２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中部３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や急な「胃検査なし」の申出は減額となりますため。＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

健診実施機関コード	健診実施機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 ○未定日は未確定かつ未施設なし 中電健保健診および特定健診は医療機関に お問い合わせください。 月	火	水	木	金	土	人間ドック 【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊１	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ菌	PSA 前立腺がん＊２	胃カメラと胃X線（バリウム）検査との差額＊３	中電健保健診 【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診 【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	胸部X線	腹部超音波	便潜血	特定保健指導 面接自費	面接外注	備考 キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。
愛知県	8000 名鉄病院 名古屋市西区栄生	平日10:00～16:00 052-551-2800	○	○	○	○	○	×	34,430	×	6,600	7,920	6,820	1,210	330	2,200	基本に含む	3,300	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・胃カメラ時、組織生検を行った場合、別途保険請求有 ・胃カメラ（経口・経鼻）＋3200円、胃カメラ経鼻料3320円、便中ピロリ菌抗原2200円 ・検査前日の夕食は牛後1時まで・飲水は午後1時から当日朝まで少量（コップ２杯：400ml まで）
	8023 大雄会ルーセントクリニック Web 名古屋市西区牛島町	平日8:30～16:45 (土 12:00まで) 0800-500-1211	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・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、特定健診受診者が胃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
	8004 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	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・キャンセル料はいただきません。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 ・10時間以上の空腹は検査後、４時間以上は7検査 ・胃カメラはオーエ３階日の実施、（木曜日のみ第2・4・5）、子宮は火・金・土曜の実施
	8100 国際セントラルクリニック 名古屋市中村区那古野	平日8:30～17:30 (土 12:30まで) 052-821-0090	○	○	○	○	○	○	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	○	○	
	8028 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 (土 12:30まで) 052-821-0090	○	○	○	○	○	○	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	○	○	
	8038 名古屋ステーションクリニック Web 名古屋市中村区名駅南	平日9:00～17:00 (土 14:00まで) 052-551-6663	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・脳MRI、熱IT検査、経鼻内視鏡の受診可能 ・健診結果を事後アプリで確認可能 ・胃カメラ、婦人科ありの場合は平前中のみ
	8049 ミッドタウンクリニック名駅 Web 名古屋市中村区名駅	平日9:00～17：00 （土曜のみ） 052-551-1169	○	○	○	○	○	○	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	×	×	・胃カメラ経鼻料は事前予約（11,000円税込）
	8001 愛知健康増進財団 Web(事業所限定) 備考欄参照 名古屋市北区清水	平日8:30～16:00 (土 11:00まで) 052-951-3919	○	○	○	○	○	○	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	○	○	Ｗｅｂ予約可能事業所（被保険者、被扶養者とも可能） 中部電力(株)、中部電力PG、中部電力ミライズ、保安協会、中電防災(株)、ダイヤモンドパワー(株)、中電神 ID:0830776 PW:chudendoo (株)中電オーサリース、中電不動産(株)、中部市熱(株)、中電総合サービス(株)、中電ウカビス(株)、中電知電サポート(株)、中部開発(株)、(株)シーテック、(株)中電シーディーアイ、CCNet(株)、(株)エスコン ID:8230776 PW:chudendoob
	8002 マリンクリニック Web 名古屋市中区丸の内	平日9:00～17:00 052-954-8001	○	○	○	○	○	△	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	×	○	・日程変更は予約日の２日前までに連絡してください。 ・予約日が土曜や遅かまたは長編の続いがあります。検査を実施できない場合がありますので予約日の変更を検討ください。 ・和日予約は一般保険券持者および健保見者様の予約受付期間のみご利用可能です。任意継続者様の予約受付期間はご利用できません。
	8007 名古屋東栄クリニック Web 名古屋市中区栄	平日9:00～17:00 0120-1082-59 052-201-1111	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・胃カメラは人間ドック受診者のみ選択可
	8020 中日病院 名古屋市中区丸の内	平日8:30～16:00 (土 11:00まで) 052-961-2496	○	○	○	○	○	△	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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・オプション検査として大腸内視鏡検査の実施が可能 ・土曜日は第1・3のみ
	8032 エルズメディケア名古屋 Web 名古屋市中区栄	平日8:30～16:30 052-737-6500	×	○	○	○	○	○	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	×	○	・女性専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 ・web予約はホームページ一覧彩より「中電健保専用2026年度健診web予約申込のご案内」よりご予約ができます。 ※紙予約は過去に受診がある方のみ使用可能です。初めて受診の方また予約システムが利用できない方は電話にて予約をお願いします。
	8043 栄エンゼルクリニック Web 名古屋市中区栄	月火木金8:30～17:00 水・土8:30～12:00 052-238-0323	○	○	△	○	○	△	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	○	○	・水・土曜日は午前のみ ・胃カメラの前日・当日の日程変更およびキャンセルはキャンセル料が発生します。（5,500円） ・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額は5,500円 ・人間ドックを受診された方の無料オプション：BNP（心不全）、骨密度測定から1項 目選択可能。 ・婦人科健診はすべて女性医師・技師が対応
	8044 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	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・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額は8,800円 ・胃カメラ：火・木・金 ・婦人科：火・木
	8050 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	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・胃カメラの経鼻検診は＋5,500円（１日の人数制限あり） ・人間ドックの半後受付は、胃検査が経口カメラの方のみ
	8053 名古屋栄セントラルクリニック 愛知県名古屋市中区栄	平日8：30～17：00 土曜12：30まで 052-821-0090	○	○	○	○	○	○	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	○	○	2026年春頃　リニューアルオープン予定　ザ・ランドマーク名古屋栄15階 実施曜日が変更になる可能性がございます。
	8054 KKCウェルネス名古屋健診クリニック Web事業 中電支決第二連携 愛知県名古屋市中区栄	平日9：00～16：00 050-3531-1363	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・健診予定日から起算して14日以内に胃カメラをキャンセルした場合はキャンセル料として検査料の10%徴収いたします。（医療の急所による未実施を除く） ・健康保険組合契約外のオプション検査申し込み可（胸部CT・血液検査）、オプションを受診いただく場合は当日窓口精算 ・人間ドックをご受診の方には提携の契約飲食店で当日使えるランチチケット（1,500円相当）をお渡ししております。 ・胃カメラ・婦人科（乳がん・子宮がん）や約30種類のオプション検査が受診可能です。
	8055 DAIDO　MEDICAL　SQUARE Web 愛知県名古屋市中区栄	平日7:00～19:00 (土日祝　15:00まで) 0120－611－223	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・受付時間の10時間以上前より絶食。2時間前までコップ1杯の水は可。 ・当日は事前資料をご持参ください
	8039 名古屋市医師会健診センター Web 名古屋市東区葵	平日9:00～17:00 (土 12:00まで) 052-937-8425	○	○	○	○	○	○	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	○	○	午前：月～土曜 午後：火・木曜（6～11月）
	8009 中京クリニカル 名古屋市熱田区白鳥	平日8:00～12:30 13:30～17:00 0120-38-0072	○	○	○	○	○	○	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	×	○	・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額は13,750円
	8017 オリエンタルクリニック Web 人間ドックのみ 名古屋市千種区今池	8:30～17:00 （人間ドック）052-741-5181	○	○	○	○	○	×	31,900	23,100	4,840	4,840	3,850	990	1,320	2,200	1,540	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・胃カメラは経鼻検査カメラです。 ・胃カメラは人間ドックのみ選択可 ・人間ドック実施日：第土曜除く ・和日予約は人間ドックのみ、11/1～12/30の結間にご利用いただけます。「中電健保予約はこちら」バナーからおよりください。
	8031 オリエンタル労働衛生協会 名古屋市千種区今池	平日8:30～17：00 （その他健診）052-732-2200	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	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	×	○	・中電健保健診、特定健診は胃カメラ選択不可
	8047 ようてい ファミリークリニック藤が丘 名古屋市守山区四軒家	9:00～19:00 （土曜は12時まで） 052-771-6688	○	○	○	○	○	○	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	×	○	・乳がん検診（超音波検査）実施不可
	8008 メドック健康クリニック Web 名古屋市昭和区安田通	平日8:30～17:00 （土 12：30まで） 052-752-1125	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・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額は5,500円 ・ピロリ菌検査は原下の実施となります。 ・外来診察も併設のため、二次検査・精密検査も引続き利用可 ・ホームページからweb予約可能 ・中電健保健診、特定健診：水曜日午後実施なし
	8052 名古屋臨床検査センター附属診療所 名古屋市昭和区滝子町	平日9:00～17:30 052-825-3807	○	○	○	○	○	○	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	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・特定健診はオプション検査不可
	8018 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	○	×	○	×	○	×	27,500	×	3,630	×	×	×	×	×	2,750	3,300	×	×	×	×	×	×	×	×	6,380	3,630	×	×	13,200	×	1,650	5,500	1,760	×	×	・当日キャンセルが多いと予約枠の調整により、受入体制に影響がでるため可能な限り、当日受診をお願いします。 ・経路の変更、キャンセルは早めの連絡をお願いします。 ・胃カメラは事前予約必須、予約時に経口経鼻の希望及び服薬状況等の確認を実施 ・胃カメラ時、鎮静剤の使用不可
	8800 だいどうクリニック Web 名古屋市南区白水町	Webのみとなります Webのみとなります	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・当日はWeb予約のみ ・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額は16,500円 ・レディースクロア完備（マンモ・子宮頸がん検診） ・窓口の支払いはクレジットまたはコンビニ振込（現金の取り扱い不可） ・胃ドック検査、子宮がん検査は体重120kg以上実施不可 ・胃カメラ検査、子宮がん検査は平前のみ
	8030 名古屋セントラルクリニック 名古屋市南区千竈通	平日8:30～17:30 （土 12:30まで） 052-821-0090	○	○	○	○	○	○	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	×	○	

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

「中部３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や急な「胃検査なし」の申出は減額となりません。　＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

健診実施県コード	健診実施機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 ○実施日△実施あり＊実施なし 中電健保健診および特定健診は医療機関に問い合わせください。 月	火	水	木	金	土	人間ドック 【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊１	オプション検査契約金額 胃カメラ	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ菌	PSA 前立腺がん＊２	胃カメラと胃Ｘ線（バリウム）検査との差額＊３	中電健保健診 【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 胃カメラ	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診 【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 胃カメラ	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	胸部Ｘ線	腹部超音波	便潜血	特定保健指導 面接実施	特定保健指導 外注	備考 キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。
愛知県	8010 瀬戸健康管理センター 瀬戸市共栄通	平日8:30～17:00（土 12:00まで） 0561-82-6194	○	○	○	○	○	△	34,650	25,850	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	5,500	13,860	1,760	1,540	5,500	990	○	○	
愛知県	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	○	○	○	○	○	○	28,820	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	×	○	・胃カメラ時、感染症検査（HBs抗原、HCV抗体、TPHA）実施
愛知県	8051 あらかわ医院 尾張旭市大久手町中松原	平日9:00～17:00（土 12:00まで） 0561-53-9668	○	○	○	○	○	○	33,000	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	○	○	・受診者専用の託児所あり（要予約） ・地ぱく室、痛みのクスリ（マンモグラフィー）を導入 ・超音波＋4,950円（事前予約必須） ・午前：月～土、午後：火・水・木
愛知県	8027 日進おりど病院 予防医学推進・研究センター 日進市折戸町西田面	平日8:00～16:00（土 12：00まで） 0561-73-3030	○	○	○	○	○	○	28,875	×	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	×	○	・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、実施したい場合は予約が必要
愛知県	8029 和合セントラルクリニック 愛知郡東郷町大字春木字白土	平日8:30～17:30（土 12:30まで） 052-821-0090	○	○	○	○	○	○	30,800	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	×	○	
愛知県	8013 中京サテライトクリニック 豊明市舞木石畑	平日8:00～17:00 0562-93-8222	○	○	○	○	○	○	29,700	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	○	○	
愛知県	8105 小牧市民病院 Web予約は、11月4日(水)14時00分～ 小牧市堂普請	平日14:00～17:00 0568-76-6100	○	○	○	○	○	×	34,010	×	5,500	単体での検査不可セットで7,100円		960	510	×	1,440	胃カメラ不可	×	×	×	×	×	×	×	×	7,150	5,500	単体での検査不可セットで7,100円		×	×	2,310	×	1,180	○	○	・胃カメラは選択不可 ・ピロリ菌検査は無料では実施不可、胃部Ｘ線実施者に限り、「胃がんリスクABC検診」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2,273円税込） ・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円税込 ・web予約は11/4（14時）～11/14（17時）の実施
愛知県	8026 総合犬山中央病院 犬山市大字五郎丸字二ク子塚	11:00～17:00 0568-62-8246	○	○	○	○	○	○	27,500	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	○	○	・朝9、12、16:30ﾌﾟﾗｽﾏﾗｿﾝｸﾞのオプション検査実施可 ・女性医師による診察、検査を実施 ・胃カメラは医師との相談により経口・経鼻の選択が可能
愛知県	8042 名古屋徳洲会総合病院 Web 春日井市高蔵寺町北	平日12:00～16:30（月～金） 0568-51-8711	○	○	○	○	○	×	33,000	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	×	○	・現在IP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ます ・Web予約はこちらの電健保専用のフォームからお願いします ・キャンセル料の徴収あり（健診当日に項目キャンセルの場合は検査費用は全額） ・日程変更は当日までお願いします。 ・乳がん検診の検査は女性スタッフが担当 ・ピロリ菌の検査自体がないケスは、ピロリ菌検査必須。 ・ピロリ菌の除菌治療歴ある場合は検査不要。
愛知県	8033 済衆館病院 北名古屋市鹿田西村前	8:30～16:00（日・祝を除く） 0568-58-1535	○	○	○	○	○	○	29,700	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	×	○	・胃カメラ実施不可
愛知県	8045 ようていファミリークリニック 北名古屋市鹿之庄宮地	平日9:00～19:00（土 12:00まで） 0568-80-7124	○	○	○	○	○	○	26,950	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	○	○	・乳がん検診（超音波検査）実施不可
愛知県	8046 ようてい健康増進クリニック 北名古屋市西之保三町地	平日9:00～19:00（土 12：00まで） 0568-23-3355	○	○	○	○	○	○	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	×	○	・乳がん検診（超音波検査）実施不可
愛知県	8102 山下病院 Web 一宮市中町	平日10:00～15:00（土 9:00～11:00まで） 0586-46-1520	○	○	○	○	○	○	35,200	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	○	○	当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、特定健診受診者が胃カメラを選択した場合の差額は14,300円 ・子宮がん検診は月・火・金・土 ・胃カメラ経口・経鼻選択可能。経鼻料5500円
愛知県	8106 大雄会第一病院 一宮市羽衣	平日8:00～17:00（土 12:00まで） 0586-26-2008	○	○	○	○	○	○	35,200	×	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	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・特定健診はオプション検査不可 ・2026年度は郵送予約はございません。
愛知県	8041 一宮西病院 メディカルサポートセンター Web 一宮市開明字平	平日9:00～16:00（土 12:00まで） 0586-48-0088	○	○	○	○	○	○	34,100	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	○	○	・超録射での胃カメラの実施は不可（医師の判断により実施する場合は＋3,000円） ・WEB予約時、必ず企業名の記載をお願いします
愛知県	8804 半田市医師会健康管理センター 半田市神田町	平日9:00～17:00（土曜は17:00まで） 0569-27-7887	○	○	○	○	○	○	33,000	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	○	○	・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した場合は別途2,000円の追加費用がかかる。 ・人間ドック受診者に限がんドック、心臓ドック、脳ドック、骨盤ドック（女性対象）、PET-CT健診が受診可能（別途料金要）
愛知県	8801 西知多総合病院 東海市中ノ池	平日8:30～17:00 0562-33-9800	○	○	○	○	○	×	35,530	×	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	○	○	・血清肝検査528円（税込み） ・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、実施したい場合は予約が必要
愛知県	8805 知多厚生病院 被保険者 被扶養者（家族） 任意継続被保険者 任意継続被扶養者（家族） 知多郡美浜町大字河和字西谷	平日9:00～16:00 0569-82-4604	○	○	○	○	○	×	26,400	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	○	○	2026年度より郵送でのご予約も可能です ・40歳以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 ・PSA検査は40歳以上 ・託児所の利用が可能。（要問い合わせ）

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中電３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や急な「胃検査なし」の申出は減額となりません。＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

健診実施都道府県	健診実施機関コード	健診実施機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 ○実施日△相談あり×実施なし 中電保健健診および特定健診は医療機関に お問い合わせください。 月	火	水	木	金	土	人間ドック【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊１	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ菌	PSA 前立腺がん＊２	胃カメラと胃X線（バリウム）検査との差額＊３	中電健保健診【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	胸部X線	腹部超音波	便潜血	特定保健指導実施 面接日実	面接日外日以	備考 キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。
愛知県	8040	三河安城クリニック Web 安城市相生町	平日9:00～15:00 （土 12:00まで） 0566-75-7515	×	○	○	○	○	○	37,400	29,700	4,400	6,600	5,500	1,210	×	2,200	2,750	胃カメラ不可	13,200	4,400	6,600	5,500	11,000	2,200	7,700	2,200	7,150	4,400	6,600	5,500	11,000	2,200	1,980	7,700	2,200	○	○	・胃カメラ実施不可 ・胃なしコースは月末までの受診に限ります ・人間ドックの検査項目に血液型を含みません ・ご予約は中電専用ではありませんが、ホームページよりweb予約を実施しております。 ※web予約の受付は11月中のみとなります
	8613	西尾市医師会 健康管理センター 西尾市熊味町小松島	10:00～16:00 （月～土） 0563-57-1451	○	○	○	○	○	○	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	×	○	・胃カメラ実施不可 ・乳がん検診のマンモグラフィーは40歳以上となります。
	8603	岡崎市医師会はるさき健診センター 岡崎市針崎町字春咲	平日8:00～17:30 （土 17:00まで） 0120-489-545	○	○	○	○	○	○	37,510 (40歳以上) 36,960 (40歳以下)	30,360	3,515	3,850	3,080	1,100	517	880	1,331	6,600	11,550 (40歳以上) 11,000	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	○	○	・胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ ・男女別ラウンドで受診 ・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）
	8609	宇野病院 岡崎市中岡崎町	平日8:30～18:00 0564-24-2217	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・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額は4,300円
	8614	樋口病院 豊川市諏訪	平日8:30～16:30 0533-95-2211	○	○	○	×	○	○	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	○	○	・胃カメラは経口・経鼻の選択可、希望により鎮静剤の使用可 ・子宮がん検診実施日：月・火・金・土 ・婦人科検診（乳がん・子宮がん）は女性医師・女性スタッフで対応 ・胃部X線は体重100kg以上の方は受けられ不可です。 ・不定期の更新と休診が有るので、当院カレンダーをご参照ください。 ・胃カメラ当日キャンセルの場合2,200円（税込）
	8600	豊田地域医療センター 豊田市西山町	平日8:15～17:00 （土 12:00まで） 0565-34-3003	○	○	○	○	○	○	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	×	×	×	○	○	・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X線（バリウム）から胃カメラへの変更は不可
	8024	三九朗病院健診センター 豊田市小坂町	平日8:30～14:00 （土 12:00まで） 0565-34-6318	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・空調工事のため次の日程は予約を承ることができません。 3/17, 3/21, 3/30, 3/31
	8610	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	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・胃カメラ時、鎮静剤希望の場合は+2,200円
	8612	オリエンタル蒲都健診センター 蒲郡市海陽町	平日8:30～16:30 0533-59-7171	○	○	○	○	○	△	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	○	○	・胃カメラへの変更は人間ドックのみ ・受診日当日に胃部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かりません。 ・コロナウィルス感染より16歳以上受診不可
	8607	小林記念病院 Web 碧南市新川町	平日9:00～17:00 0566-41-6548	×	○	○	○	○	○	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	○	○	・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day」 ・和田予約は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。
	8604	刈谷豊田総合病院 刈谷市住吉町	平日8:00～16:00 0566-25-8182	○	○	○	○	○	△	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	○	○	・土曜日は第1土曜日のみ実施（2026年4月、5月） ・胃カメラ検査は刈谷豊田東病院にて実施 ・タクシーにて移動お願いします。 ・受診期間は2026年4月1日から受診可能
	8602	光生会病院 豊橋市吾妻町	平日8:30～16:30 0532-61-3000	○	○	○	○	○	○	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	○	○	特定健診で婦人科を同時に受診する場合は月一土午前になります。
	8605	成田記念病院 豊橋市羽根井本町	平日14:00～16:30 0532-39-3885	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・マスク着用
	8803	渥美病院 田原市神戸町赤石	平日8:30～16:00 0531-22-9698	○	○	○	○	○	△	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	○	○	・胃カメラは木曜日・土曜日実施不可、乳房超音波検査は土曜日実施不可 ・6月～12月の第1、3土曜日は実施可 ・ABI検査（2,200円）

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中電３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や急な「胃検査なし」の申出は減額となりません。　＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

| 健診実施都道府県コード | 健診実施機関名
所在地 | 電話予約受付時間
予約電話番号 | 人間ドック実施日
○検査日は朝食カット実施なし
中電健保健診および特定健診は医療機関に お問い合わせください。
月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 人間ドック
【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％
基本健診契約金額 | 胃検査なしコース＊１ | オプション検査契約金額
胃カメラ | 乳房 マンモグラフィー | 乳房 超音波 | B型肝炎 | 梅毒 | ピロリ菌 | PSA 前立腺がん＊２ | 胃カメラと胃X線（バリウム）検査との差額＊３ | 中電健保健診
【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％
基本健診契約金額 | オプション検査契約金額
胃カメラ | 乳房 マンモグラフィー | 乳房 超音波 | 胃X線 | ピロリ菌 | 腹部超音波 | 便潜血 | 特定健診
【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10%、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％
基本健診契約金額 | オプション検査契約金額
胃カメラ | 乳房 マンモグラフィー | 乳房 超音波 | 胃X線 | ピロリ菌 | 胸部X線 | 腹部超音波 | 便潜血 | 特定保健指導
面接同席 | 面接外注 | 備考
キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。 |
|---|---|---

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中部３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や急な「胃検査なし」の申出は減額となりません。　＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

健診実施機関コード	健診実施機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 月	火	水	木	金	土	人間ドック 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊1	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ菌	PSA 前立腺がん＊2	胃カメラと胃X線（バリウム）検査との差額＊3	中電健保健診 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	胸部X線	腹部超音波	便潜血	特定保健指導	面接同席	面接外注	備考
			○検査日は前週から＊実施なし						【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％										【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％								【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％												キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。
静岡県	8213	西焼津健診センター 焼津市三ヶ名	平日8:00～16:30 054-620-6085	○	○	○	○	×	37,400	33,000	3,300	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	○	○	・胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ ・健診当日、胃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。（この場合はバリウムとの差額はなし）
	8205	静岡赤十字病院 静岡市葵区追手町	平日10:00～16:00 054-253-8732	○	○	○	○	×	33,594	×	5,885	5,280	×	2,574	2,101	×	3,300	差額なし	12,100	5,885	5,280	×	13,860	×	5,665	1,540	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
	8219	静岡厚生病院健康管理センター 静岡市葵区北番町	平日13:00～16:00 054-272-1466	○	○	○	○	×	40,700	×	4,070	6,600	4,950	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	○	○	
	8201	ＳＢＳ静岡健康増進センター 静岡市駿河区登呂	9:00～16:00 054-282-1109	○	○	○	○	○	41,580	32,340	4,950	5,500	5,500	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	○	○	・乳がん検診、視触診廃止 ・体重130ｋｇの方は一部実施不可の検査があります。
	8215	聖隷健康サポートセンター Shizuoka Web予約 静岡市駿河区曲金	平日9:00～16:00 （土 12:00まで） 0120-283-170	○	○	○	○	○	△	44,000	×	4,730	6,050	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	○	○	・**初予約は対応後計中、後日連絡予定** ・胃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の実施項目に含まれます。
	8206	清水さくら病院 Web人間ドックのみ 静岡市清水区桜が丘町	13:00～16:00 054-340-8302	○	○	○	○	○	×	49,500	×	5,500	5,500	4,070	基本に含む	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	○	○	・中電健保健診、特定健診受診者は胃カメラの選択不可 ・胃カメラ鎮静料＊2,200円（税込） ・初日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 静岡市清水区浜川	平日13:00～17:00 054-348-0515	○	○	○	○	○	○	39,600	27,940	3,740	6,182	×	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	○	○	・中電健保健診、特定健診受診者は胃カメラの選択不可 ・特定健診に婦人科オプション不可 ・乳がん検診は、40歳未満実施不可（乳がん検診には視触診を含む） ・胃カメラは経鼻、経口が希望の場合は事前連絡が必要 ・胃カメラ希望のみの予約は、日程調整後の決定となります。 ・胃カメラを２日前～当日にキャンセルされた場合、100%徴収
	8216	新都市病院 堅田市中泉	平日13:00～16:30 0538-34-0150	○	○	○	○	○	×	36,600	32,750	4,400	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	×	×	・乳がん検診（超音波検査・マンモグラフィー）に視触診を希望する場合、1,100円の費用は自己負担となる。
	8211	静岡県予防医学協会 総合健診センターヘルスポート 藤枝市善左衛門	8:30～16:00 0120-39-6460	○	○	○	○	○	△	38,830	×	4,400	6,600	3,300	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	○	○	・土曜日は月に1回実施（月によって異なるため予約の際に確認）
	8208	掛川市・袋井市病院企業団立 中東遠総合医療センター AI電話について 掛川市葵庫ヶ池	24時間365日 ※年末年始を除く 050-1726-7886(AI電話)	○	○	○	○	○	×	44,000	×	4,400	5,500	3,740	基本に含む	基本に含む	2,200	2,200	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・電話受付は平日のみAI電話をご利用ください ・新規予約・変更・キャンセル・予約確認以外のお問い合わせ及び、2営業日以内のお問い合わせは直通（0537-28-8020）へご連絡ください （受付時間8:30～18:30） ・胃カメラは検査上の希望者のみ実施可 ・1週間前より21:7度以上の発熱が出た場合、胃カメラ検査できません。
	8202	浜松赤十字病院 浜松市浜名区小林	8:30～16:30 053-401-1140	○	○	○	○	○	×	39,600	36,300	4,400	4,950	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	○	○	・胃カメラ鎮静剤（経口のみ）は1,650円追加
	8203	（住吉）聖隷健康診断センター Web予約 浜松市中央区住吉	平日9:00～16:00 （土 12:00まで） 0120-938-375	○	○	○	○	○	△	44,000	×	4,730	6,050	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	○	○	・**初予約は対応後計中、後日連絡予定** ・胃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の実施項目に含まれます。
	8221	遠州病院健康管理センター 浜松市中央区中央	平日13：00～17：00 053-415-9969	○	○	×	○	○	×	39,600	×	4,400	6,050	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	○	○	・胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ ・ドｐＳＡ検査：50歳以上は、人間ドック実施項目に含まれます。
	8204	（三方原）聖隷予防検診センター Web予約 浜松市中央区三方原町	平日9:00～16:00 （土 12:00まで） 0120-938-375	○	○	○	○	○	△	44,000	×	4,730	6,050	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	○	○	・**初予約は対応後計中、後日連絡予定** ・胃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の実施項目に含まれます。
	8212	菊川市立総合病院 菊川市東横地	平日14:00～16:30 0537-36-5585	○	○	○	○	○	×	43,868	32,868	4,400	6,182	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	×	○	・子宮がん検診は2026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依頼いする場合がございます。 ・来館により乳がん検診の検査方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方向） ・40歳以上50歳未満はマンモグラフィ（2方向） ・40歳未満は乳腺エコー
	8218	榛原総合病院 牧之原市細江	平日13:00～16:30 0548-22-9309	○	○	○	○	○	×	44,000	24,002	4,840	7,920	5,500	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	○	○	・2025年度よりゼータ作成料の追加料金が発生します。 ・金曜日のみ婦人科検診不可
	8214	市立御前崎総合病院 御前崎市池新田	平日14:30～16:30 0537-86-8867	○	○	○	○	○	×	36,960	28,105	2,750	4,950	4,950	基本に含む	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	×	×	・胃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 ・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額は6,600円 ・乳がん検診の視触診はありません。

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中部３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や急な「胃検査なし」の申出は減額となりません。　＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

健診実施機関コード	健診実施機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 ○実施日△実施あり×実施なし 中電健保健診および特定健診は医療機関に直接お問い合わせください。 月	火	水	木	金	土	人間ドック 【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊１	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ菌	PSA 前立腺がん＊２	胃カメラと胃Ｘ線（バリウム）検査との差額＊３	中電健保健診 【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診 【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	胸部Ｘ線	腹部超音波	便潜血	特定指導実施率 動機付け	積極的	備考 キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。
三重県	8306 遠山病院 津市南新町	平日9:00～16:30 059-224-7006	○	○	○	○	○	△	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	×	×	・胃カメラを選択した場合、HBs抗原、HCV抗体、TPHAの血液検査が必要です。（無料） ・土曜日は第２・第４土曜日のみ実施 ・婦科と婦人科がないため、近医に委託しています。
三重県	8314 津健康クリニック 津市観音寺町	平日8:00～12：00 13:00～17:00 （土 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	×	×	・特定健診受診者は胃カメラの選択不可 ・胃カメラの直前のキャンセルは受診者に影響するためご注意ください
三重県	8326 KKO健康スクエアウエルネス 三重健診クリニック 津市あのつ台	平日9:00～16:00 059-269-5678	○	○	○	○	○	△	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	○	○	・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、胃カメラの差額費用100%がかかります。（健診当日医師の指示による未検査は除く） ・胃カメラは検査実施 ・婦人科は女・不・子宮頸 ± 実施 ・ご契約時の各種オプション検査お申し込み可能（胸部CT、血液検査等）
三重県	8317 フェニックス健診クリニック 津市乙部	平日10：00～17：00 （木・午前のみ） 059-227-5605	○	○	○	○	○	×	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	○	○	
三重県	8324 伊賀市立上野総合市民病院 （伊賀市健診センター） 伊賀市四十九町	平日10:00～16:00 0595-24-1186	○	○	○	○	○	×	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	×	×	
三重県	8315 松阪中央総合病院 ※午後は web予約はなし 松阪市川井町字小望	平日14：00～16：00 0598-21-8248	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・胃カメラ実施時、医師の判断で生検を行った場合、保健適応の受診者負担が発生します。 ・胃カメラは経口・経鼻のご希望をお知らせください。
三重県	8321 済生会松阪総合病院 健診センターあさひ 松阪市朝日町１１Ｋ	平日9:00～16:00 0598-52-6052	○	○	○	○	○	×	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	○	○	
三重県	8325 市立伊勢総合病院 三重県伊勢市楠部町	平日9:00～17:00 0596-23-5416	○	○	○	○	○	△	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	×	×	・胃部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飲手などで、胃部検査を希望されない場合は、予約の時点でお伝えのうえお申出ください。他医事項で胃透視（バリウム）不可の場合も速やかにご連絡ください。胃部検査の当日キャンセルはキャンセル料を徴収します。 胃部X線含むコース 胃部X線5,850円、胃カメラ12,760円 胃部X線含まないコース 胃部X線5,850円、胃カメラ12,850円 ・子宮がん検査パップ法は希望制 ・乳がん検査はマンモグラフィーとなっています。 ・ピロリ菌検査は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	8802 尾鷲総合病院 尾鷲市上野町	13：00～17：00 0597-22-3111	○	×	○	○	×	×	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6,182円		11,869	2,464	5,830	814	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・人間ドック初回は42,867円（血清型検査528円含むため） 他医療機関検査は マンモグラフィーとセットとなります。（マンモグラフィーの半額のみ補助します。乳房超音波検査2,850円は自己負担）
三重県	8300 みたき健診クリニック 四日市市生桑町鹿池	平日9:00～16:00 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	○	○	
三重県	8301 富田浜病院　健康増進センター 四日市市富田浜町	9：00～12：00 14：00～16：30 059-365-0411	○	○	○	×	○	○	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	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・ピロリ菌検査は胃部検査実施者のみ追加可能 ・特定健診はオプションの実施不可
三重県	8311 四日市羽津医療センター 四日市市羽津山町	8:30～17:00 059-331-1211	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・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
三重県	8327 四日市消化器病センター 四日市市下海老町高松	9：00～17:00 059-326-2114	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・（太）は胃カメラ不可、（太）はバリウム不可 ・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額は8,800円 ・婦人科のオプションは業務委託先の医野理生病院での実施になります。（移動時間等で20分、往復にてご移動いただきます。）
三重県	8328 KKOウエルネス 四日市健診クリニック 四日市市日永西	平日9:00～16:00 059-271-8545	○	○	○	○	○	△	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	○	○	・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、胃カメラの差額費用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。
三重県	8302 鈴鹿中央総合病院 鈴鹿市安塚町山之花	平日13:00～16:30 059-384-1017	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・胃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） （経鼻カメラ実施可　１日５名まで）
三重県	8322 鈴鹿回生病院 鈴鹿市国府町	平日10:00～16:00 059-375-1294	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・受診日当日に胃検査をキャンセルした場合の減額はなし ・ピロリ菌単体での結果出力不可、ABC検診で実施 ・人間ドックやて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ん。
三重県	8310 ヨナハ健診クリニック（旧：ヨナハ総合病院） 桑名市和泉	平日9:00～17:00 （木・土 12:00まで） （日、祝は休み） 0120-301-478	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・心筋数不可 ・子宮がん検査は本確診は実施不可 ・40歳未満の胃検査なしコースは3月、4月の受診がおすすめです。
三重県	8316 桑名市総合医療センター 桑名市寿町	平日12：00～16：00 （祝日を除く） 0594-22-2831	○	○	○	○	○	×	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	×	×	・胃カメラはピロリ検査必須（料金に含まれています）
三重県	8319 いなべ総合病院 いなべ市北勢町岡下窓	平日13:00～16:00 0594-72-8711	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・胃カメラは基本経口となるが、希望により経鼻の対応も可（予約要） ・胃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。

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんwebに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中電３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や急な「胃検査なし」の申出は減額となりません。　＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

健診実施都道府県コード	健診実施機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 ○未定は人間ドック・未実施なし 中電健保健診および特定健診は医療機関にお問い合わせください。 月	火	水	木	金	土	人間ドック 【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊１	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ菌	PSA 前立腺がん＊２	胃カメラと胃X線バリウム検査との差額＊３	中電健保健診 【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診 【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃X線	ピロリ菌	胸部X線	腹部超音波	便潜血	特定保健指導 面接同席	面接外注	備考 キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。
岐阜県	8401 操健康クリニック 岐阜市薮田南	平日8:30～18:00（土 12：00まで） 058-276-3131（音声21）	○	○	○	○	○	○	33,000	28,600	4,730	5,830	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	4,730	5,830	5,830	9,900	2,640	1,870	6,050	2,200	×	○	当日の胃カメラのキャンセルは、キャンセル料2200円発生します。
	8402 朝日大学病院 Web 岐阜市橋本町	Webのみとなります Webのみとなります	○	○	○	○	○	○	36,300	22,264	3,850	4,400	× ※	990	165	3,300（採血）2,750（便）	1,980	6,600	9,438	3,850	4,400	× ※	14,036	3,300（採血）2,750（便）	5,830	814	7,150	3,850	4,400	× ※	14,036	3,300（採血）2,750（便）	2,310	5,830	814	○	○	・予約受付のみとなっております。 （10月、11月～12月 Webでキャンセルのみ予約ができません。） ・胃カメラの変更は人間ドック受診者のみ選択可 ・義足等（使用者）は人間ドックコースに含まれていたため、断ることは不可 ※乳房超音波検査は混雑状況により満枠（料金も 400円）でマンモグラフィーは対象外となる可
	8411 河村病院　カワムラ健康管理支援センター 岐阜市苅見大蛇若	平日10:00～15:00 058-241-3311	×	○	○	○	○	×	30,800	15,400	×	×	×	×	×	×	6,600	胃カメラ不可 胃X線のみ	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・胃カメラ不可
	8412 山内ホスピタル 岐阜市市橋	平日13:00～16:00（土 10:00～11:30） 058-276-2135	○	○	○	○	○	○	31,900	24,200	3,850	4,400	4,400	基本に含む	基本に含む	2,200	1,760	5,500	×	×	×	×	×	×	×	×	7,150	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・胃検査なしコースは3月4月のみ受診可能 ・特定健診はオプション選択不可 ・ピロリ菌検査は「血液のみ」 ・B型肝炎、梅毒は基本コースに含む
	8414 ぎふ綜合健診センター Web 岐阜市日置江	平日8:30～16:30 058-279-3373	○	○	○	○	○	×	31,900	26,400	4,400	4,950	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	○	○	・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、実施したい場合は予約が必要
	8420 公立学校共済組合　東海中央病院 岐阜県各務原市蘇原東島町	平日8：30～17：15 058-382-3101（内線2409）	○	○	○	○	○	×	32,450	29,150	3,300	4,400	×	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	○	○	男性　月・火・木（第1火曜日を除く） 女性　水・金・第1火曜日
	8417 大垣徳洲会病院 大垣市林町	平日12：00～16：00 0584-84-2015	○	○	○	○	○	○	30,800	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	×	○	・胃カメラへの変更は人間ドック受診者のみ ・胃カメラの鎮静剤使用は＋5,500円。お車の運転は一日できません。
	8410 西濃厚生病院（旧：揖斐厚生病院） 揖斐郡大野町下磯	平日13:00～16:30 0585-36-3900	○	○	○	○	○	×	33,000	29,700	3,850	5,500	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	○	○	・胃カメラ 鎮静剤＋500円
	8418 岐北厚生病院 山県市高富	平日13:00～17:00 0581-22-1215	○	○	○	○	○	×	33,000	29,700	3,850	5,500	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	○	○	・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額は13,200円 ・子宮がん検診は月・水・木曜日のみ
	8408 西美濃厚生病院 美濃都美老町押越	平日13:00～17:00 0584-33-2175	○	○	○	○	○	×	33,000	29,700	3,850	5,500	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	○	○	
	8403 中濃厚生病院 Web 関市若草通	11:00～16:30 0575-22-2211	○	○	○	○	○	×	34,100	30,800	3,850	5,775	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	○	○	・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） ・キャンセル料の発生なし
	8404 中部国際医療センター 美濃加茂市健康のまち	月～土13:00～16:00 0574-66-1570	○	○	○	○	○	○	33,000	24,200	3,300	4,400	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事等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
	8415 岐阜健康管理センター 美濃加茂市西町	平日8:30～16:00 0574-25-2555	○	○	○	○	○	○	33,000	29,700	4,400	4,950	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	○	○	・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申し出ること（実施日等に齟齬あり） ・胃カメラは経口、経鼻いずれも対応可。経口選択時かつ希望者のみ鎮静剤対応可 （追加料金発生中。検査当日の車やバイクの運転は控える） ・キャンセル料発生なし ・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。
	8406 ききょうの丘健診プラザ Web 土岐市土岐ヶ丘	9:00～16:00 0572-56-0115	○	○	○	○	○	○	31,900	25,300	3,850	4,400	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	○	○	・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額は6,600円
	8416 多治見市民病院 多治見市前畑町	13:00～16:00（日・祝を除く） 0572-21-3744	○	○	○	○	○	○	34,980	×	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	×	○	・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額は3,300円 ・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5,500円は全額自己負担） ・キャンセル料金の発生はありません
	8409 可児とうのう病院健康管理センター 可児市土田	平日13:30～17:00 0574-25-3115	○	○	○	○	○	△	34,100	28,600	4,180	4,400	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	○	○	
	8407 高山赤十字病院 高山市天満町	平日9:00～16:00 0577-32-1111	○	○	○	○	○	×	35,530	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	○	○	・△中電３者被保険者のみ
	8419 久美愛厚生病院 高山市中切町	平日8:30～17:00 0577-32-3378	○	○	○	○	○	×	38,500	×	4,840	6,050	3,850	0	0	2,420	2,090	3,300	10,670	3,850	4,950	3,850	6,600	2,420	5,500	1,650	7,150	3,850	4,950	3,850	6,600	2,420	2,200	5,500	1,650	○	○	・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額は8,250円 ・乳がん検診・子宮がん検診：月・火・水・金 ・月曜日レディースデイ、木曜日メンズデイ ・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、実施したい場合は予約が必要 ・胃カメラ鎮静剤（+1,100円）ピロリ菌検査は希望者のみ ・胃カメラ時に限りあるため、胃カメラ変更の場合は予約日1週間前までに連絡ください。（日程変更も同様）
	8423 下呂市立金山病院 下呂市金山町金山	平日9：30～12：00、13：00～16：30 0576-32-2121	×	○	○	○	○	×	29,330	×	×	6,180	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 ・鎮静検査の際にコンタクトレンズは外していただきます。ケース等をお持ちください。
	8426 公立東濃中部医療センター 土岐市肥田町	平日13:00～17:00 0572-68-4426(仮)	○	○	○	○	○	×	33,000	29,700	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			東濃厚生病院と土岐市立総合病院が合併して、2026年2月オープン予定 名称　岐阜県厚生農業共同組合　公立東濃中部医療センター 電話番号は未定のため、予約は東濃厚生病院（0572－69－4426）へお願いします

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中電３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既診当日や当日「胃検査なし」の申出は減額となりません。　＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

健診実施機関コード	健診実施機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 ○実施日△実施あり×実施なし 中電健保健診および特定健診は医療機関に直接問い合わせください。 月	火	水	木	金	土	人間ドック【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊１	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	B型肝炎	梅毒	ピロリ菌	PSA 前立腺がん検査＊２	胃カメラと胃Ｘ線（バリウム）検査との差額＊３	中電健保健診【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診10円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	胸部Ｘ線	腹部超音波	便潜血	特定指導実施 面接同席	特定指導実施 外注	備考 キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますのでご注意ください。
長野県	長野市																																							
8507	長野松代総合病院 長野市松代町松代	平日9:00～16:00 （土 11:30まで） 026-278-3500	○	○	○	○	○	○	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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・胃カメラは当日の検査枠が上限に達した場合は後日対応 ・キャンセル料金の徴収はありません。
8514	篠ノ井総合病院 長野市篠ノ井会	平日14:00～17:00 026-292-2261	○	○	○	○	○	×	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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	
8517	長野県健康づくり事業団 長野市稲里町田牧	平日13:00～17:00 026-286-6409	○	○	○	○	○	×	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	○	○	・胃カメラ対応不可		
8523	山田記念朝日病院 長野市南鶴	平日8:30～17:00 （土 12:00まで） 026-241-9839	○	○	○	○	○	○	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、キャンセル料を徴収いたします。 ・受診日4日前（土日祝日を除く）の17時00分から受診日前日の17時00分まで：健診料金20% ・受診当日の17時00分以降から当日：健診料金100% ・ピロリ菌検査は胃カメラの実施が必須（検査歴のある方は対象外） ・子宮細胞診は経腟エコーを含む		
8525	朝日ながの病院 長野市三輪	9:00～17:00 026-241-6003	○	○	○	○	○	○	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、キャンセル料を徴収いたします（交通機関の遅延等、やむを得ない事情を除く）。 ・受診日4日前の17時00分から（土日祝日を除く）受診前日17時00分まで：健診料金20% ・受診当日の17時00分以降から当日：健診料金100%		
8526	栗田病院 長野市栗田	平日9：00～12:30 13:30～17:00 026-226-0007	○	○	○	○	○	×	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	○	○	胃カメラ時 追加料金2,200円		
8537	小島病院 長野市若里	8:00～16:30 026-217-3862	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・当日キャンセルはお控えください。（当日のキャンセルは発由の如何問わず常度内の予約不可） ・発熱（37.3℃）または、家族、職場でコロナ感染が確認された場合は、当日キャンセルで人場のないようお必ず電話にて当日枠の開放（未開放枠をとってください） ・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額は3,300円		
8503	松本市医師会検査健診センター 松本市城西	平日9:00～16:00 0263-50-9918	○	○	○	○	○	○	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	×	×	・女性専用日、乳がん検診、胃カメラ希望の場合は曜日限定あり		
8515	相澤健康センター 松本市本庄	平日8:30～17:00 （土 12:00まで） 0263-34-6360	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・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額は11,000円（胃カメラ実施した場合は差額合計8,800円かから） ・ピロリ菌検査は原則尿試験とピロリ抗体 ・ＰＳＡ検査は50歳以上は人間ドック基本項目に含まれる。		
8527	丸の内病院健診センター 松本市渚	平日8：00～16：00 0263-28-0055	○	○	○	○	○	△	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	×	×	・無断キャンセルや何度もキャンセルを繰り返す場合は、キャンセル料を徴収することがあります。（2週間前は10%、1週間前は50%、前日および当日は100%） ・人間ドックコースは3つ各件あり ①自覚症状がない（全施設で胃カメラを実施したことがある人（受診歴がある）（全施設で胃カメラが不安と対面） ・乳がん検査は触診を追加する場合、別途1,100必要 ・中電健保除・特定健診は乳がん検査がある場合は今前、ない場合は午後の実施になります。 ・中電健保健診・特定健診は胃カメラの実施はありません。		
8538	城西病院 松本市城西	平日14:00～17:00 0263-32-4624	○	○	○	○	○	○	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	×	×	・人間ドックは月一金曜日（ただしバリウムは水～金のみ） ・婦人科検診は月曜日のみ ・胃カメラの女体検査費用は当日窓口でお支払い		
8522	桔梗ヶ原病院 塩尻市宮渕	月・火・水・金14:00～16:00 木　11:00～12:00 0263-54-0055	○	○	○	○	○	×	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	×	×	・電話予（胃部内視鏡、胃透視）のキャンセルは受診日より1週間前にはめず連絡をお願いします。 ・保険金は当日キャンセルの場合600円（＋税）を徴収します。 ・木曜日は内視鏡検査休診		
8528	松本歯科大学病院健診センター 塩尻市広丘郷原	平日10:00～17:00 0263-51-2365	○	○	○	○	○	△	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	○	○	・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額は6,600円 ・乳がん検診の視触診はありません。 ・胃カメラ経鼻検査は+5,500円（希望者） ・経静脈での内視鏡検査実施は終日運転不可、実施曜日火～金のみ ・人間ドック：土曜日は第1～2実施		
8518	丸子中央病院 上田市中丸子	10:00～14:00 0268-42-1113	○	○	○	○	○	○	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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・胃カメラ時 経静脈+5,500円、経鼻実施なし ・受診日1週間以内のキャンセルは、基本料金の1割相当額を徴収します。		
8529	柳澤病院 上田市中央西	平日9：00～17：00 （日・祝・月曜午後く） 0268-22-0109	○	○	○	○	○	×	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 ・金曜バリウム・胃検査なし		
8530	塩田病院 上田市中野	平日9：00～12：00 （木曜を除く） 0268-38-2221	○	○	○	×	○	×	39,600	×	×	×	5,500	352	330	3,300	3,300	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	火曜日は胃カメラ不可		
8500	北信総合病院 中野市西	9:00～16:00 0269-22-4838	○	○	○	○	○	△	42,460	42,460	4,400	4,400	4,400	基本に含む	×	×	1,870	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	・人間ドック：土曜日は第2・第4		
8501	佐久総合病院 佐久市臼田	平日9:00～17:00 0267-82-2688	○	○	○	○	○	△	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	○	○	・胃カメラについては、医師の判断により実施する。		
8531	佐久市立国保浅間総合病院 佐久市大字岩村田	平日14:00～16：00 0267-67-6477	○	○	○	○	○	×	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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・当日キャンセルの減額はなし ・マスク（不織布）使用		
8539	くろさわ病院 佐久市中込	平日9：00～16：00 0267-64-1741	○	○	○	○	○	×	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	×	○	・当日の自己都合による胃検査のキャンセルはキャンセル料（100%）かかります。 ・子宮がん検診：人間ドックは2,750円、中電健保健診、特定健診は4,180円 ・胃カメラの経静脈（静脈麻酔）の実施はありません。 ・上下分かれた結装でお越しください。		
8509	北アルプス医療センターあづみ病院 北安曇郡池田町池田	平日9:00～17:00 0261-61-1181	○	○	○	○	○	×	41,800	×	4,400	4,400	3,630	基本に含む	×	770	1,870	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○		
8504	諏訪赤十字病院 Web 11月1日頃ホロー 諏訪市湖岸通り	8:30～18:00（AI） 050-1721-6783(AI)	○	○	○	○	○	×	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	×	×	×	○	○	・電話混雑緩和のためAI電話をご利用ください。 ・胃カメラは経口、経鼻へ変更の場合は差額3,300円 ・胃カメラ（経鼻）および鼻アックオプション追加は、前日予約不可。ご希望の方は代表電話0266-27-5642へ（平日13:30～17:30） ・レディースデー（7/27・8/14）をご希望の場合はAI電話（050-1721-6783）よりご予約お願いします。 ・前日予約時に受診日にお通れ様がいる場合は備考欄にお通れ様のお名前を記入お願いします。（※付帯時の注意をします。） ・前日からの予約は健診希望日の21日前までとなります。		
8521	諏訪湖畔病院 岡谷市長地小萩	平日13:30～16:30 （木曜日休診） 0266-27-5647	○	○	○	×	○	○	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額は4,800円 ・経鼻前一式＋3,300円 ・経皮検査を行う場合、コンタクトレンズ使用の方は取り外せる準備をしてきてください、洗浄ケース代等いただく場合があります。		

２０２６年度人間ドック等健診機関一覧表

・予約健診機関、予約日、予約内容は正しくけんしんWEBに入力してください。
・予約した日程は、なるべく変更しないようにお願いします。

「中電３社」とは、中部電力（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

＊１　胃検査なしコースは４０歳未満の方のみ選択可能。既往歴及び自覚症状のない方は胃検査なしとなります。＊２　ＰＳＡは「中電３社」被保険者のみ。（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Ｘ線との差額および、胃カメラ代は、全額自己負担となります。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**税込**となります。

健診実施都道府県	健診実施機関コード	健診機関名 所在地	電話予約受付時間 予約電話番号	人間ドック実施日 ○実施日△相談あり×実施なし 中電健保健診および特定健診は医療機関に直問い合わせください。 月	火	水	木	金	土	人間ドック 【対象者】被保険者・被扶養配偶者・40～74歳の被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	胃検査なしコース＊１	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	Ｂ型肝炎	梅毒	ピロリ菌	ＰＳＡ 前立腺がん＊２	胃カメラと胃Ｘ線（バリウム）検査との差額＊３	中電健保健診 【対象者】被扶養配偶者・40～74歳被扶養者／【自己負担額】（基本健診契約金額＋オプション検査契約金額）×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	腹部超音波	便潜血	特定健診 【対象者】40～74歳被扶養者／【自己負担額】基本健診は5円、オプション検査を追加した場合は、オプション検査契約金額×５０％ 基本健診契約金額	オプション検査契約金額 子宮	乳房 マンモグラフィー	乳房 超音波	胃Ｘ線	ピロリ菌	胸部Ｘ線	腹部超音波	便潜血	特定保健指導 当日実	当日以外	備考 キャンセルをした場合、キャンセル料が発生する場合がありますので注意ください。
長野県	8700	中部公衆医学研究所 飯田市高羽町	平日8：30～17：00 0265-24-1505	△	△	△	△	△	△	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	×	○	・胃カメラ実施不可 ・2026年7月に移転予定 〒395-0004 飯田市上郷黒田2540－15 医療機関名称「一般財団法人　南信州健診センター」
	8702	飯田病院 飯田市大通	14：00～17：00 （祝日は除く） 0265-59-8150	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・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額は3,300円
	8704	輝山会記念病院 総合健診センター 飯田市毛賀	平日10：00～17：00 0265-26-6711	○	○	○	○	○	○	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	○	○	・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額は5,775円 ・ピロリ菌検査は、ABC検診 ・月曜日は女性のみ受診可能
	8532	伊那中央病院 伊那市小四郎久保	平日9：00～16：30 0265-96-0175	○	○	○	○	○	×	46,200	×	7,150	6,270	3,850	基本に含む	550	770	1,760	差額なし	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・バリウム検査への変更・経鼻カメラ・胃カメラ鎮静剤を希望される方は予約時にお伝えください。 ・鎮静剤を申し込まれた場合、検査当日自ら運転しての来院はお断りしていますので、必ずお申しください。 ・経口薬の飲患、アレルギー等がある場合は原則お断りしています。
	8533	浅間南麓こもろ医療センター 小諸市相生町	平日10：00～15：00 0267-22-1070	○	○	○	○	○	×	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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・腸内フローラ検査（便検査）のオプション検査が可能 ・歯科健診（予約制）のオプション検査が可能 ・ピロリ菌検査は胃カメラ実施所医師が必要とした場合実施（1,100円） ・胃カメラ（経鼻＊2,000円、鎮痛剤＋2,200円当日日帰の運転を控えていただきます）
	8534	市立大町総合病院 大町市大町	平日11：00～16：30 0261-85-2234	○	○	○	○	○	×	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	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	・胃カメラは希望によりプロポフォール麻酔（+1650円）の実施が可能 ・特定健診はオプション選択不可 ・子宮がん検査は細胞診実検査を含む
	8535	飯山赤十字病院 飯山市飯山	平日14：00～16：00 0269-62-4195	○	○	○	○	○	×	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	×	×	・PSA検査は50歳以上は無料