

【 2024年度 人間ドック指定医療機関一覧表 】

【注意事項】

- オプションの前立腺(PSA)検査、マンモグラフィー、乳房エコーは無料で受診できます。
- 上記以外のオプション(胃カメラへの変更による追加料金も含む)は自費となりますので、窓口にてお支払いください。また、無料オプション検査以外の料金は医療機関にご確認下さい。
- ★ 40歳以上の方については、検査結果一定基準以上の場合に「特定保健指導」を行います。備考欄に記載の一部の指定医療機関では、人間ドック当日に引き続き「特定保健指導」の初回面談を受けることが可能で、その場合は終了時間が通常より遅くなります。なお、前年度の保健指導継続中(未了)の方は受けることが出来ません。

NO	地区	指定医療機関名	電話番号	住所	基本ドック自己負担額		胃カメラへ変更の追加料金		無料オプション実施可否			備考
					被保険者	被扶養者	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	前立腺 (PSA) 検査	乳房検査		
										マンモ グラフィー	乳房 エコー	
123	高松	(一財)三宅医学研究所 セントラルパーククリニック	087-863-4560	高松市番町1-10-16	—	—	1,100	1,100	○	○	×	
124	高松	日本赤十字社 高松赤十字病院 健診センター	087-831-7250	高松市番町4-1-3	—	700	※1 負担なし	※1 負担なし	※2 ○	※2 ○	○	※1 バリウム不可 胃内視鏡のみ実施 ※2 基本項目に女性マンモグラフィー、男性前立腺(PSA)検査含む
125	高松	(医)博仁会 キナシ大林病院	087-881-3218	高松市鬼無町藤井435-1	—	—	負担なし	×	○	○	×	
126	高松	(医)啓友会 久米川病院	087-844-3111	高松市新田町甲474-3	—	—	※1 負担なし	×	○	○	※2 ○	※1 バリウム不可 胃内視鏡のみ実施 ※2 基本項目に乳房エコー含む