

【 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	
128	高知	日本赤十字社 高知赤十字病院 健康管理センター	088-871-3602	高知市秦南町1丁目4番63 -11号	—	700	4,400	4,400	○	※1 ○	×	※1 マンモグラフィーは40歳以上受診可