

第2種指定健診機関

	健診機関名			本人負担額	
				人間ドック Dコース	生活習慣病健診 A2コース
1	一般財団法人茨城県メディカルセンター	〒310-8581 茨城県水戸市笠原町489	029-243-1111	14,040円	契約なし ※第1種指定
2	社会福祉法人白十字会白十字総合病院	〒314-0134 茨城県神栖市賀2148	0299-93-1779	12,204円	1,500円
3	伊勢崎市民病院	〒372-0817 群馬県伊勢崎市連取本町12-1	0270-25-5022	10,000円	契約なし
4	医療法人財団健隆会戸田中央総合健康管理センター	〒335-0022 埼玉県戸田市上戸田2-32-20	048-442-1118	16,200円	契約なし
5	医療法人社団武蔵野会TMGサテライトクリニック朝霞台	〒351-0021 埼玉県朝霞市西弁財1-8-21	048-452-7700	10,000円	契約なし
6	医療法人埼玉成恵会病院健康管理センター	〒355-0072 埼玉県東松山市石橋1721	0493-23-1221	10,000円	2,420円
7	医療法人社団相和会横浜総合健診センター	〒221-0056 神奈川県横浜市神奈川区金港町3-1 コンカード横浜20階	045-461-1230	12,960円	契約なし
8	医療法人社団相和会相模原総合健診センター	〒252-0206 神奈川県相模原市中央区淵野辺3-2-8	042-753-3301	12,960円	契約なし
9	医療法人新成医会総合リハビリテーションセンターみどり病院	〒950-0983 新潟県新潟市中央区神道寺2-5-1	025-244-0080	12,960円	契約なし
10	諏訪赤十字病院	〒392-8510 長野県茅野市湖岸通り5-11-50	0266-57-6042	14,040円	契約なし
11	組合立諏訪中央病院	〒391-8503 長野県茅野市玉川4300	0266-72-1000	11,570円	契約なし
12	ライフクリニック蓼科	〒391-0213 長野県茅野市豊平3317-1	0266-77-2050	10,000円	契約なし
13	公益財団法人山梨厚生会山梨厚生病院	〒405-0033 山梨県山梨市落合860	0553-23-2378	10,000円	契約なし
14	医療法人徳洲会大垣徳洲会病院	〒503-0015 岐阜県大垣市林町6-85-1	0584-84-2015	10,000円	1,500円
15	鳥羽健診クリニック	〒612-8206 京都府京都市伏見区下鳥羽六反長町109	075-603-6000	11,130円	3,060円
16	医療法人ダイワ会大和病院	〒564-0062 大阪府吹田市垂水町3-22-1	06-6380-1981	10,000円	4,580円
17	社会医療法人誠光会南草津健診センター	〒525-0050 滋賀県草津市南草津2-3-7	077-516-2500	10,000円	契約なし
18	健康保険人吉総合病院	〒868-8555 熊本県人吉市老神町35	0966-22-2191	契約なし	2,420円

※大垣徳洲会病院は、Bコースも契約しております。本人負担額は3,000円となります。

※諏訪赤十字病院・諏訪中央病院・ライフクリニック蓼科・山梨厚生病院は、特定健診（Eコース）も契約しております。本人負担額はありません。

※婦人科項目について（人間ドック・Bコースのみ）

婦人科項目については3,000円を控除した残額をご負担ください。

ただし、子宮細胞診または乳房診のいずれか一方のみ受診したときは1,500円となります。

※その他オプション検査（胃部X線検査を内視鏡検査に変更を含む）につきましては自己負担に加算してお支払いください。