 フェニックス健診ク	リニック	平日10:00~17:00 (木 午前のみ)	000	o o x	40,700	31,900	6,600	8,800	5,500	2,200	1,100	2,200	2,750	2,750	12,100	6,600	8,800	5,500	12,100	2,200	5,500	2,200	7,150	6,600	8,800	5,500	12,100	2,200	1,650	5,500	2,200	0 0	
	津市乙部		059-227-5605			10,700	31,500	0,000	0,000	3,500	2,200	1/100	2,200	2,750	2,750	12,100	0,000	0,000	3,300	12,100	2,200	3,500	2,200	7,130	0,000	0,000	3,500	12,100	2,200	1,050	3,300	2,200		
83	伊賀市立上野総合市 24 (伊賀市健診センタ		平日10:00~16:00	000	0 0 ×	38,062	23,324	3,700	6,700	4,200	2,600	500	2,500	3,000	差額なし	12,976	3,700	6,700	4,200	14,738	2,500	6,400	1,200	9,120	3,700	6,700	4,200	14,738	2,500	2,500	6,400	1,200	x x	
	伊賀市四十九町		0595-24-1186																														4	
83		※今年度は web予約はなし	平日14:00~16:00	000	0 0 ×	34,100	25,300	3,300	4,950	3,850	968	517	1,020	1,530	3,300	12,100	3,300	4,950	3,850	12,650	1,020	5,500	880	7,130	3,300	4,950	3,850	12,650	1,020	2,530	5,500	880	0 0	- 買カメラ実施時、医師の判断で生被を行った場合、保健適応の受診者負担が します。 - 関カメラは経口・経鼻のご希望をお知らせください。
	松阪市川井町字小望 済生会松阪総合病院		0598-21-8248																															
83	21 健診センターあさひ		平日9:00~16:00		0 0 ×	34,320	28,600	7,150	4,620	3,520	1,320	550	3,300	1,540	3,300	12,100	7,150	4,620	3,520	11,000	3,300	6,050	1,320	7,700	7,150	4,620	3,520	11,000	3,300	1,870	6,050	1,320	0 0	
	松阪市朝日町1区		0598-52-6052																														+	
																																		 ・関郵検査または婦人科検査を希望しない場合は、午後の予約となります。 ・他院受診やバリウム苦手など、胃部検査を希望されない場合は、予約の時点がその旨をお申出下さい。禁忌事項で胃透視(バリウム)不可の場合も進やかに
83	25 市立伊勢総合病院		平日9:00~17:00	000	0 0 4	45,270	36,470	6,930	6,950	5,500	基本に含む	基本に含む	3,940	基本に含む	3,960	15,470	6,930	6,950	5,500	9,890	3,940	5,830	1,180	10,170	6,930	6,950	5,500	9,890	3,940	3,080	5,830	1,180	×	すての意となった。あるサル (自然 (パン) ハーの 考えらなかい。 等でとい、質節検索の当日 ヤンセルはキャンセルは今後とします。 質節が検索といコース、胃筋が検索・800円、胃カメラ12,760円 胃筋が検索といコース、胃筋が検索・800円、胃カメラ13,850円 - 思い人相談の関係防止体型例 - PSAは人間ドラケに含まれています。
																																		- PSAは人間ドックに含まれています。 - ビロリ菌検査はABC検査 - 医師等の事情により日程が変更となる場合があります。
	三重県伊勢市楠部町		0596-23-5416																														_	
88	02 尾鷲総合病院		13:00~17:00	0 × 0	0 × ×	42,399	30,998	3,520	セットで	6,182円	2,552	2,541	2,464	2,915	858	15,158	3,520	セットでも	5,182円	11,869	2,464	5,830	814	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	- 人間ドック初回は42.867円 (血液型接査528円含むため) ※乳房起音波検査はマンモグラフィーとセットとなります。(マンモグラフィ・ 半額のみ構動します。A房超音波接受3.850円は自己負担)
	RM市上野町 00 みたき健診クリニッ	h	#B9:00~16:00																														+	
83	四日市市生桑町推池		0120-177-667			35,200	20,900	3,300	5,500	4,400	1,144	440	2,376	2,750	5,500	10,340	3,300	5,500	4,400	14,300	2,376	5,500	1,320	7,150	3,300	5,500	4,400	14,300	2,376	1,320	5,500	1,320	0 0	
83	宣田沂庄院 辟事機	進センター	9:00~12:00 14:00~16:30		× 0 0	37 400	34,100	5,500	4,400	4,400	1,540	242	2,750	2,750	5,500	11.660	5,500	4,400	4,400	13,200	2,750	6,050	1,320	7,150	×	v	×	v	×	×	×	×	0 0	- ビロリ悪検査は胃部検査実施者のみ追加可能
0.3	四日市市富田浜町		059-365-0411		_	37,400	34,100	3,300	4,400	4,400	1,340	242	2,730	2,/30	3,300	11,000	3,300	4,400	4,400	13,200	2,730	0,030	1,320	7,130	^	×	*	*	^	*	χ.	^	0 0	・特定健診はオブションの実施不可
83	四日市羽津医療セン	ター	8:30~17:00	000	0 0 ×	37,026	31,526	3,800	6,100	4,200	1,050	1,050	2,400	2,100	6,000	12,584	3,800	6,100	4,200	12,200	2,400	6,600	1,330	8,228	3,800	6,100	4,200	12,200	2,400	1,900	6,600	1,330	0 0	- 婦人科検診(乳がん・子宮がん)については女性専用フロアを設置 - 胃カメラ差額6,000円
	四日市市羽津山町		059-331-1211				·	·		·	·	·		·			-	-	-	·		·	·	·	-	·	·		·	·		-	_	• (★) 计图4.4与天冠 (本) 计式目点 (不)
83	27 四日市消化器病セン	ター	9:00~17:00	000	o o ×	30,910	26,510	9,680	7,700	4,400	1,100	2,640	1,650	1,650	差額なし	9,460	×	×	×	8,800	1,650	4,400	1,210	7,150	×	×	×	8,800	1,650	2,310	4,400	1,210	0 0	・中電機保健診受診者、特定保診受診者が買力メラを選択した場合の差額は8. 円 ・婦人科のオプションは業務受託先の証野厚生病院での実施になります。(移 関車で30分。自車にてご移動いただきます。)
	四日市市下海老町高松 KKCウエルネス		059-326-2114																														4	
83	28 四日市健診クリニッ	ク	平日9:00~16:00	000	0 0 4	38,500	30,800	5,390	6,160	5,500	1,540	220	2,640	2,640	5,500	9,680	6,820	7,700	6,930	9,900	2,640	5,500	1,540	7,480	6,820	7,700	6,930	9,900	2,640	1,870	5,500	1,540	0 0	・胃カメラのキャンセルについては、受診日当日から14日前まで、胃カメラの 費用100%がかかります。医師の指示による場合は除く) ・婦人科・胃カメラの実施日は、予約時にお問合せください。
	四日市市日永西		059-271-8545 #B13:00~16:30																														+	
83	02 鈴鹿中央総合病院		059-384-1017		0 0 ×	35,200	24,970	4,400	6,050	3,850	990	×	×	1,320	3,300	12,100	4,400	6,050	3,850	10,230	×	×	1,100	8,965	4,400	6,050	3,850	10,230	×	2,200	×	1,100	0 0	- 関カメラを選択した場合の差額3,300円 (人間ドック受診者のみ) (経最カメラ実施可 1日5名まで)
83	经应用生产院		平日10:00~16:00	000		22 440	24.000	4 200	6 000	4.000	1 200	1 200	4 720	2 500	2 000	12 220	4 200	6.000	4.000	0.250	4 720	2 200	1.050	0.600	4 200	6.000	4.000	0.350	4 720	1.050	2 200	1.650		受診日当日に同検査をキャンセルした場合の減額はなし
83	22 鈴鹿市国府町		059-375-1294		~ o	33,440	24,090	4,300	6,000	4,000	1,300	1,300	4,730	2,500	3,000	12,320	4,300	6,000	4,000	9,350	4,730	3,300	1,650	9,680	4,300	6,000	4,000	9,350	4,730	1,650	3,300	1,650	0 0	 受診日当日に胃接査をキャンセルした場合の減額はなし ・ビロリ関単体での結果出力不可、起心検診で実施 ・人間ドック等であらかじめ胃検査なしの場合は減額あるが食事券はありませ
83	10 ヨナハ健診クリニック(旧:	ヨナハ総合病院)	平日9:00~17:00 (木・土 12:00まで) (日、祝は休み)	000	000	35,200	22,000	3,850	4,950	4,400	1,100	440	2,310	1,980	5,500	11,550	3,850	4,950	4,400	13,200	2,310	5,500	1,650	7,150	3,850	4,950	4,400	13,200	2,310	1,650	5,500	1,650	0 0	・心拍数不可 ・子宮がん検査は木曜日は実施不可 ・40歳未満の買検査なしコースは3月、4月の受診がおすすめです。
R.	桑名市和泉		0120-301-478																														4	- 40蔵未満の質検査なしコースは3月、4月の受診がおすすめです。
83		ター	平日13:00~16:00 (祝日を除く)	000	0 0 ×	33,550	25,410	×	4,400	4,400	1,100	×	×	1,540	5,500	15,400	×	4,400	4,400	8,140	×	5,500	1,100	7,700	×	4,400	4,400	8,140	×	2,200	5,500	1,100	×	- 関カメラはビロリ検査必須(料金に含まれています)
	桑名市寿町 1.1たよりの今年時		0594-22-2831																															
83	19 いなべ総合病院		平日13:00~16:00	000	0 0 ×	36,410	25,960	4,070	4,580	3,850	960	500	3,300	1,500	3,060	12,100	4,070	4,580	3,850	10,450	3,300	5,100	1,100	8,280	4,070	4,580	3,850	10,450	3,300	2,200	5,100	1,100	0 0	- 関カメラは基本経口となるが、希望により軽暴の対応も可(予約要) - 関カメラで組織を採取した場合、保険適用で受診者負担が発生します。
_	* ** . ALITANA NO. 1. B		333. 72 0/11						-																								_	+

予約(予約(雑節機関、予約日、予約内容は正しくけんしん した日程は、なるべく変更しないようにお願いし	WEBに入力してください。 ます。	人間ドック	実施日			歳未満の方の	み選択可能。 人間	サドック	急な「胃検査	査なし」の申	部電力パワーク 出は減額となり	ません。* 2	2 PSAは「i	中電3社」被領	接者のみ。		中電機	保健診			と胃×線との					特定健診	\$				他定	一覧表の金額はすべて 税込 となりま
実施	健診実施機関名	電話予約受付時間	由雷赫保健和	2 do 1-75	者] 被保険者 (機能) 製物 (機能) (機能) (機能) 製物 (機能) (機能) (機能) (機能) (機能) (機能) (機能) (機能)		福・40~74歳の音	被扶養者/【自		基本健診契約		ョン検査契約金額)	×50%	間X値 (パリウム)	【対象者】	被扶養配偶者・	- 40~74歳被扶養者] (基本健康契約 ション検査契	9金額+オブショ: 約金額	ン検査契約金額)	×50%	【对象者] 40~74歳被扶	奏者/【自己負担		*0円、オブション オプション			コン検査契約金額	× 5 0 %	特定 保健 推導	# 7
3—K	所在地	予約電話番号	特定健診は関	療機関して	-	FAL.		乳房					PSA	検査との差額 *3	基本健診 契約金額								基本健診 契約金額									* 1	 ■ キャンセルをした場合、キャンセル製が発生する場合があり
			月火水	全 主	3-	7	子宫 7)モ	9° 574− 1	超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ首	育立腺がん * 2		天彩五號	子宫	マンモグ・ラフィー	超音波	胃X線	ピロリ首	腹部無音波	便潜血	天彩玉葉	子宫	マンモク・ラフィー	超音波	胃X線	ピロリ首	胸部X銀	康等經音波	便着血	第日 外	すのでご注意ください。
8401	操健康クリニック	平日8:30~18:00 (土 12:00まで)		22.0	00 20	coo 4	720 5	020	5 020	770	1.650	2,640	2.420	7 700	0.250	4 720	E 020	F 020	0.000	2.640	6.050	2 200	6 200	4,730	E 020	F 020	0.000	2.640	1.070	6.050	2 200		
8401	岐阜市薮田南	058-276-3131(音声21)	1010101	33,0	00 28,6	600 4,	,730 5,	,830 5	5,830	770	1,650	2,640	2,420	7,700	9,350	4,730	5,830	5,830	9,900	2,640	6,050	2,200	6,380	4,/30	5,830	5,830	9,900	2,640	1,870	6,050	2,200	* "	当日の買力メラのキャンセルは、キャンセル料2200円発生します。
												3,300								3,300								3,300					・予約はWEBのみとなっております。
8402	朝日大学病院	Webのみとなります	000	0 0 36,3	00 22,	264 3,	,850 4,	,400	× *	990	165	(採血) 2,750	1,980	6,600	9,438	3,850	4,400	× *	14,036	(採血) 2,750	5,830	814	7,150	3,850	4,400	× *	14,036	(採血) 2,750	2,310	5,830	814	0 0	- 予物は配配のみとなってあります。 (1/1/2 20時~1/1/2 20時~1/1/2 20時~1/1/2 20時~1/1/2 20時~1/1/2 20日~1/2
	岐阜市橋本町	Webのみとなります										(便)						*		(便)								(便)					※乳房超音波検量は30歳未満のみ美池可(料面4,400円)マシモクラフィ 以下は不可
8411	河村病院 カワムラ健康管理支援センター	平日10:00~15:00	× 000	0 × 30,8	00 15	400	×	×	×	×	×	×	6,600	胃カメラ不可	×	×	×	×	×	×	×	×	_ ×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	- 胃カメラ不可
	岐阜市芥見大般若	058-241-3311											-,	胃X線のみ																			
3412	山内ホスピタル	平日13:00~16:00 (± 10:00~11:30)	0000	31.9	00 24,	200 3.	,850 4,	,400 4	4,400 æ	基本に含む	基本に含む	2,200	1,760	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	7,150	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	- 両検査なしコースは3月4月のみ受診可能 - 地定機診はオプション選択不可 - ビロリ 悪検査は「血液のみ」 - B型肝炎、機事は基本コースに含む
	岐阜市市橋	058-276-2135					,		,			,	,	-,									,										- ヒロソ田保証は、単成のか」 - B型肝炎、梅毒は基本コースに含む
3414	ぎふ綜合健診センター	平日8:30~16:30	000	0 × 31,9	00 26,4	400 4	,400 4,	,950 4	4,400	0	0	1,100	1,650	5,500	10,010	4,400	4,950	4,400	8,800	1,100	5,500	1,650	7,150	4,400	4,950	4,400	8,800	1,100	2,200	5,500	1,650	0 0	- B型肝炎と梅毒検査は無料だが、基本項目に含まれないため、実施した 予約が必要
	岐阜市日置江	058-279-3373	Ш																														7-0-0-0
3420	公立学校共済組合 東海中央病院	平日8:30~17:15	0000	0 × 32,4	50 29,	150 3,	,300 4,	,400	× ž	基本に含む	基本に含む	1,650	2,200	5,500	10,780	3,300	4,400	×	11,000	1,650	5,500	1,650	7,150	3,300	4,400	×	11,000	1,650	2,200	5,500	1,650	0 0	男性 月・火・木 (第1火曜日を除く) 女性 水・金・第1火曜日
	岐阜県各務原市蘇原東島町	058-382-3101 (内線2409)												-			-				-	1											AL A E SIACH
3417	, 大垣徳洲会病院	平日13:00~16:00	0000	30,8	00 27,	500 4	,400 5,	,500	5,500 #	基本に含む	基本に含む	3,300	1,650	5,500	11,440	4,400	5,500	5,500	10,890	3,300	5,500	990	7,480	4,400	5,500	5,500	10,890	3,300	1,815	5,500	990	× C	- 胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ - 胃カメラの鏡静剤使用は+5,500円、お草の運転は一日できません。
	大垣市林町	0584-84-2015										•			· ·	-	-	-	-	-	-			-		-	· ·	-	·	-			東ガアノの旅行所使用は「5.0001」、お本の産業は、日できまり。
8410	西濃厚生病院(旧:揖斐厚生病院)	平日13:00~16:30	0000	0 × 33,0	00 29,	700 3,	,850 5,	,500 3	3,300	550	550	3,300	1,980	3,300	10,560	3,850	5,500	3,300	11,000	3,300	5,500	1,650	7,150	3,850	5,500	3,300	11,000	3,300	2,200	5,500	1,650	0 0	- 胃カメラ 鉄静剤+500円
	揖斐郡大野町下磯	0585-36-3900																															
3418	岐北厚生病院	平日13:00~17:00	000	0 × 33,0	00 29,	700 3,	,850 5,	,500 2	2,750	1,650	550	2,200	1,980	3,300	10,450	3,850	5,500	2,750	11,000	2,200	5,500	1,650	7,150	3,850	5,500	2,750	11,000	2,200	2,200	5,500	1,650	0 0	- 中電健保健診受診者、特定健診受診者が胃カメラを選択した場合の差 円
	山県市高富	0581-22-1215								,		, ,	,				,		,			,	,		.,	,				,	,		・子宮がん検診は月・水・木曜日のみ
8408	西美濃厚生病院	平日13:00~17:00	0000	0 × 33,0	00 29,	700 3,	,850 5,	,500 3	3,300	1,650	330	1,650	1,980	3,300	10,780	3,850	5,500	3,300	14,300	1,650	5,500	1,650	7,150	3,850	5,500	3,300	14,300	1,650	2,200	5,500	1,650	0 0	
	美老郡美老町押越	0584-33-2175	11111													-	-	-				-	-	-	-	-	-	-	-	-			
8403	中濃厚生病院	11:00~16:30	0000	0 × 34,1	00 30,8	800 3,	,850 5,	,775 3	3,300	550	550	1,650	2,200	3,300	10,450	3,850	5,775	3,300	9,900	1,650	5,500	1,650	7,150	3,850	5,775	3,300	9,900	1,650	2,200	5,500	1,650	0 0	- 特定健診受診者は胃カメラの選択不可 - 胃カメラは基本経鼻で実施(経口への変更は電話にてご連絡ください) - キャンセル料の徴収なし
	関市若草通	0575-22-2211	1																														
8404	中部国際医療センター	月~±13:00~16:00	0000	0 0 33,0	00 24,	200 3,	,300 4,	,400 4	4,400 🛎	基本に含む	基本に含む	4,400	2,750	5,500	9,900	3,300	4,400	4,400	8,800	4,400	5,830	1,210	7,150	3,300	4,400	4,400	8,800	4,400	2,310	5,830	1,210	×	- 胃カメラ時 鎮痛剤希望の場合、+5,500円 - ご案内に記載してあります食事などの注意事項をご確認ください。 - 受診時マスク着用のご協力をお願いします
	美濃加茂市健康のまち	0574-66-1570																															- 文師可マハン相用のこ語力でお願いします
	計算が密体理しょう																																- 胃カメラ、婦人科健診などオプション検査は予約時に必ず中し出ること 等に限りあり)
8415	岐阜健康管理センター	平日8:30~16:00	000	33,0	00 29,	700 4,	,400 4,	,950 4	4,400	1,760	660	1,100	1,650	5,500	9,900	4,400	4,950	4,400	8,800	1,100	5,500	1,540	7,150	4,400	4,950	4,400	8,800	1,100	1,980	5,500	1,540	0 0	等に限りあり) ・関カラウは経口、超悪いずれも対応可。経口選択時かつ希望者のみ鏡影 (追加料金調整中、検査当日の単やバイクの運転は按える) ・キャンセル料像なび ・挿人科検診について女性医師希望の方は予約時にお申し出ください。
	美濃加茂市西町	0574-25-2555	1111																														・婦人科検診について女性医師希望の方は予約時にお申し出ください。
3406	ききょうの丘健診プラザ	9:00~16:00		0 0 31,9	00 25,	200 2	,850 4,	,400 3	3,850	1,650	880	1,100	1,980	8,800	9,020	3,850	4,400	3,850	8,800	1,100	4,950	1,320	7,150	3,850	4,400	3,850	8,800	1,100	2,200	4,950	1,320	0 0	・中電健保健診受診者、特定健診受診者が買カメラを選択した場合の差別
3400	土岐市土岐ヶ丘	0572-56-0115		31,9	00 25,	300 3,	4,	,400	3,630	1,030	000	1,100	1,500	8,800	9,020	3,030	4,400	3,030	8,800	1,100	4,930	1,320	7,130	3,030	4,400	3,630	8,800	1,100	2,200	4,530	1,320		Pi i
	多治見市民病院	13:00~16:00 (日・祝を除く)							,																								- 中電健保健診受診者、特定健診受診者が胃カメラを選択した場合の差別 円
3416	' <u> </u>			34,9	80 >	× 3,	,300 4,	,400	× ×	基本に含む	基本に含む	×	2,750	5,500	12,970	3,300	4,400	×	11,730	×	5,830	1,190	8,450	3,300	4,400	*	11,730	×	2,310	5,830	1,190	× C	- 子宮がん検診は月〜金曜日のみ実施 ※乳房超音波はマンモと超音波のセットのみ対応可(その場合、超音波5 金額自己負担) ・キャンセル料金の徴収はありません
	多治見市前畑町	0572-21-3744																															- イヤンモル料面の策なはありません
3409	可児とうのう病院健康管理センター	平日13:30~17:00 0574-25-3115		0 0 4 34,1	00 28,	600 4,	,180 4,	,400 3	3,850	550	×	880	1,760	5,500	11,000	4,180	4,400	3,850	9,020	880	4,840	990	7,700	4,180	4,400	3,850	9,020	880	1,980	4,840	990	0 0	
	可见市土田	#B9:00~16:00																															
8407	, 高山赤十字病院 _{高山市天満町}	#H9:00~16:00 0577-32-1111	000	0 × 35,5	30 24,	310 3,	,850 3,	,850	×	1,210	660	2,200	1,650	3,300	10,890	3,850	3,850	×	14,080	2,200	6,050	1,210	6,820	3,850	3,850	×	14,080	2,200	2,860	6,050	1,210	0 0	- △中電3者被保険者のみ
	高山巾大阊門	05//-32-1111																															- 中電健保健診受診者、特定健診受診者が胃カメラを選択した場合の差。
2419	久美愛厚生病院	平日8:30~17:00		0 0 × 38 5	00 >	, ,	.840 6.	,050	, l	0	0	2,200	2,090	3,300	10,670	3,850	4,950	v	4,950	2,200	5,500	1,320	7,150	3,850	4,950	×	6,600	2,200	2,200	5,500	1,650	0	11 ・乳がん検診・子宮がん検診:月・火・水・金 ・月曜日レディースディース 末曜日メンズディ ・日曜日 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
.19				30,5	,	- 4	,540 0,	,550	^		3	2,200	2,030	3,300	10,070	5,050	4,550	,	4,550	2,200	3,300	1,320	7,130	5,050	7,550	_ ^	0,000	2,200	2,200	3,300	1,030		・ 元人 長部・子宮が人権等・月・火・水・金 ・月曜日・ディーズザイ、天曜日 メンズディ ・昭日・天と福等株金は素料だめ、基本項目に含まれないため、実施した 学的が多一大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大
	高山市中切町	0577-32-3378																															
3423		平日9:30~12:00、13:00~ 16:30	× 0 0	0 × 29,3	30 >	×	× 6,	,180 3	3,850 #	基本に含む	基本に含む	×	3,120	4,300	9,583	×	6,180	3,850	9,316	×	5,836	796	8,020	×	6,180	3,850	9,316	×	1,271	5,836	796	×	- 胃カメラは火・木のみ検査実施 - 服を検査の際にコンタクトレンズは外していただきます。ケース等を ない。
	下呂市金山町金山	0576-32-2121																															
8426	公立東濃中部医療センター	平日13:00~17:00	000	o o × 33,0	00 29,	700 5,	5,500 5,	,060	3,300	2,200	×	1,100	1,980	3,300	10,560	5,500	5,060	3,300	7,700	1,100	5,500	1,650	7,150	5,500	5,060	3,300	7,700	1,100	2,200	5,500	1,650		要選摩生病院と土岐市立総合病院が合併して、2028年2月オープン予定 名等: 岐阜県厚生農業共同組合 公立東渡中部医療センター 電話番号は未定のため、予約は東遠厚生病院(0572-68-4426) へお願し
	十岭市肥田町	0572-68-4426(仮)																															

予約機能	が機関、予約日、予約内容は正しくけんしんw ・日程は、なるべく変更しないようにお願いしま	VEBに入力してください	人間ドック	中学で	* 1 胃検査	なしコースは	4 0歳未満の)方のみ選択可 ▲	能の健診当日	日や急な「胃枝	(カ (株) . P <u> 査なし」の</u>	出は減額となり	クリッド (株 りません。*)、中部電力ミ 2 PSAは「i	ライス(株)と 中電3社」被例	なります 験者のみ。	(全額中部電力	13社負担、中 中電機		(象外) *	3 胃カメラ	と胃X線との	差額および、	胃カメラ代に	、全額自己的	負担となりま	t. 中電镀保 特定健能		診には適用さ	れない場合が	があります。		一覧表の金額はすべて 親込 となりま
・予約した	:日程は、なるべく変更しないようにお願いしま 機能完施機関名	電話予約受付時間	〇実施日ム制限あ	リ×実施なし			後配偶者・40~7		「自己負担額」	】(基本健診契		ョン検査契約金額	(i) × 5 0 %	質カメラと 質X値	【対象者	被扶養配偶者	- 40~74歳被扶養:	計/[自己負担制] (基本健診契約		ン検査契約金額)	×50%	【対象者] 40~74歳被扶	長者/【自己負担		:0円、オブション	検査を追加した		コン検査契約金額	∭×50%	特定 保健 推導	
 コード	所在地	予約電話番号	中電健保健設特定健診はほ		基本健康	契約金額				ション検査す	約金額	1	// D.D.A.///	(パリウム) 検査との差据 *3	基本健康		_		ション検査祭	約金額			基本健診				オプション	検査契約金額				#4	* *************************************
			月火水			######################################	子宫	マンモグ・ラフィー		B型肝炎	梅毒	ピロリ首	PSA 動立腺がん *2		契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー		胃X線	ピロリ賞	腹部經會波	便着血	契約金額	子宫	表 マンモダラフィー		胃X線	ピロリ首	胸部X線	康等經會波	使潜血	第日外	章 <u>キャンセルをした場合、キャンセル勢が発生する場合があり すのでご注意ください。</u>
0307	長野松代総合病院 長野市松代町松代	平日9:00~16:00 (± 11:30まで) 026-278-3500	000	000	42,680	×	5,500	5,500	4,400	基本に含む	基本に含む	1,650	1,870	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	 ・胃カメラは高日の検査枠が上限に達した場合は後日対応 ・キャンセル料金の機なはありません
0314	集ノ井総合病院 ^{要野市線} /井会	平日14:00~17:00 026-292-2261	0000	0 0 ×	42,460	×	4,400	5,500	4,400	基本に含む	基本に含む	1,650	1,870	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 0	
8517	長野県健康づくり事業団 5野市総里町田外	平日13:00~17:00 026-286-6409	000	0 0 ×	35,750	22,440	4,400	5,280	4,730	440	220	2,200	2,002	胃X線のみ 胃カメラ不可	10,890	4,400	5,280	4,730	13,310	2,200	5,500	1,650	7,370	4,400	5,280	4,730	13,310	2,200	2,310	5,500	1,650	0 0) ・育カメラ対応不可
8523	山田記念朝日病院	平日8:30~17:00 (± 12:00まで) 026-241-9839	0000	000	44,110	30,910	6,600	5,830	5,500	2,310	×	2,860	3,355	差額なし	15,400	6,600	5,830	5,500	14,300	2,860	5,830	1,210	7,920	6,600	5,830	5,500	14,300	2,860	2,310	5,830	1,210	×	以下の場合、キャンセル料を徹安いたします。 ・受験日4日前 (土日初日を除く)の77時00分から受験日前日の17時00分まで 助料金950。 ・ビロリ原検査は南カナラの実施が必須(卵園歴のある方は対象外) ・子宮機能が延移性エーターで
0323	朝日ながの病院 _{長野市三輪}	9:00~17:00 026-241-6003	000	000	44,110	30,910	6,600	5,830	5,500	2,310	×	2,860	3,355	差額なし	15,400	6,600	5,830	5,500	14,300	2,860	5,830	1,210	7,920	6,600	5,830	5,500	14,300	2,860	2,310	5,830	1,210	× (以下の場合、キャンセル料を徹安いたします(交通機関の遅延等、やむを得 情を扱く)) ・受診日4日前の17時00分から(土日収日を除く)受診前日17時00分まで:4 ±00% ・受診日前日17時00分以降から出日:機能料金100%
8526	栗田病院	平日9:00~12:30 13:30~17:00	0000	0 0 ×	40,700	33,000	6,600	6,600	3,850	2,200	2,200	1,100	3,080	2,200	10,780	6,600	6,600	3,850	12,100	1,100	5,500	1,650	7,480	6,600	6,600	3,850	12,100	1,100	1,980	5,500	1,650	0 0) 関カメラ時 追加料金2、200円
8537	小島病院	026-226-0007 8:00~16:30	000	000	45,650	45,650	6,600	6,600	5,500	基本に含む	×	2,200	2,750	0	12,100	6,600	6,600	5,500	9,900	2,200	5,500	1,320	7,700	6,600	6,600	5,500	9,900	2,200	1,870	5,500	1,320	0 0	・ 当日キャンセルはお迎えください。(当日のキャンセルは理由のお何間 内の予約不明) ・ 免除 (37.5℃) または、家族、職場でコロナ部論が確認された場合は、ミ ンセルでも振わないので必ず電話にて別日旬の相談 (未授は控えてくださ ・ 中電便を設定分割を、利定機を決を形が利力メラを選択した場合の差額
8503 A	公本市医師会検査健診センター	026-217-3862 平田9:00~16:00 0263-50-9918	0000	000	36,850	28,600	×	5,500	×	440	880	3,850	1,980	5,500	9,570	×	5,500	×	11,000	3,850	5,500	1,320	9,130	×	5,500	×	11,000	3,850	1,760	5,500	1,320	×	円 ・ 女性専用日、乳が心検診、胃カメラ希望の場合は曜日間定あり
8515 A	企本市城西 相澤健康センター 企本市本庄	平日8:30~17:00 (± 12:00まで) 0263-34-6360	0000	000	40,700	×	5,500	4,400	3,850	330	×	5,500	1,540	差額なし	13,750	5,500	4,400	3,850	14,850	×	6,380	1,320	7,810	5,500	4,400	3,850	14,850	×	1,650	6,380	1,320	0 (- 中電機保健設受診者、特定機能受診者が買力メラを選択した場合の差額(円 (関力メラ実施した場合は基拠者の24,80円かかる) - ピロリ教教変は北海の実践観えビロリ北切状 - PSA機関は30歳以上は人間トラク連本事質に含まれる。
0327	丸の内病院健診センター ****	平日8:00~16:00 0263-28-0055	0000	004	44,000	40,700	3,080	5,500	2,420	基本に含む	基本に含む	2,200	2,200	差額なし	13,959	3,080	5,500	2,420	×	2,200	×	1,694	7,150	3,080	5,500	2,420	×	2,200	1,870	×	1,694	x 3	- 無期キャンセルや同僚もキャンセルを繰り返す場合は、キャンセル料金 ことがあります。 (近期間は10%、 当期間は10%、 間目および当日は 10年を使かない 全国でする)を実施したことがある。(学師歴があ では、日本のであるという。 では、日本のであるという。 ・ では、日本のであるという。 ・ では、日本のであるという。
8538 [‡]	成西病院	平日14:00~17:00 0263-32-4624	000	000	40,212	27,012	6,600	×	3,850	1,100	374	815	1,540	差額なし	13,519	6,600	×	3,850	13,200	815	5,830	1,100	7,150	6,600	×	3,850	×	815	2,662	×	1,100	x ;	- 人間ドックは月~金曜日(ただしパリウムは水~金のみ) ・ 編人科検診は月曜日のみ - 胃カメラの生体接査費用は高日窓口でお支払い
8522 	吉梗ヶ原病院 ^{塩尻市宗質}	月・火・水・金14:00~16:0 木 11:00~12:00	0000	0 0 ×	41,800	28,600	3,762	6,270	3,850	2,200	330	2,420	1,584	差額なし	11,770	3,762	6,270	3,850	13,200	2,420	6,600	880	7,150	3,762	6,270	3,850	13,200	2,420	2,310	6,600	880	× ,	- 胃健診 (胃部内機能、胃透視)のキャンセルは受診日より1週間前にはを をお願いします。 - 使性変2日分当日キャンセルの場合800円 (十段)を確収します。 - 不曜日はの機能を重休診
8528 [‡]	公本歯科大学病院健診センター	平日10:00~17:00 0263-51-2365	000	0 0 4	41,250	×	6,600	5,720	4,400	2,310	440	1,650	1,430	差額なし	11,550	6,600	5,720	4,400	6,600	1,650	6,930	1,100	9,900	6,600	5,720	4,400	6,600	1,650	2,860	6,930	1,100	0 (- 中電機保保部受診者、特定機能受診者が関カメラを選択した場合の差額 - 乳が人検診の機能はありません。 - 乳が人検診の機能はありません。 - ヨカケラ連動相はよる300円(倍量者) - 最齢でのの機能を変更複雑は自避起不可、実施理日火〜金のみ - 人間ドック、土曜日は第1・3条件
	丸子中央病院 上田市中丸子	10:00~14:00	0000	000	49,500	×	5,500	5,500	4,400	基本に含む	基本に含む	1,210	2,200	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	- 関カメラ時 鎮野剤+5,500円、軽高実施なし - 受診日・週間以内のキャンセルは、基本料金の1割指当額を確なします。
8529 A	柳澤病院	平日9:00~17:00 (日・祝・月曜PM除く) 0268-22-0109	0000	0 0 ×	38,500	×	×	×	×	基本に含む	基本に含む	1,100	1,397	差額なし	13,040	×	×	×	13,200	1,100	5,830	1,188	7,180	×	×	×	13,200	1,100	2,310	5,830	1,188	× ;	- PSA検査: 50歳以上は人間ドックに含まれる - 月曜午後休診 - 金曜パリウム・買検査なし
-	塩田病院 _{ヒ田市中野}	平日9:00~12:00 (木曜を除く) 0268-38-2221	0 0 0	× 0 ×	39,600	×	×	×	5,500	352	330	3,300	3,300	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× 3	く 火曜日は買カメラ不可
0300	北信総合病院	9:00~16:00 0269-22-4838	000	0 0 4	42,460	42,460	4,400	4,400	4,400	基本に含む	×	×	1,870	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	0 (O - 人間ドック: 土曜日は第2・第4
3301	左久総合病院 ^{左久} 市白田	平日9:00~17:00 0267-82-2688	0000	0 0 4	42,460	×	4,400	5,500	4,400	×	×	1,100	1,870	差額なし	11,220	5,500	6,600	4,400	4,400	1,100	4,400	1,628	9,053	5,500	6,600	4,400	4,400	1,100	1,650	4,400	1,628	0 0	・胃カメラについては、医師の判断により実施する。
-	左久市立国保浅間総合病院 _{左久市大字岩村田}	平日14:00~16:00 0267-67-6477	000	0 0 ×	43,307	30,239	4,686	6,182	3,850	基本に含む	基本に含む	1,100	3,014	差額なし	14,861	4,686	6,182	3,850	13,068	1,100	5,830	1,386	9,768	×	×	×	×	×	×	×	×	x 3	・当日キャンセルの減額はなし ・マスク(不確布)者用
0333	くろさわ病院 ^{生久市中込}	平田9:00~16:00 0267-64-1741	0000	0 0 ×	41,910	×	2,750	×	4,400	基本に含む	基本に含む	3,300	2,750	2,200	12,485	4,180	×	4,400	11,000	3,300	6,050	1,760	7,810	4,180	×	4,400	11,000	3,300	1,980	6,050	1,760	×	- 当日の自己都会による同様査のキャンセルはキャンセル料 (100%) かず。 ・子言が心検診: 人間ドックは2,750円、中電健保健診、特定健診は4,181 ・用カメラの健静列 (粉膜の)の実施はありません。 ・上下分かれた程装でお越しください。
3309	北アルプス医療センターあづみ病院 比安量都池田町池田	平日9:00~17:00 0261-61-1181	000	0 0 ×	41,800	×	4,400	4,400	3,630	基本に含む	×	770	1,870	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× C	
L	要訪赤十字病院 ************************************	8:30~18:00 (AI)	0000	0 0 ×	41,800	×	4,400	6,600	×	基本に含む	基本に含む	2,200	1,980	3,300	×	×	×	×	×	×	×	×	7,150	4,400	6,600	×	×	2,200	×	×	×	0 0	- 電流振動機能のから利用整路とが解析(ださい。 ・電力が7年組入・基本・支配の機能を通知3.00円 ・電力・ク・最初2.5 およびはトックオブション加は、紅野手的不同。ご は代表電影のから400ペト(年1)と10-10円 (199-1721-0783 のおまないします。 ・記手が明からまないことはよっては、全事を必要はは困難(059-1721-0783 ・記手が明からまないことは、というないとなっては、日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日
	取訪湖畔病院	平日13:30~16:30 (木曜日休龄)	000	× 0 0	42,350	×	3,630	6,930	4,730	基本に含む	基本に含む	2,200	1,980	1,650	12,100	3,630	6,930	4,730	11,000	2,200	5,830	1,210	7,700	3,630	6,930	4,730	11,000	2,200	2,750	5,830	1,210	× >	- 中電機保健診受診者、特定健診受診者が関カメラを選択した場合の差額 (・ 繊維新一点±4,300円 ・- 繊維新一点±4,300円 ・

Г						. 1 BH2	E+1 = 714	400000	*						 中部電力ミ PSAは「 			ASSASS.			14kH)		LWVMLA	20 05 +1 L TC	m + v = 4	+ A6503	640 L+: II+	+ +====	200 ALC:20	 	- h +-1 -10 A 40	***		一覧表の金額はすべて 税込 となります。
		・機関、予約日、予約内容は正しくけんしんw 日程は、なるべく変更しないようにお願いしき		人間ドッ	ク寒笛		Lac- Ale	14 0 股本級以		間ドッ		HQC] WH	III I A AREST C. FO	19 x 270 ° V	Z FSAIL.	PRISTLI TRIA	X 11 07 07 0	工級工即电2		保健診	198-777	- 5 HULL	CHARCY	を観むるひ、	HAP JIC	4、王振日巳		特定健能		ERPI-IARE/TIC	10-30-48-07	90747.		3552.07 at the total C - 0 7 0 7 7 8
	F#30/2			〇実施日ム制部			被保除者・被扶利	配偶者・40~	74歳の被扶養者	/【自己包担制		り金額+オブシ	ョン検査契約金	(額) × 5 0 %	育カメラと	[318/8]	被技養配信者・	40~74歳被扶秦			的金額+オブショ	ン検査契約金額	×50%	[対象者	1] 40~74歲被日	要者/[自己会	日額] 基本保証:			:場合は、オブシ	ョン接管契約会額	× 5 0 %	特定 保健 物理	
- MIN	実施	健診実施機関名	電話予約受付時間	中電健保健		基本保証	をお今額			オブ	ション検査祭				(Atjou)				オブミ	ション検査等	的全框							オプション	检查契約会	a a			指導	
表興:	3-F	所在地	予約電話番号	特定健診はにお問い合	出版機関		開発金なし			馬				PSA	表面との表面 *3	基本健診 契約金額			.5		I			基本健康			.B						* 1	キャンセルをした場合 キャンセル製が発生する場合がありま
				月火水		-	3-X	子宫	マンモグ・ラフィー		B型肝炎	梅毒	ピロリ首	前立誰がん		異彩金雕	子宫	マンモグ・ラフィー		胃X線	ピロリ首	腹部經濟波	便着血	契約金額	子宫	マンモグ・ラフィー		胃X線	ピロリ首	胸部X額	慶都經音波	便潜血	第日外日宴	キャンセルをした場合、キャンセル質が発生する場合がありま すのでご注意ください。
				月火水	不量	Ξ			17t7 774-	起音及				* 2				1249 774-	起音波							1747 774-	理事表						¥ 2	
	8700 4	中部公衆医学研究所	平日8:30~17:00	<u>^</u>	ΔΔ	△ 34,100	23,100	4,400	8,800	6,600	1,100	440	2,200	2,200	胃カメラ不可 胃X線のみ	9,570	4,400	8,800	6,600	11,000	2,200	4,400	1,540	6,820	4,400	8,800	6,600	11,000	2,200	1,320	4,400	1,540	× O	- 南カメラ楽説不同 - 2015年1月1日報子を 〒305-0004 毎日市上田県田2540-15 高佐御司名下・西製田法人 南信州健診センター」
	飯	田市高羽町	0265-24-1505																															
	8702 創	版田病院	14:00~17:00 (祝日は除く)	000	00	0 39,600	36,300	4,400	6,050	6,050	2,156	880	1,386	2,200	差額なし	10,560	4,400	6,050	6,050	13,200	1,386	6,160	1,210	7,755	4,400	6,050	6,050	13,200	1,386	2,310	6,160	1,210	0 0	- 中電健保健診受診者、特定健診受診者が買力メラを選択した場合の差額は3,300円
	飯	(田市大通	0265-59-8150	1																														
	8704 影	軍山会記念病院 総合健診センター	平日10:00~17:00	000	0 0	0 41,580	32,340	4,048	6,127	5,775	1,738	1,386	5,203	3,465	3,465	12,705	4,048	6,127	5,775	15,015	5,203	5,775	1,969	7,513	4,048	6,127	5,775	15,015	5,203	1,969	5,775	1,969	0 0	- 中電便保健診受診者、特定健診受診者が胃カメラを選択した場合の差額は5,775円 日 - ビロリ原検査は、ABC検診 - デ用度日は女性のみ受診可能
	飯	田市毛賀	0265-26-6711	1																														- 月曜日は女性のみ受診可能
長野県	8532 信	尹那中央病院	平日9:00~16:30	000	0 0	× 46,200	×	7,150	6,270	3,850	基本に含む	550	770	1,760	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	× ×	・パリウル接着・の変更・経典カメラ・買カメラ選挙所を希望される方は予約時に 毎級えてださい。 選挙所を中し込まれた場合、接着自自合・運転しての実際はお貼りしていますの で、必ずお守りください。 ・選挙は毎の後と、アレルギー等がある場合は原則お貼りしています。
	伊	#那市小四郎久保	0265-96-0175	1																														
	8533 B	浅間南麓こもろ医療センター	平日10:00~15:00	000	00	× 41,800	×	4,400	5,500	4,400	基本に含む	基本に含む	1,100	1,870	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	××	- 陽内フローラ検査(便検査)のオブション検査が可能 - 歯科機能(予約制)のオブション検査が可能 - ビロリ菌検査は関カメラ実施物医師が必要とした場合実施(1,100円) - ビロリ菌検査は見かメラ実施物医師が必要とした場合実施(1,100円) - 関カナラ(製品土2,00円)、糖塩料と2,00円※終日屋の運転を抑えていただき末
	小	(諸市相生町	0267-22-1070	1																														・育カメラ (経典+2,000円、解補刑+2,200円水粉日単の連載を控えていたださます)
	₈₅₃₄ 市	市立大町総合病院	平日11:00~16:30	000	0 0	× 40,557	27,797	5,170	5,390	3,850	基本に含む	基本に含む	×	2,640	差額なし	14,817	5,170	5,390	3,850	12,760	×	5,830	1,320	9,053	×	×	×	×	×	×	×	×	x x	- 関カメラは希望によりプロボフォール麻酔(+1650円) の実施が可能 - 特支機能はオプション選択不可 - 子宮がん検査は経難組含波検査を含む
1 L	大	町市大町	0261-85-2234																															100.000日中位在在日外改五〇日〇
	0333	返山赤十字病院	平日14:00~16:00	000	0 0	× 39,600	27,060	4,280	4,480	4,280	968	165	4,190	3,000	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	7,150	4,280	4,480	4,280	12,540	4,190	2,310	4,480	1,000	x x	- PSA検査は50歳以上は無料
	飯	(山市飯山	0269-62-4195																															