

別表1 令和8年度 人間ドック検査機関一覧表

令和8年2月3日時点

項目	検査機関名等	検査区分	コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)
	熊本市					
コード	1001		胃透視	48,400	23,000	25,400
名称	済生会熊本病院		胃内視鏡	53,900		30,900
〒	861-4193		脳	64,900		41,900
所在地	熊本市南区近見5-3-1		全大腸	83,600	33,000	50,600
TEL	096-351-8155		2日ドック	標準 通院	79,200	46,200
	※2日ドックの宿泊を希望される場合は、オプションにより申込み下さい。		全大腸 通院	97,900		64,900
特記事項			レディースS	1日	81,400	32,000
				2日	106,700	42,000
			がん特化	標準	75,900	25,000
			ドック	レディース	86,900	
			PET-CT	PET-CT 単独	112,200	42,000
			ドック	PET-CT 胃透視	147,400	
				+1日ドック 胃内視鏡	152,900	
						110,900
コード	1002		標準	46,200	23,000	23,200
名称	日本赤十字社熊本健康管理センター		消化器	65,450	33,000	32,450
〒	861-8528		2日ドック	総合 宿泊	74,800	41,800
所在地	熊本市東区長嶺南2-1-1			通所	69,300	36,300
TEL	096-387-6651(ドック) 096-387-6710(総合健診)		総合+脳	宿泊	102,300	69,300
	※2日ドックの宿泊を希望される場合は、オプションにより申込み下さい。			通所	96,800	63,800
			全大腸	宿泊	99,000	66,000
			+胸部CT	通所	93,500	60,500
			全大腸CT	宿泊	99,000	66,000
			+胸部CT	通所	93,500	60,500
			レディースS	1日	71,500	32,000
				2日	106,920	42,000
					101,420	
						59,420
コード	1003	1日ドック	1日	42,000	23,000	19,000
名称	本庄内科病院	2日ドック	宿泊	55,000	33,000	22,000
〒	862-0921	レディースS	該当コースなし	*	*	*
所在地	熊本市東区新外3-9-1	がん特化	該当コースなし	*	*	*
TEL	096-368-2811	PET-CT	該当コースなし	*	*	*
特記事項	受検期間は4~11月末までです。					
コード	1004		標準	35,500	23,000	12,500
名称	杉村病院		脳	50,000		27,000
〒	860-0811		心臓	50,000		27,000
所在地	熊本市中央区本荘3-7-18		女性	43,200		20,200
TEL	096-372-3001	1日ドック	2日ドック	該当コースなし	*	*
	※婦人科検診は提携先病院で実施。		レディースS	該当コースなし	*	*
			がん特化	該当コースなし	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*
コード	1012		日帰り	40,480	23,000	17,480
名称	熊本県総合保健センター		生活習慣病予防	26,950		3,950
〒	862-0901		レディース	52,470		29,470
所在地	熊本市東区東町4-11-1		消化器	47,520	33,000	14,520
TEL	096-365-2323	1日ドック	2日ドック	76,230		43,230
特記事項		レディースS	該当コースなし	*	*	*
		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*

項目	検査機関名等	検査区分	コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)
コード	1021 熊本市立植木病院 〒861-0136 所在地 熊本市北区植木町岩野285-29 TEL 096-273-2111 特記事項	1日ドック	日帰り	40,250	23,000	17,250
名称		2日ドック	通院2日	48,000	33,000	15,000
〒		レディースS	該当コースなし	*	*	*
所在地		がん特化	該当コースなし	*	*	*
TEL		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
特記事項						
コード	1037 西日本病院 〒861-8034 所在地 熊本市東区八反田3-20-1 TEL 096-380-0540 特記事項	1日ドック	日帰り	41,800	23,000	18,800
名称		2日ドック	1泊2日	68,960	33,000	35,960
〒			通院2日	58,960		25,960
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1039 大腸肛門病センター高野病院 〒862-0971 所在地 熊本市中央区大江3-2-55 TEL 096-206-8188 特記事項 ※脳ドック(頭部MRI)は、くまもと森都総合病院での実施となります。 PET-CTは、あかりPET画像診断クリニック(旧魚住クリニック)での実施となります。	1日ドック	日帰り標準	48,400	23,000	25,400
名称		2日ドック	総合がん 1泊2日	67,100	33,000	34,100
〒			通院循環器2日	66,000		33,000
所在地			総合がん (全大腸内視鏡) 1泊2日	80,300		47,300
TEL			通院2日	70,400		37,400
特記事項			総合がん (大腸CT) 1泊2日	81,400		48,400
			通院2日	71,500		38,500
			通院2日脳ドック	103,400		70,400
		レディースS	日帰り総合がんレディースS	78,100	42,000	36,100
			総合がん レディースS 1泊2日	88,000		46,000
			通院循環器2日	86,900		44,900
			総合がん レディースS (全大腸内視鏡) 1泊2日	101,200		59,200
			通院2日	91,300		49,300
			総合がん レディースS (大腸CT) 1泊2日	102,300		60,300
			通院2日	92,400		50,400
		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	通院2日	154,000	42,000	112,000
			総合がん 女性	166,100		124,100
コード	1041 すえまつ内科・外科・胃腸内科 〒860-0831 所在地 熊本市中央区八王寺町27-11 TEL 096-379-4600 特記事項 受検期間は4~11月末までです。 ※他健診の予約状況では、希望日に添えない場合があります。1日1名のみの予約です。2日ドックは自宅泊となります。	1日ドック	日帰り	33,000	23,000	10,000
名称		2日ドック	通院	47,300	33,000	14,300
〒		レディースS	該当コースなし	*	*	*
所在地		がん特化	該当コースなし	*	*	*
TEL		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
特記事項						
コード	1042 森永上野胃・腸・肛門科 〒860-0863 所在地 熊本市中央区坪井6-22-1 TEL 096-346-0111 特記事項 受検期間は4~11月末までです。	1日ドック	1日	32,100	23,000	9,100
名称		2日ドック	宿泊	61,500	33,000	28,500
〒		レディースS	該当コースなし	*	*	*
所在地		がん特化	該当コースなし	*	*	*
TEL		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
特記事項						
コード	1044 鶴田病院 〒862-0925 所在地 熊本市東区保田窪本町10-112 TEL 096-285-6653 特記事項 受検期間は4~11月末までです。 ※婦人科健診は提携した別の病院で行っています。	1日ドック	日帰り	39,600	23,000	16,600
名称		2日ドック	通院	58,300	33,000	25,300
〒			宿泊	63,800		30,800
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*

項目	検査機関名等	検査区分	コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1045 にしくまもと病院 861-4157 熊本市南区富合町古閑1012 096-357-0435	1日ドック	日帰り	42,000	23,000	19,000
		2日ドック	該当コースなし	*	*	*
		レディースS	該当コースなし	*	*	*
		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1048 熊本市医師会ヘルスケアセンター 860-0811 熊本市中央区本荘5-15-12 096-366-2711	1日ドック	日帰り半日	47,300	23,000	24,300
			日帰り1日	64,900	33,000	31,900
		2日ドック	該当コースなし	*	*	*
		レディースS	該当コースなし	*	*	*
		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1050 熊本中央病院 862-0965 熊本市南区田井島1-5-1 096-370-3111 受検期間は4~11月末までです。 *マンモグラフィー読影診断については、熊本大学病院 乳腺内分泌外科へ委託します。	1日ドック	B(胃透視)	41,250	23,000	18,250
			M(胃カメラ)	44,000		21,000
			F(大腸カメラ)	45,100		22,100
			S(消化器)	55,000	33,000	22,000
		2日ドック	T(2日通院)	66,000		33,000
		レディースS	該当コースなし	*	*	*
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1051 青磁野リハビリテーション病院 860-8515 熊本市西区島崎2-22-15 096-312-1332 受検期間は4~11月末までです。 *婦人科検診(乳がん・子宫がん検診)を希望した場合は、提携医療機関(福田病院)にて受診となります。受け入れ枠に制限(40枠)があるため、ご希望者が受け入れ枠を超過した場合は、お断りをさせて頂く場合があります。	1日ドック	日帰り(標準)	39,930	23,000	16,930
			日帰り(S字結腸大腸内視鏡)	46,970	33,000	13,970
			日帰り(全大腸内視鏡)	51,370		18,370
		2日ドック	1泊2日	77,330		44,330
			日帰り2日	65,780		32,780
		レディースS	該当コースなし	*	*	*
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1052 メディメッセ桜十字 860-0833 熊本市中央区平成3-23-30 サンリブシティくまなん3F 0570-550-182 ※年度年齢65歳以上の方は、胃透視検査は実施不可。	1日ドック	がん特化	該当コースなし	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*
		2日ドック	基本	胃カメラ	47,300	23,000
				胃バリウム	39,600	16,600
コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	1053 表参道吉田病院 860-0855 熊本市中央区北千反畠町2-5 096-343-6167 ※年度年齢65歳以上の方は、胃透視検査は実施不可。	レディースS	脳	胃カメラ	74,800	33,000
				胃バリウム	67,100	
		2日ドック	胃・大腸カメラ	男性	81,180	41,800
				女性	79,200	34,100
		1日	胃・大腸カメラ	男性	96,580	48,180
				女性	94,600	46,200
		がん特化	1日	胃カメラ	75,900	32,000
				胃・大腸カメラ	107,800	42,000
				胃・大腸カメラ	123,200	63,580
		PET-CT	該当コースなし	*	*	61,600
			該当コースなし	*	*	81,200

項目	検査機関名等	検査区分	コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)	
コード	1020 国民健康保険和水町立病院 865-0136	1日ドック	日帰り	38,500	23,000	15,500	
名称		2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
〒		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
所在地		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
TEL		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
特記事項							
コード	1036 荒尾クリニック 864-0041	1日ドック	半日	27,000	23,000	4,000	
名称			1日	42,000	33,000	9,000	
〒		2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1047 山田クリニック 864-0042	1日ドック	日帰り1日B	45,500	33,000	12,500	
名称		2日ドック	日帰り2日C	50,500		17,500	
〒			1泊2日D	53,000		20,000	
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1058 高木病院 831-0016	1日ドック	胃透視	38,500	23,000	15,500	
名称			胃内視鏡	41,800		18,800	
〒		2日ドック	1泊2日	70,400	33,000	37,400	
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
特記事項		PET-CT	スタンダード	99,000	42,000	57,000	
	菊池・山鹿地域						
コード	1016 山鹿市民医療センター 861-0593	1日ドック	1日	43,300	23,000	20,300	
名称		2日ドック	日帰り2日	65,200	33,000	32,200	
〒		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
所在地		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
TEL		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
特記事項							
コード	1022 菊池養生園保健組合 861-1201	1日ドック	ライト	胃透視	35,200	23,000	12,200
名称				胃内視鏡	40,700		17,700
〒			標準(男性)	胃透視	38,500		15,500
所在地				胃内視鏡	44,000		21,000
TEL			標準(女性)	胃透視	38,500		15,500
				胃内視鏡	44,000		21,000
特記事項			プレミアム(男性)	胃透視	49,500		26,500
				胃内視鏡	55,000		32,000
			プレミアム(女性)	胃透視	49,500		26,500
				胃内視鏡	55,000		32,000
		2日ドック	通院2日(男性)		65,670	33,000	32,670
			通院2日(女性)		65,670		32,670
		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
コード	1035 熊本セントラル病院 869-1102	1日ドック	日帰りドック(胃カメラ)		49,830	23,000	26,830
名称			日帰りドック(胃透視)		44,330		21,330
〒			日帰りドック(全大腸)		66,330		33,330
所在地			脳(複合)胃カメラ(男性)	68,530	35,530		
TEL			脳(複合)胃カメラ(女性)	67,430	34,430		
			脳(複合)胃透視(男性)	66,330	33,330		
特記事項			脳(複合)胃透視(女性)	65,230	32,230		
		2日ドック	該当コースなし	*	*	*	
			レディースS	胃カメラ(1日)	77,330	32,000	45,330
				胃透視(1日)	71,830		39,830
			がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	

項目	検査機関名等	検査区分	コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)
コード	1046 菊池都市医師会立病院 861-1306 菊池市大琳寺75-3 0968-23-7556 ※2日ドックの大腸検査はS状結腸までとなりま す。全大腸検査を希望される場合は5,500円 追加となります。	1日ドック	胃透視	37,400	23,000	14,400
名称			胃内視鏡	41,800		18,800
〒		2日ドック	胃内視鏡 宿泊	71,800	33,000	38,800
所在地				63,800		30,800
TEL		レディースS	該当コースなし	*	*	*
特記事項		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
	阿蘇・上益城地域					
コード	1023 阿蘇医療センター 869-2225 阿蘇市黒川1266 0967-34-0311 受検期間は4~11月末までです。	1日ドック	日帰り	43,989	23,000	20,989
名称		2日ドック	宿泊	76,274	33,000	43,274
〒			通所	70,774		37,774
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1024 小国公立病院 869-2501 阿蘇郡小国町宮原1743 0967-46-3111 受検期間は4~11月末までです。 ※2日通院人間ドックは水木のみ。	1日ドック	標準	40,000	23,000	17,000
名称			標準+MRI(脳)	56,000	33,000	23,000
〒		2日ドック	2日通院標準	45,000	23,000	22,000
所在地			2日通院標準+S状結腸カメラ	55,000	33,000	22,000
TEL			2日通院標準+MRI(脳)	61,000		28,000
特記事項		レディースS	該当コースなし	*	*	*
		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1032 山都町包括医療センターそよう病院 861-3902 上益城郡山都町滝上476-2 0967-83-1122 受検期間は4~11月末までです。 ※女性コースに子宮検査はありません。 マンモグラフィー検査・心電図検査は男性技 師が行います。	1日ドック	日帰り(男性) 標準	37,400	23,000	14,400
名称			標準+大腸内視鏡	46,400	33,000	13,400
〒			日帰り(女性) 標準	47,890	23,000	24,890
所在地			標準+大腸内視鏡	56,890	33,000	23,890
TEL		2日ドック	該当コースなし	*	*	*
特記事項		レディースS	該当コースなし	*	*	*
		がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
	八代地域					
コード	1009 熊本総合病院 866-8660 八代市通町10-10 0965-32-1882 受検期間は4~11月末までです。	1日ドック	胃透視	44,440	23,000	21,440
名称			胃内視鏡	49,940		26,940
〒			脳専門	44,440		21,440
所在地		2日ドック	胃透視 宿泊	60,940		37,940
TEL			通院	55,440		32,440
特記事項			胃内視鏡 宿泊	66,440		43,440
				60,940		37,940
			全消化器 宿泊	82,940		49,940
			レディースS 該当コースなし	*	*	*
			がん特化 該当コースなし	*	*	*
			PET-CT 該当コースなし	*	*	*
コード	1049 八代市医師会健診センター 866-0074 八代市平山新町4438-5 0965-35-3004 受検期間は4~11月末までです。 ※健診の申込みが多く、約2ヶ月前には予約 を終了しているため、希望月に実施できない 場合があります。	1日ドック	日帰り A	25,300	23,000	2,300
名称			B	33,000		10,000
〒		レディースS	該当コースなし	*	*	*
所在地		2日ドック	該当コースなし	*	*	*
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*

項目	検査機関名等	検査区分	コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)	
	水俣・葦北地域						
コード	1015 国保水俣市立総合医療センター 867-0041 所在地 水俣市天神町1-2-1 TEL 0966-63-2101 特記事項 ※2日ドックは通院・夕食なしの場合のみ、料金が2,000円引きになります。また、ホテル宿泊プラン(湯けむりドック)もご利用いただけます。(別途料金が必要、事前に要相談)	1日ドック	日帰り	40,000	23,000	17,000	
名称			脳	37,000		14,000	
〒		2日ドック	1泊2日(院内泊)	61,000	33,000	38,000	
所在地			1泊2日(院内泊)大腸(S状)	69,000		36,000	
TEL		レディースS	1日	59,000	32,000	27,000	
特記事項			1泊2日(院内泊)	80,000		48,000	
			1泊2日(院内泊)大腸(S状)	88,000	42,000	46,000	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
	人吉・球磨地域						
コード	1010 人吉医療センター 868-8555 所在地 人吉市老神町35 TEL 0966-22-7070 特記事項	1日ドック	スタンダード	44,220	23,000	21,220	
名称			プレミアム	55,220		32,220	
〒		2日ドック	通院2日	65,120	33,000	32,120	
所在地		レディースS	該当コースなし	*		*	
TEL		がん特化	該当コースなし	*	42,000	*	
特記事項		PET-CT	PET-CT(単独)	99,000		57,000	
			PET-CT+1日	143,220		101,220	
		1日ドック	標準	43,140	23,000	20,140	
			総合+心臓	79,000	33,000	46,000	
		2日ドック	総合+心臓+脳	110,000		77,000	
			森林セラピー	75,000		42,000	
		レディースS	1日	69,474	32,000	37,474	
			2日	心臓	106,000	42,000	64,000
				心臓+脳	125,000		83,000
		がん特化	がん特化1日	68,577	25,000	43,577	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
	天草地域						
コード	1011 天草中央総合病院 863-0033 所在地 天草市東町101 TEL 0969-22-0077 特記事項	1日ドック	日帰り	39,160	23,000	16,160	
名称			A	47,960		24,960	
〒			B	47,960		24,960	
所在地			C	49,060		26,060	
TEL			脳	54,560	33,000	21,560	
特記事項		2日ドック	1泊2日	59,950		26,950	
		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
		1日ドック	1日	36,000	23,000	13,000	
コード	1017 天草市立牛深市民病院 863-1901 所在地 天草市牛深町3050 TEL 0969-73-4171 特記事項 ※婦人科検診は曜日指定があります。	2日ドック	男性	宿泊	33,000	25,000	
名称				通院		21,000	
〒			女性	宿泊		25,000	
所在地				通院		21,000	
TEL		レディースS	1日	55,000	32,000	23,000	
特記事項			2日	宿泊	42,000	32,000	
				通院		36,000	
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	
		1日ドック	日帰り	38,835	23,000	15,835	
コード	1026 上天草市立 上天草総合病院健康管理センター 866-0293 所在地 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19 TEL 0969-62-0983 特記事項 ※子宮頸がん検診は、外来日のみ予約可能であります。(月曜日・水曜日)	1日ドック	日帰り(TCFプラス)	56,675	33,000	23,675	
名称			日帰り(MRIプラス)	54,785		21,785	
〒			2日ドック	該当コースなし	*	*	
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*	
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*	
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	

項目	検査機関名等	検査区分	コース名	税込基本料金 (単位:円)	助成金額 (単位:円)	受検者負担額 (単位:円)
コード	1040 天草都市医師会立 天草地域健診センター 〒 863-0046 所在地 天草市亀場町食場1181-1 TEL 0969-24-4166 特記事項 受検期間は 4~11月末までです。 ※子宮がん検診は提携先医療機関での実施となります。	1日ドック	日帰り	44,000	23,000	21,000
名称		2日ドック	宿泊	65,450	33,000	32,450
〒			通所	63,250		30,250
所在地		レディースS	該当コースなし	*	*	*
TEL		がん特化	該当コースなし	*	*	*
特記事項		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
	東京都					
コード	1061 城山ガーデン桜十字クリニック 〒 105-6003 所在地 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー3F TEL 0570-07-5050 特記事項 受検期間は 4~11月末までです。	1日ドック	基本(胃透視)	50,600	23,000	27,600
名称			基本(胃カメラ)	56,100		33,100
〒			基本(大腸内視鏡付)	89,100	33,000	56,100
所在地		2日ドック	該当コースなし	*	*	*
TEL		レディースS	1日	88,000	32,000	56,000
			1日(大腸内視鏡付)	121,000	42,000	79,000
			がん特化	該当コースなし	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*

令和8年度 人間ドック契約検査機関別オプション検査一覧表

※オプション検査については、原則事前予約となりますのでご注意ください。

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
熊本市					
1001	済生会熊本病院 〒861-4193 熊本市南区近見5-3-1 Tel 096-351-8155	①肺CT検査(低線量) ※2日ドックは標準検査項目に含む。 ②乳房検査 I (2Dマンモグラフィ(2方向)・乳腺超音波) ※触診なし ③乳房検査 II (3Dマンモグラフィ・乳腺超音波) ※触診なし ※レディースコースを受診する方は、3Dマンモグラフィ(3,300円)のみ追加 ④婦人科検査 I(内診・頸部細胞診) ⑤婦人科検査 II (内診・頸部細胞診・経腫超音波) ⑥甲状腺検査(甲状腺超音波・甲状腺関連ホルモン値測定(TSH・FT3・FT4)) ⑦胃がんリスク検査 (ピロリ菌抗体測定・ペプシノゲン値測定) ※血液検査 ⑧前立腺検査 PSA検査(前立腺特異抗原) ※50歳以上の男性の方は1日ドック (脳コースは除く)・2日ドックに含む ⑨内臓脂肪量測定 腹部CT検査(皮下脂肪・内臓脂肪量測定) ⑩骨密度検査	9,900円 8,800円 12,100円 5,500円 11,000円 9,900円 4,400円 3,300円 4,400円 4,400円	⑪PET/CT検査 ※別日受診 ⑫脳検査(頭部MRI・頭部MRA・頭部血管超音波・認知機能検査) ⑬AI認知機能検査(BrainSuite) ※脳コースを受診する方及びオプションで脳検査を追加する方のみ受診可能 ⑭大腸検査(全大腸CT検査) ※後日受診 ⑮大腸検査(全大腸内視鏡検査) ※後日受診 ⑯心臓検査(冠動脈MRI・冠動脈CT(石灰化スコア)・心臓超音波) ※後日受診 ⑰膀胱検査 (腫瘍マーカー(CA19-9・DUPAN-2・APOA2-i)) ⑱ホテル泊(夕食あり) 提携ホテル:熊本ワシントンホテルプラザ (夕食あり・送迎付き)へのご案内 ※2日ドックご受診の場合のみ利用可能 ※月曜日のみ夕食なしでのご案内となります ⑲ホテル泊(夕食なし) 提携ホテル:熊本ワシントンホテルプラザ (夕食なし・送迎付き)へのご案内 ※2日ドックご受診の場合のみ利用可能 ※ オプション検査は事前予約が必要 ※ 受診コース・検査項目によっては実施できない場合あり ※ 受診コースによっては、検査項目に含まれるオプション検査あり(検査項目に含まれるオプション検査の申込がある場合は、検査項目を優先する)。	99,000円 44,000円 11,000円 24,200円 29,700円 55,000円 7,150円 12,500円 10,000円
1002	日本赤十字社熊本健康管理センター 〒861-8528 熊本市東区長嶺南2-1-1 Tel 096-387-6651(人間ドック) Tel 096-387-6710(総合健診)	①【肺がん】胸部CT ②【胃がん】 ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン ③【消化器がん】 腫瘍マーカー(CEA) ④【肝臓がん】 腫瘍マーカー(AFP) ⑤【膵臓がん】 腫瘍マーカー(CA19-9) ⑥【前立腺がん】腫瘍マーカー(PSA) ※男性のみ ⑦【脳機能】 脳の健康度評価セット(月～金曜日) ⑧【脳機能】 あたまの健康(認知機能)チェック (月～金曜日) ⑨【脳血管】頭部MRI+MRA ⑩【動脈硬化】心臓・血管セット (月～金曜日) ⑪【動脈硬化】頸動脈超音波 ⑫【動脈硬化】血压脈波 ⑬【動脈硬化】心臓超音波 (月～金曜日) ⑭【子宫頸がん】子宮頸部細胞診 ⑮【子宫頸がん】HPV検査 ※子宮頸部細胞診を受診する方のみ ⑯【子宫・卵巢】経腫超音波 (月～金曜日) ⑰【卵巢がん】腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ	11,000円 3,960円 1,980円 1,980円 1,980円 1,980円 1,980円 30,800円 3,300円 23,650円 16,500円 3,850円 3,300円 8,800円 5,390円 4,400円 5,500円 1,980円	⑯【乳がん】 マンモグラフィ(一方向)+ 乳房超音波 ※50歳以上 ⑰【乳がん】 マンモグラフィ(二方向)+ 乳房超音波 ※50歳未満 ⑱【乳がん】マンモグラフィ(一方向) ※50歳以上 ⑲【乳がん】マンモグラフィ(二方向) ※50歳未満 ⑳【乳がん】乳房超音波 ㉑【甲状腺がん】 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能) ㉒【膀胱がん】膀胱超音波 ㉓【骨密度】 大腿の骨密度 ㉔【視野検査】 ㉕【体組成測定】 筋肉量・脂肪量 ㉖【内臓脂肪CT】 ㉗【胃内視鏡】 (胃カメラ) ㉘【腫瘍マーカー】(APOA2アイソフォーム) ※CA19-9を受診する方のみ ㉙【脳健康度AI解析】(エムビジョンヘルス) ※頭部MRI+MRAを受診する方のみ ㉚【sd-LDL】(超悪玉コレステロール) ㉛【NT-proBNP】 ㉜【推定1日食塩摂取量】	7,150円 8,250円 4,400円 5,500円 3,850円 6,600円 2,200円 4,400円 2,200円 2,200円 3,850円 7,700円 4,950円 6,270円 3,960円 1,980円 1,100円

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1003	本庄内科病院 〒862-0921 熊本市東区新外3-9-1 TEL 096-368-2811	①前立腺がん検査 ②頭部CT(単純) ③骨密度 ④心エコー ⑤S状結腸内視鏡検査	1,120円 8,000円 1,160円 5,040円 8,600円	⑥血管年齢(ABI) ⑦負荷心電図 ⑧全大腸検査(盲腸まで) 2日ドックのみ ⑨⑩⑪⑫については、2日ドックでは標準検査項目、1日ドックのみの選択項目	8,000円 2,500円 15,000円
1004	杉村病院 〒860-0811 熊本県中央区本荘3-7-18 TEL 096-372-3001	①胃検査 上部消化管内視鏡検査 ②大腸検査 下部消化管内視鏡検査	5,900円 19,800円	※ 標準・女性コースのみ ※ 事前予約確認が必要(水曜日)	
1012	熊本県総合保健センター 〒862-0901 熊本市東区東町4-11-1 TEL 096-365-2323	①胸部CT・喀痰細胞診 ②胸部CT・肺気腫(LAA解析) ③胸部CT検査 ④頭部CT検査 ⑤腹部CT検査 ⑥内臓脂肪CT ⑦全大腸内視鏡(検査食含) ⑧ピロリ菌抗体検査 ⑨子宮頸がん検査 ⑩乳がん検査 マンモグラフィ(1方向) ⑪乳がん検査 マンモグラフィ(2方向) ⑫乳がん検査(超音波) ⑬骨粗鬆症検査 ⑭眼圧検査 ⑮3セットCT(胸部・腹部・頭部) ⑯動脈硬化測定(血圧脈波) ⑰動脈硬化測定(Lox-index)	12,320円 12,760円 9,240円 10,230円 12,210円 3,520円 17,710円 1,760円 5,170円 4,290円 6,380円 4,290円 2,530円 990円 25,300円 2,310円 14,520円	⑧肝炎ウイルス検査(HBs抗原) ⑨肝炎ウイルス検査(HBs抗体) ⑩肝炎ウイルス検査(HCV抗体) ⑪腫瘍マーカー(PSA) ⑫腫瘍マーカー(CA125) ⑬腫瘍マーカー(CEA) ⑭腫瘍マーカー(AFP) ⑮腫瘍マーカー(SCC抗原) ⑯腫瘍マーカー(CA19-9) ⑰腫瘍マーカー(CA15-3) ⑱アボリボ蛋白A2(APOA2)アイソフォーム ⑲甲状腺機能(TSH・FT3・FT4) ⑳胃部内視鏡(胃部X線検査を内視鏡へ変更する場合) ㉑肺機能検査 ㉒腸内フローラ ㉓NTpro-BNP ㉔オプション検査は全て事前予約が必要 ㉕㉖は2日・日帰りコースのみ	1,100円 1,100円 1,430円 1,870円 2,090円 1,870円 1,870円 1,870円 1,980円 1,870円 5,500円 4,730円 7,150円 1,870円 16,500円 1,650円
1021	熊本市立植木病院 〒861-0136 熊本市北区植木町岩野285-29 TEL 096-273-2111	①-①脳(MRA・MRI・頸動脈エコー) ①-②脳(MRA・MRI) ①-③脳(頸動脈エコー) ②-①心臓(心臓エコー・負荷心電図 (マスターダブル)) ②-②心臓エコー ②-③負荷心電図(マスターダブル) ②-④心音図 ③-①肺(胸部CT・喀痰細胞診) ③-②肺(胸部CT) ③-③肺(喀痰細胞診) ③-④肺(睡眠時無呼吸症候群(SAS)簡易検査)	22,000円 18,580円 3,420円 10,050円 7,020円 3,030円 1,200円 12,650円 10,390円 2,260円 6,400円	④-①甲状腺(甲状腺ホルモン・甲状腺エコー) ④-②甲状腺(甲状腺ホルモン) ④-③甲状腺(甲状腺エコー) ⑤ピロリ菌感染検査(尿検査) ⑥PSA(前立腺がん検査) ⑦ABI 血管伸展性検査(動脈硬化) ⑧大腸カメラ(全結腸検査) ⑨骨粗鬆症(骨塩定量検査) ⑩内臓脂肪測定CT ㉑㉒㉓㉔㉕㉖	7,700円 4,500円 3,200円 770円 1,760円 840円 17,810円 4,950円 4,490円
1037	西日本病院 〒861-8034 熊本市東区八反田3-20-1 TEL 096-380-0540	①簡易脳ドック (MRI、MRA、頸部エコー、ABI(血圧脈波検査)、脳専門医の診察) ②胸部X線検査 1方向 ④胸部CT検査 ⑤肺機能検査 ⑥心電図検査 ⑦心臓超音波検査 ⑧上下腹部超音波 ⑨胃部内視鏡検査 ⑩ABC分類(ピロリ抗体+ペプシノゲン検査) ⑪便潜血検査 2回法 ⑫腫瘍マーカー(CEA) ⑬腫瘍マーカー(CEA、AFP) ⑭腫瘍マーカー(CEA19-9) ⑮HBs抗原 ⑯HBs抗体	15,400円 2,200円 14,300円 1,650円 1,540円 7,480円 4,950円 13,200円 4,400円 1,320円 2,200円 4,400円 2,200円 1,650円 1,650円	㉗HCV抗体 ㉘HBs抗原・HBs抗体、HCV抗体 ㉙腫瘍マーカー(PSA) ㉚マンモグラフィ ㉛乳腺エコー ㉜マンモグラフィ、乳腺エコー ㉝子宮頸がん検査 ※ ㉞骨粗鬆検査(X線検査) ㉟ABI(血圧脈波検査) ㉟頸動脈超音波検査 ㉟HbA1c ㉟眼底検査 ㉟眼圧検査 ※㉟は委託クリニックにて実施。	2,200円 4,950円 2,750円 4,400円 3,300円 6,600円 4,400円 2,750円 1,100円 3,300円 660円 2,200円 880円

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	
1039	大腸肛門病センター高野病院 〒862-0971 熊本市中央区大江3丁目2番55号 TEL 096-206-8188	①頸動脈超音波検査 ②甲状腺機能検査 (甲状腺エコー +血液検査(TSH・FT4)) ③肺CT検査 ④腹部CT検査(内臓脂肪面積測定) ⑤糖負荷試験(※1) ⑥全大腸内視鏡検査(※2、4) ⑦全大腸CT検査(※3、4) ⑧腸内フローラ検査 ⑨ストレス検査(TEG・東邦大方式) ⑩睡眠検査(5日間) ⑪ヘリコバクター・ピロリ検査(呼気) ⑫ABC検診 (ヘリコバクター・ ピロリ血液+ヘプシノゲン) ⑬HPV検査(女性) (ヒト・パピローマウイルス 抗体検査) ⑭骨粗鬆症検査 (DXA法(橈骨遠位端))	3,300円 5,500円 11,000円 3,300円 3,850円 18,700円 22,000円 19,800円 3,850円 22,000円 4,180円 3,300円 5,500円 2,750円	⑮肝腫瘍マーカー(AFP) ⑯膵腫瘍マーカー (CA19-9 エラスターーゼ1) ⑰心疾患マーカー(NT-pro BNP) ⑯PSA(前立腺) ⑯血圧脈波検査 ⑯大腸(S状結腸)内視鏡検査 ⑯内診・子宫頸部細胞診(女性) ⑯マンモグラフィ2方向(女性) ⑯乳腺超音波検査(女性) ⑯脳ドック(※5) (MRI・MRA・VSRAD・頸動脈超音波・血圧脈波検査)	1,650円 3,300円 2,200円 1,760円 3,300円 5,500円 5,500円 5,500円 3,300円 55,000円	
		<p>※1 糖負荷試験は1泊2日コースの場合のみ ※2 2日コースの場合の全大腸内視鏡検査は、翌日の実施となり料金は13,200円になります。 ※3 2日コースの場合の全大腸CT検査は、翌日実施となり、料金は16,500円になります。 ※4 1泊2日の場合の全大腸検査は翌日実施となり、ご宿泊のホテルは水前寺コンフォート・コンフォートホテル熊本新市街・東急REIホテル・熊本グリーンホテルのいずれかになります。 ※5 人間ドックは別日に、くまもと森都総合病院へ移動しての検査となります。(1日1枠限定) </p>				
1041	すえまつ内科・外科・胃腸内科 〒860-0831 熊本市中央区八王寺町27-11 TEL 096-379-4600	①甲状腺 エコー・採血(TSH、FT4) ②肝炎ウイルス(B型肝炎・C型肝炎)※採血 ③大腸カメラ(S状結腸まで) 1日ドックのみ ④～1 腫瘍マーカー(採血)(胃、大腸:CEA)	5,000円 2,000円 5,500円 1,350円	④-2 腫瘍マーカー(採血)(肝臓:AFP、PIVKA-II) ④-3 腫瘍マーカー(採血)(膵臓:CEA、CA19-9) ⑤前立腺癌(採血) ⑥動脈硬化(頸部血管エコー)	3,200円 3,000円 1,800円 4,000円	
1042	森永上野胃・腸・肛門科 〒860-0863 熊本市中央区坪井6丁目22-1 TEL 096-346-0111	①甲状腺超音波検査(1日ドックのみ) ②全大腸内視鏡検査(1日ドックのみ)	1,500円 11,400円	※ オプション検査は全て事前予約が必要		
1044	鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 TEL 096-285-6653	④ABI/PWV検査 ⑤内臓脂肪測定検査 ⑥大腸内視鏡検査 ⑦CT検査(胸～腹部)	2,200円 3,300円 22,550円 16,500円	⑧胸部CT検査 ⑨超音波骨密度測定検査	11,000円 2,750円	
1048	熊本市医師会ヘルスケアセンター 〒860-0811 熊本市中央区本荘5丁目15-12 TEL 096-366-2711	①簡易脳検査 頭部MRI・MRA・頸部血管超音波・血液検査 ・脳外科診察はございません。所見のある方、診察をご希望の方は、後日予約のうえ診察を実施いたします。(金曜のみ) ②頭部MRI・MRA (動脈瘤・脳梗塞・脳出血・脳腫瘍) ③Lox-index(脳梗塞・心筋梗塞のリスクを評価) ④BNP(心疾患・心不全の早期発見) ⑤腫瘍マーカー(男性基本) AFP・CEA・CA19-9・SCC・PSA ⑥腫瘍マーカー(女性基本) AFP・CEA・CA19-9・SCC・CA15-3・CA125 ⑦腫瘍マーカー(婦人科系) CA125・CA15-3・SCC ⑧腫瘍マーカー(肝臓) AFP ⑨腫瘍マーカー(消化器系) CEA・CA19-9 ⑩腫瘍マーカー(肺) SLX・SCC・シフラー・Pro-GRP ⑪腫瘍マーカー(前立腺)PSA ⑫胸部CT(ヘリカルCT)	24,200円 22,000円 13,420円 2,200円 8,800円 10,890円 5,720円 2,200円 3,630円 8,910円 2,200円 13,750円	⑬甲状腺コース 甲状腺超音波・血液検査(FT-3・FT-4・TSH) ⑯骨塩量測定検査 ⑯頸動脈超音波 ⑯喀痰検査 ⑯乳房超音波検査 ⑯乳房X線検査(マンモグラフィ) ⑯子宮頸がん検査(内診・細胞診) ⑯HCV抗体 ⑯MCIスクリーニングプラス ⑯MAST48mix	8,910円 2,200円 4,400円 1,980円 4,400円 4,400円 4,400円 1,650円 18,700円 15,400円	
		<p>※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ①②⑬について、大腸内視鏡検査を受ける方は、後日午後からの再来が必要になります。</p>				
1050	熊本中央病院 〒862-0965 熊本市南区田井島1丁目5番1号 TEL 096-370-3111	①肺がん検査(低線量CT撮影) ②内臓脂肪量測定 ③脳ドック (頸部血管超音波・長谷川式簡易スケール含む) ④心臓MRI(心臓超音波含む) MRI画像不可(心臓超音波検査のみとなった場合) ⑤頸部血管超音波検査 ⑥血圧脈波検査	17,600円 4,400円 38,500円 33,000円 8,800円 3,850円 2,750円	⑦胃がんリスク検査 (ヘリコバクターピロリ抗体検査・ペプシノゲン) ⑧エイズ抗体検査 ⑨甲状腺検査 (甲状腺超音波・血液検査) ⑩骨密度測定検査(前腕) ⑪マンモグラフィー	4,400円 3,850円 6,050円 2,200円 6,600円	
		<p>※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ S・B・Fコースについては、④は選択不可。 ※ ⑥はT・Fコースに含まれる。</p>				

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1051	青磁野リハビリテーション病院 〒860-8515 熊本市西区島崎2-22-15 TEL 096-312-1332	①CT検査(頭部・胸部・腹部) ②MRI検査(頭部) ③腹部CT法内臓脂肪検査 ④善癒検査 ⑤骨塩定量 ⑥子宮ガン検査(内診・細胞診)※ ⑦子宮HPV※ (ヒトパピローマウイルス)検査 ⑧乳がん検査※ (視・触診・マンモグラフィー(1方向))	各11,440円 21,780円 3,520円 3,080円 4,400円 3,520円 7,260円 4,620円	⑨乳がん検査※ (視・触診・マンモグラフィー(2方向)) ⑩乳がん検査※ (視・触診・マンモグラフィー(1方向)・超音波) ⑪乳がん検査※ (視・触診・マンモグラフィー(2方向)・超音波) ⑫乳がん検査(視・触診・超音波) ⑬動脈硬化度検査(CAVI)	5,720円 7,040円 8,140円 4,070円 2,310円
		※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ⑥～⑪は青磁野リハビリテーション病院が契約した別検査機関にて実施。			
1052	メディメッセ桜十字 〒860-0833 熊本市中央区平成3丁目23-30 サンリブンティイマなん3F TEL 0570-550-182	①心臓・血管ドック ②肺ドック ③脾臓ドック ④頭部 MRI・MRA(脳ドックに含む) ⑤あたまの健康チェック®(脳ドックに含む) ⑥頸動脈エコー(脳ドックに含む) ⑦マンモグラフィ(2方向)(レディースドックに含む) ⑧乳腺エコー(レディースドックに含む) ⑨子宮頸部細胞診(レディースドックに含む) ⑩HPV核酸検出(高リスク型)(レディースドックに含む) ⑪骨盤腔(子宮)MRI ⑫甲状腺エコー ⑬甲状腺ホルモン(FT3・FT4・TSH)(レディースドックに含む) ⑭骨盤腔(前立腺)MRI ⑮PSA(高感度) ⑯骨密度(腰椎・大腿骨DXA法)(レディースドックに含む) ⑰A-FP・PIVKA II(肝臓)(胃大腸ドック、レディースドックに含む) ⑱CA19-9(膵臓)(胃大腸ドック、レディースドックに含む) ⑲CEA(消化器)(胃大腸ドックに含む) ⑳アミノインデックス 男性AICS5種/AILS 胃がん/肺がん/大腸がん/前立腺がん/すい臓がん ㉑アミノインデックス 女性AICS6種/AILS 胃がん/肺がん/大腸がん/すい臓がん/乳がん/子宮・卵巣がん ㉒Viewアレルギー39 ㉓室内セット	13,200円 11,000円 18,700円 22,000円 3,300円 4,400円 5,500円 4,400円 5,500円 10,450円 15,400円 3,850円 4,290円 15,400円 1,980円 4,950円 2,860円 2,200円 1,430円 26,400円 26,400円 13,310円 3,850円	⑩犬・猫セット ⑪花粉セット(春) ⑫花粉セット(秋) ⑬食物セット ⑭穀物セット ⑮ハチ毒アレルギー検査 ⑯内臓脂肪測定 ⑰LOX-index ⑱sd LDL(超悪玉コレステロール) ⑲貧血検査セット※1 ⑳抗CCP抗体(リウマチ) ㉑腰椎MRI ㉒頸椎MRI ㉓メディカルダイエットプランニング ㉔運動相談(20分) ㉕ウェルビー・ウォーク(AI歩行評価)(脳ドックに含む) ㉖遺伝子検査(Green Chord) (POSRIアプリのインストールが必要となります) ㉗ソイチェック ㉘ウェアラブル睡眠ドック(Hypnos—ヒプノス—) ㉙MCIスクリーニング検査プラス※2 ㉚腸内フローラ検査 (Flora Scan®への会員登録が必要となります) ㉛ソイチェック ㉜ウエアラブル睡眠ドック(Hypnos—ヒプノス—) ㉝MCIスクリーニング検査プラス※2 ㉞腸内フローラ検査 (Flora Scan®への会員登録が必要となります) ㉟全大腸検査 AI診断を含む(日帰りドック受診者) ㉟MCIスクリーニング(認知症検査)	1,540円 3,850円 3,850円 3,850円 3,850円 6,600円 3,850円 13,200円 3,850円 2,200円 2,310円 15,400円 15,400円 15,000円 2,200円 1,980円 39,600円 4,400円 11,000円 24,200円 16,500円 3,300円 3,300円
1053	表参道吉田病院 〒860-0855 熊本市中央区北千反畠町2-5 TEL 096-343-6167	①頭部CT検査 ②腹部CT検査 ③胸部CT検査 ④腫瘍マーカー(PSA:前立腺がん) ⑤腫瘍マーカー(CEA:消化器がん) ⑥腫瘍マーカー(AFP:肝臓がん) ⑦腫瘍マーカー(CA-125:卵巣がん) ⑧腫瘍マーカー(SCC:扁平上皮がん) ⑨腫瘍マーカー (CA19-9、肺癌、胆囊胆管がん) ⑩アミノインデックスがんリスクスクリーニング(AICS)男 性5種、女性6種 ⑪頭部血管超音波検査	15,000円 15,000円 15,000円 1,980円 1,760円 1,760円 2,200円 2,200円 1,980円 23,000円 3,850円	⑫血管伸展検査 ⑬子宮がん検査(頸部細胞診)※ ⑭乳がん検査(乳房超音波検査) ⑮乳がん検査(マンモグラフィー検査(1方向)) ⑯乳がん検査(マンモグラフィー検査(2方向)) ⑰子宮体がん検診※ ⑱骨密度測定検査(超音波式) ⑲甲状腺検査(FT3・FT4・FSH) ⑳ペプシノーゲン検査 ㉑全大腸検査 AI診断を含む(日帰りドック受診者) ㉒MCIスクリーニング(認知症検査)	1,300円 3,300円 4,000円 5,000円 6,200円 5,500円 1,000円 4,950円 3,000円 18,500円 20,000円
		※ ⑯、⑰は、提携医療機関にて実施。			
1054	御幸病院 〒861-4172 熊本市南区御幸笛田6丁目7番40号 TEL 096-378-1166	①CT検査(頭部・胸部・腹部)1カ所ごとに ②前立腺腫瘍マーカー(PSA) ③ビロリ菌検査(血液検査) ④BNP検査(心疾患マーカー) ⑤血压脈波検査	13,200円 2,200円 2,090円 2,200円 1,650円	⑥骨密度検査(超音波) ⑦男性腫瘍マーカーセット(PSA・CA19-9・AFP・ProGRP・CYFRA) ⑧女性腫瘍マーカーセット(CA125・CA19-9・AFP・ProGRP・CYFRA)	1,100円 9,100円 9,100円
		※ オプション検査は全て事前予約が必要			

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1057	服部胃肠科 〒860-0004 熊本都市中央区新町2丁目12-35 TEL 0120-79-1800	①骨密度検査 ②内臓脂肪CT検査 ③胸腹部CT検査 ④PET検査 ※ ⑤腫瘍マーカー 腎臓がん (CA19-9・DUPAN-2) ⑥腫瘍マーカー 肺がん (シフラー・CEA) ⑦腫瘍マーカー 肝臓がん (AFP・PIVK-II) ⑧甲状腺機能検査 (TSH・FT3・FT4) ⑨子宫頸がん検査 ※	1,000円 3,300円 17,000円 99,000円 4,400円 4,400円 4,400円 5,500円 3,300円	⑩乳がん検診(超音波+触診) ※ ⑪乳がん検診 (マンモ1方向+触診) 50歳以上 ※ ⑫乳がん検診 (マンモ2方向+触診) 50歳未満 ※ ⑬乳がん検診 (マンモ1方向+超音波+触診) 50歳以上 ※ ⑭乳がん検診 (マンモ2方向+超音波+触診) 50歳未満 ※ ⑮ピロリ菌検査 ⑯血管年齢検査 ⑰心音図検査	3,850円 4,400円 5,500円 6,600円 7,700円 5,500円 3,300円 2,500円
				※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ④は魚住クリニック、⑨～⑯は福田病院にて実施。 ※ ⑩～⑭は土曜日休診。	
1059	熊本県厚生農業協同組合連合会 〒860-0842 熊本都市中央区南千反畠町2番3号 TEL 096-328-1256	①ピロリ菌検査 ②前立腺検査 ③骨粗鬆症検査 ④乳がん検査(乳房超音波検査) ⑤乳がん検査(マンモグラフィ検査) ⑥子宫頸がん検査 ※要事前予約 ⑦甲状腺超音波検査	3,300円 2,200円 2,200円 3,300円 5,500円 5,170円 2,200円	⑧頸動脈超音波検査 ⑨腫瘍マーカー (CEA) ⑩腫瘍マーカー (AFP) ⑪腫瘍マーカー (CA19-9) ⑫腫瘍マーカー (CA125) ⑬腫瘍マーカーセット 3項目 (CEA・AFP・CA19-9) ⑭腫瘍マーカーセット 4項目 (CEA・AFP・CA19-9・CA129)	3,300円 1,980円 1,980円 1,980円 1,980円 4,400円 5,500円
1060	武蔵ヶ丘病院 〒861-8003 熊本都市北区楠7丁目15-1 TEL 096-342-5470	①胸部CT ②頭部MRI・MRA ③頸動脈超音波 ④骨密度 ⑤血管年齢ABI検査 ⑥腹部超音波	11,000円 25,000円 4,400円 4,400円 1,650円 5,500円	⑦眼底+眼圧検査 ⑧肝炎ウイルス検査 HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体 ⑨心臓超音波検査 ⑩前立腺腫瘍マーカー (PSA) ⑪CA125 ⑫CA125	5,500円 3,850円 11,000円 2,750円 3,300円
				※ オプション検査は全て事前予約が必要	
宇城地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1056	済生会みすみ病院 〒869-3205 宇城市三角町波多775-1 TEL 0964-53-1617	①乳房検診(マンモグラフィ+超音波) ②婦人科検査 ⑤全大腸内視鏡検診 ⑧胸部CT検査 ⑨骨密度+体組成検査	7,700円 3,850円 20,150円 9,900円 3,850円	⑩心臓検診 ⑪肝脂肪量測定(ATI) ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ ②は済生会みすみ病院が契約した別検査機関にて実施。 ※ ⑤は木曜日のみ ※ ⑩は曜日指定あり ※ ⑪は腹部超音波検査実施の方のみ	30,250円 2,200円
荒尾・玉名地域・福岡県(大川市)		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1014	荒尾市立有明医療センター 〒864-0041 荒尾市荒尾2600 TEL 0968-62-4480	①婦人科検査 (細胞診・経膣超音波検査) 月曜のみ午後 ②乳房X線検査(2方向) ③乳房超音波検査(月・水・木)14時～ ④胸部レントゲン検査 (正面) ⑤肺CT検査 ※13時～ご案内、 通所コースは1日目の朝 ⑦大腸CT検査 (※月曜・木曜のみ 午後～ご案内) (※前日は検査食摂取・下剤の内服が守れる方) (※通所コース内に含まれます) (※検査食の発送があるため、1ヶ月前迄の予約をお願いします) ⑧脳ドックA 頭部MRI・MRAのみ (※月曜・水曜・木曜の午後) (※曜日変更の可能性あり) (※人間ドックを受検予定の方、又は過去3ヶ月以内に受検した方が対象) ⑨脳ドックB 頭部MRI・MRA、頸部血管超音波検査、 神経学的診察 (※火曜・金曜の午後) (※曜日変更の可能性あり) (※人間ドックを受検予定の方、又は過去3ヶ月以内に受検した方が対象) ⑩MCIスクリーニング検査 (早期認知症スクリーニング) ※50歳以上でオプション脳B検査を受けられる方	4,400円 4,400円 4,400円 2,090円 9,900円 22,000円 18,700円 29,700円 3,300円	⑪内臓脂肪測定検査 ※13時～ご案内 ⑫骨密度測定検査(DEXA法) ⑬甲状腺検査A 採血のみ(F-T4、TSH) ⑭甲状腺検査B 採血(F-T4、TSH)甲状腺超音波検査 (月・水・木)14時～ ⑮BNP検査 ⑯ヘリコバクター・ピロリ抗体検査 ⑰腫瘍マーカー(CEA) ⑱腫瘍マーカー(AFP) ⑲腫瘍マーカー(PSA) 男性のみ ⑳腫瘍マーカー(CA125) 女性のみ ㉑腫瘍マーカー(CA19-9) ㉒臍・胆(MRCP)※14時～ ㉓頸部血管超音波検査 (月・水・木) 14時～	4,400円 3,300円 3,080円 6,050円 1,870円 1,870円 1,650円 2,090円 2,420円 2,200円 19,800円 4,400円
				※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ 検査によっては、お申込みの健診日と同日に受診できない場合があります。 ※ 主となるコースによっては、オプション検査を併用できない場合があります。	

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1018	くまもと県北病院健康管理センター 〒865-0005 玉名市玉名550 TEL 0968-73-6135	①子宮がん検診（実施曜日あり） ②乳がん検診 （問診+マンモグラフィ2方向） ④骨粗鬆症検診（超音波） ⑤前立腺腫瘍マーカー（PSA） ⑥胃・大腸腫瘍マーカー（CEA） ⑦肝臓腫瘍マーカー（AFP） ⑧すい臓腫瘍マーカー（CA19-9） ⑨卵巣がん腫瘍マーカー（CA125） ⑩心機能検査（BNP）	3,850円 6,050円 1,100円 1,650円 1,650円 1,650円 1,650円 1,650円 1,650円 1,650円	⑪甲状腺機能検査（TSH・FT3・FT4） ⑫ピロリ抗体検査（血液） ⑬ABC検診 （ペプシノゲン+ピロリ抗体） ⑯胃内視鏡（カメラ）検査 追加料金	3,850円 1,650円 3,300円 5,500円
				※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ 人間ドックは胃透視（レリウム）検査が基本の検査項目となります。 胃検査、大腸検査は妊娠中・授乳中の方は実施できません。 ※ 子宮がん検査は妊娠中は実施できません。また、乳がん検査は妊娠中・授乳中、また断乳後6か月以内の方は希望できません。 ※ ピロリ抗体検査、ABC検査は除歯治療された方は希望できません。また、希望の場合は⑫⑬のいずれかになります。	
1020	国民健康保険と水町立病院 〒865-0136 玉名郡和水町江田4040 TEL 0968-86-3696	①消化器腫瘍マーカー （CEA・CA19-9） ②前立腺腫瘍マーカー（PSA） ③血圧脈波検査 ④頸動脈超音波検査 ⑤骨密度測定	3,300円 1,700円 1,700円 3,850円 1,700円	⑥甲状腺機能検査 （TSH・FT3・FT4） ⑦腹部CT検査（内臓脂肪面積測定） ⑧胸部CT検査 ⑨肝臓腫瘍マーカー（AFP） ⑩全大腸内視鏡検査 （ドック別日での実施）	4,400円 3,850円 9,900円 1,700円 18,700円
1036	荒尾クリニック 〒864-0041 荒尾市荒尾600-3 TEL 0968-63-1166	①CT（頭部又は胸部） ②PSA検査 ③CA125検査 ④骨密度検査（DEXA法）	5,500円 1,530円 1,840円 5,100円		
1047	山田クリニック 〒864-0042 荒尾市東屋形2-14-9 TEL 0968-62-7722	①頭部CT	5,100円		
1058	高木病院 〒831-0016 福岡県大川市酒見141-11 TEL 0944-87-9490	①子宮がん検査 （子宮頸部細胞診、腫瘍診、経腔エコー） ②乳がん検査（マンモグラフィ） ③乳がん検査（乳房超音波） ④乳がん検査 （マンモグラフィ、乳房超音波）	5,500円 4,400円 4,400円 8,250円	⑤脳検査（頭部MRI・MRA） ⑥脳検査（頭部MRI・MRA、頸動脈エコー、高次脳機能検査、ストレスチェック） ⑦脳検査（頭部CT）	26,400円 35,200円 8,800円
菊池・山鹿地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1016	山鹿市民医療センター 〒861-0593 山鹿市山鹿511 TEL 0968-44-3633	①肺CT検査 ②頭部MRI・MRA検査 ③前立腺がん検査（PSA） ④腫瘍マーカー（男性）CEA・PSA ⑤腫瘍マーカー（女性）CEA・CA125 ⑥大腸内視鏡検査（S状結腸まで） ⑦大腸内視鏡検査（全大腸） ⑧乳がん検診 （マンモグラフィ2方向撮影） ⑨子宮頸がん検診 （経腔超音波検査） ⑩頸動脈超音波検査	16,180円 20,900円 2,980円 4,120円 4,120円 10,230円 21,600円 6,190円 7,900円 3,850円	⑪骨粗鬆症検査 ⑫内臓脂肪面積測定 ⑬胃がんリスク検査（ABC検診） ⑭眼底三次元画像解析 ⑮中心視野検査 ⑯甲状腺セット（TSH、F-T4、F-T3） ⑰肝線維化マーカーセット（M2BPGi、 AFP、 FIB-4 index）	3,970円 4,000円 4,000円 3,500円 9,000円 5,400円 4,900円
				※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ ④⑤⑥は人間ドック（2日コース）に含まれています。 ※ 2日コースを申込みの方は、+11,370円（税込）で全大腸検査に変更可能。	
1022	菊池養生園保健組合 〒861-1201 菊池市泗水町吉富2193-1 TEL 0968-38-2820	①頭部CT検査 ②骨密度測定 ③喀痰細胞診 ④乳腺超音波検査 ⑤ピロリ菌抗体血液検査 ⑥頸動脈超音波検査 ⑦内臓脂肪面積測定（CT） ⑧胸部CT検査 ⑨甲状腺超音波 ⑩甲状腺超音波+頸動脈超音波検査 ⑪甲状腺超音波+TSH・FT3・FT4 ⑫内臓脂肪CT検査+頸動脈超音波	9,900円 3,300円 3,055円 3,080円 2,200円 3,080円 4,400円 11,000円 3,080円 5,280円 7,150円 6,270円	⑬血圧脈波 ⑭血圧脈波+頸動脈超音波 ⑮CEA ⑯PSA（前立腺癌） ⑰CA125 ⑱AFP ⑲SCC ⑳CA19-9 ㉑大腸ファイバー ㉒子宮頸部細胞診	2,200円 4,400円 1,870円 2,090円 2,200円 1,870円 1,980円 2,090円 6,600円 5,500円
				※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ ②については、外部機関での実施。	

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1035	熊本セントラル病院 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水2921 Tel 096-285-5650	①胸部CT ②視診、内診、子宮頸がん検査 ③経腫超音波 ④マンモグラフィ(2方向)※視診、触診なし ⑤乳房超音波(エコー)	11,000円 5,500円 5,500円 5,500円 5,500円	⑥脳MRI・MRA ⑦ABC検診 ⑧各種腫瘍マーカー ※ オプション検査は事前予約が必要 ※ 2026年度よりPSA検査は、オプション項目となりました。 ※ 乳房超音波とマンモグラフィーがセットの場合は8,800円(税込)となります。	22,000円 4,400円 2,200円 2,200円
1046	菊池都市医師会立病院 〒861-1306 菊池市大琳寺75-3 Tel 0968-23-7556	①腹部超音波検査 ②頸動脈超音波検査 ③動脈硬化検査(ABI) ④睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査 ⑤上部消化管X線検査 ⑥上部消化管内視鏡検査 ⑦下部消化管内視鏡検査(S状) ⑧下部消化管内視鏡検査(全腸) ⑨骨粗鬆症検査 ⑩頭部CT精密検査 ⑪胸部CT精密検査(単純) ⑫喀痰細胞診検査 ⑬C型肝炎検査(HCV検査) ⑭甲状腺検査(FT3, FT4, TSH) ⑮CEA ⑯α フェトプロテイン定量 ⑰CA19-9 ⑱CA125 ⑲CA15-3 ⑳PSA ㉑ペプシノゲン検査 ㉒ヘリコバクターピロリ抗体検査 ㉓HbA1c	4,620円 3,520円 1,650円 2,200円 9,240円 16,940円 11,000円 18,700円 2,200円 9,900円 13,200円 2,640円 1,870円 5,500円 2,200円 2,200円 2,200円 2,200円 3,630円 1,760円 770円	②マンモグラフィー検査 ③便潜血反応検査(2日法) ④ABC分類(胃がんリスク検査) ⑤腫瘍マーカーセット(男性基本) ⑥腫瘍マーカーセット(女性基本) ⑦LOX-index(脳梗塞・心筋梗塞のリスク検査) ⑧腸内フローラ検査 ⑨脳梗塞リスク検査(A6C) ⑩軽度認知症障害リスク判定(MCI) ⑪Viewアレルギー-39 ⑫室内セット ⑬花粉セット(春) ⑭花粉セット(秋) ⑮食物セット ⑯穀物セット ⑰甲殻類セット ⑱肉セット ⑲魚セット ⑳果物セット ㉑犬・猫セット ㉒鳥セット ㉓頭部MRI+MRA検査	6,600円 1,320円 5,390円 6,600円 8,800円 15,400円 15,400円 14,300円 18,700円 4,400円 4,400円 4,400円 4,400円 4,400円 2,640円 2,640円 2,640円 1,760円 1,760円 25,300円
阿蘇・上益城地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1023	阿蘇医療センター 〒869-2225 阿蘇市黒川1266 Tel 0967-34-0311	①肺がんドック(喀痰細胞診・胸部CT・胸部レントゲン)Aコース 単独 ②肺がんドック(喀痰細胞診・胸部CT・胸部レントゲン)Bコース(日帰り・通所・宿泊コース併用) ③大腸がんドック(全大腸内視鏡検査、腫瘍マーカー(CEA, CA19-9)) Aコース(日帰ドックと併用される方) ⑤甲状腺ドック(血液検査(TSH・FT4)、甲状腺超音波検査、触診) ※触診は、毎月2回の専門医来院時に実施 ⑥乳がんドック(マンモグラフィ・乳腺超音波) ※触診なし ⑦脳ドック(頭部MRI・MRA・ABI) Aコース 単独	22,000円 19,690円 19,580円 8,720円 10,030円 22,000円	⑨ピロリ菌抗体検査(血液) ⑩-①腫瘍マーカー(PSA) ⑩-②腫瘍マーカー(CEA) ⑩-③腫瘍マーカー(AFP) ⑩-④腫瘍マーカー(CA19-9) ⑩-⑤腫瘍マーカー(CA125) ⑩-⑥腫瘍マーカー(CA15-3)	1,650円 1,470円 1,190円 1,210円 1,470円 1,670円 1,360円
1024	小国公立病院 〒869-2501 阿蘇郡小国町宮原1743 Tel 0967-46-3111	①ピロリ菌抗体 ②S状結腸カメラ(2日ドック水曜のみ) ③PSA(男性のみ) ④CEA ⑤AFP	1,000円 10,000円 2,000円 2,000円 2,000円	⑥CA125 ⑦CA19-9 ⑧子宮頸部細胞診(月曜のみ) ⑨骨密度	2,000円 2,000円 5,000円 2,000円
1032	山都町包括医療センターそよう病院 〒861-3902 上益城郡山都町滝上476-2 Tel 0967-83-1122	②ピロリ菌抗体検査 ④甲状腺検査(TSH,FT3,FT4) ⑤腹部CT検査 ⑥頭部MRI検査 ⑦骨塩定量検査(DEXA法) ⑧肺がん検査(腫瘍マーカー シフラ)	700円 3,400円 10,200円 10,200円 4,500円 1,540円	⑨血圧脈波検査(血管年齢検査) ⑩乳腺超音波検査(火曜日のみ)※女性のみ ⑪前立腺がん検査(腫瘍マーカー PSA) ⑫アレルギー検査(蜂アレルギー検査) ⑬アレルギー検査(Viewアレルギー-39)	1,000円 3,500円 1,210円 3,300円 14,300円
※ オプション検査は全て1週間前までに予約が必要。					

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
八代地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1009	熊本総合病院 〒866-8660 八代市通町10-10 ℡ 0965-32-1882	①子宮がん検査 (頸部細胞診+腫エコー)	7,700円	⑫大腸内視鏡検査(全大腸) ⑬睡眠時無呼吸症候群(SAS)	22,000円 4,400円
		②乳がん検査 (マンモグラフィ+視触診)	4,070円	⑭脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー)	27,500円
		③乳房超音波(乳エコー) + マンモグラフィ	7,370円	⑮肺がんドック (ヘリカルCT・喀痰細胞診・腫瘍マーカー)	22,000円
		④骨密度検査	3,520円	⑯胃内視鏡(透視→カメラ) ※胃カメラ差額	5,500円
		⑤卵巣腫瘍マーカー(CA125)	2,200円	⑰胸部CT検査(ヘリカルCTのみ)	9,900円
		⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,200円	①②③④⑫⑯⑰⑰は脳ドックコース不可 ③は13:30からの検査 ⑦⑧は2日コースの検査項目に含まれています ⑨は胃内視鏡コースのみ ⑩は日帰り胃内視鏡コースの場合、別日を設定 ⑪は2日コースのみ	
		⑦肝臓腫瘍マーカー(AFP)	1,650円	⑪⑫⑬⑭⑮⑯⑰⑰は脳ドックコース不可 ③は13:30からの検査 ⑦⑧は2日コースの検査項目に含まれています ⑨は胃内視鏡コースのみ ⑩は日帰り胃内視鏡コースの場合、別日を設定 ⑪は2日コースのみ	
		⑧膵臓腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円	⑫⑬⑭⑮⑯⑰⑰は脳ドックコース不可 ③は13:30からの検査 ⑦⑧は2日コースの検査項目に含まれています ⑨は胃内視鏡コースのみ ⑩は日帰り胃内視鏡コースの場合、別日を設定 ⑪は2日コースのみ	
		⑨甲状腺機能検査 (FT3・FT4・TSH) ※ 2日コースの方は3,080円	4,400円	⑯⑰⑰は2日コースのみ	
		⑩動脈硬化検査(血圧脈波・ABI)	2,200円		
1049	八代市医師会健診センター 〒866-0074 八代市平山新町4438-5 ℡ 0965-35-3004	①BNP検査	2,200円	⑤乳がん検診(視触診、乳房エックス線検査)	7,700円
		②血清ペプシノゲン検査	2,750円	⑥子宮頸がん検診	7,150円
		③肺機能検査	1,760円	⑦骨密度検査(超音波法)	1,100円
		④眼底検査	2,200円	※ オプション検査は事前予約が必要	
水俣・葦北地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1015	国保水俣市立総合医療センター 〒867-0041 水俣市天神町1-2-1 ℡ 0966-63-2101	①腫瘍マーカー(CEA)	1,080円	⑮腹部超音波検査	5,830円
		②腫瘍マーカー(PSA(前立腺))	1,360円	⑯甲状腺超音波検査	3,850円
		③腫瘍マーカー(CA19-9)	1,360円	⑰乳腺超音波検査	3,850円
		④腫瘍マーカー(AFP)	1,110円	⑱乳房X線検査(乳腺マンモグラフィ)	6,180円
		⑤腫瘍マーカー(CA125)	1,540円	⑲子宮頸がん細胞診(火・水・木曜のみ)	3,520円
		⑥ピロリ抗体	880円	⑳骨塩定量検査	4,500円
		⑦HBs抗原	310円	㉑血圧脈波検査	1,100円
		⑧HBs抗体	960円	㉒ファットスキヤン	12,000円
		⑨HCV抗体	1,150円	㉓眼底検査	810円
		⑩CRP	170円	㉔眼圧検査	900円
		⑪RF	330円	㉕口腔がん検診	3,300円
		⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法)	510円	㉖歯科検査	1,100円
		⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,830円	㉗脳ドック(健康診断併用)	29,000円
		⑭BNP	1,460円		(2日併用) 28,000円
		⑮胸部CT	12,000円	※①～⑯は血液による検査です。 ※検査の枠には制限がありますので、事前のご予約をお願いします。	
		⑯胃内視鏡検査	13,200円		
人吉・球磨地域		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1010	人吉医療センター 〒868-8555 人吉市老神町35 ℡ 0966-22-7070	①胸部検査(胸部CT検査)	11,000円	⑤子宮がん検診 (問診、内診、子宮頸部細胞診及び経腔超音波検査)	5,500円
		②前立腺がん検査(PSA検査)	1,100円	⑥女性ドックセット ・乳がん検査(問診、乳腺+甲状腺超音波及びマンモグラフィ+方向撮影) ・子宮がん検査(問診、内診、子宮頸部細胞診及び経腔超音波検査)	9,240円
		③乳がん検診 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査及びマンモグラフィ方向撮影)	6,050円	⑦オプション脳ドック (頭部MRI・MRA、頸部血管超音波検査、脳外科医師による問診(別日約30分))	30,250円
		④乳がん検診 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査)	3,850円	※ オプション検査は全て事前予約が必要	

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
1025	球磨郡公立多良木病院企業団 総合健診センター「コスマ」 〒868-0598 球磨郡多良木町多良木4210 ℡ 0966-42-2410	①胸部ヘリカルCT検査 ②S字状結腸内視鏡検査 ③前立腺がん検診 (血液腫瘍マーカー-PSA) ④骨粗鬆症検査 ⑤腹部CT検査(内臓脂肪面積測定) ⑥脳検査(頸部MRI・MRA) ⑦頸動脈超音波検査 ⑧血圧脈波測定 ⑨乳腺・甲状腺超音波 ⑩乳腺X線マンモグラフィ2方向 ⑪乳腺・甲状腺超音波及びマンモグラフィ併用 ⑫子宮がん検診(視診・内診・子宮頸部細胞診・経腔超音波) ⑬骨密度検査 ⑭心臓ドック ⑮脳ドック(MRI・MRA、頸部超音波、ABI) ⑯ピロリ菌検査	10,450円 7,700円 1,980円 3,300円 3,630円 22,000円 4,180円 2,200円 4,180円 5,500円 8,580円 7,700円 3,300円 20,961円 28,000円 4,400円	⑰歯周病検査 ⑲腫瘍マーカー(CA19-9) ⑳腫瘍マーカー(CEA) ㉑腫瘍マーカー(AFP) ㉒腫瘍マーカー(SCC) ㉓腫瘍マーカー(エラスターE) ㉔腫瘍マーカー(CA125) ㉕腫瘍マーカー7種セット (CA19-9, CEA, AFP, CA125, SCC, エラスターE, PROGRP) ㉖LOX-index ㉗MCIスクリーニング ㉘腸内フローラ検査 ㉙蜂アレルギー検査 ㉚歯周病リスク検査(アドチェック) ㉛睡眠検査(2晩プラン) ㉜睡眠検査(5晩プラン) ㉝ピロリ菌検査	3,300円 2,200円 2,200円 2,200円 2,531円 2,622円 2,604円 6,050円 14,300円 19,800円 3,300円 3,630円 14,850円 22,000円
		※ オプション検査は全て事前予約が必要。			
	天草地域	※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1011	天草中央総合病院 〒863-0033 天草市東町101 ℡ 0969-22-0077	①胃透視検査 ②腹部超音波検査 ③乳がん検査(超音波) ④乳がん検査(マンモ2方向) ⑤乳がん検査(マンモ1R) ⑥子宮がん検査 ⑦前立腺腫瘍マーカー	8,800円 5,500円 4,400円 5,500円 4,400円 7,400円 1,800円	⑧男性AICS(5種) ⑨女性AICS(6種) ⑩下腹部超音波検査 ⑪CA125 ⑫現在がんである可能性を評価する検査(胃、肺、大腸、膵臓、前立腺)、 4年以内に糖尿病を発症するリスクの検査 ⑬現在がんである可能性を評価する検査(胃、肺、大腸、膵臓、乳、子宮、 卵巣)、4年以内に糖尿病を発症するリスクの検査	24,000円 24,000円 2,200円 1,800円
1017	天草市立牛深市民病院 〒863-1901 天草市牛深町3050 ℡ 0969-73-4171	①肺検査(喀痰検査) ②肺検査(胸部CT) ③子宮検査(頸がん検査) ④子宮検査(体がん検査) ⑤乳房検査(マンモグラフィ) ⑥乳房検査(超音波) ⑦胃検査(胃カメラ) ⑧胃検査(透視)	3,300円 8,800円 2,860円 5,500円 5,500円 4,400円 9,900円 7,700円	⑨甲状腺超音波 ⑩骨粗鬆症(骨密度) ⑪内臓脂肪面積測定(メタボCT) ⑫血圧脈波検査 ⑬前立腺がん検査(PSA) ⑭ピロリ菌検査(血液検査) ⑮脳MRI	3,080円 2,970円 3,080円 550円 1,540円 2,200円 15,000円
1026	上天草市立 上天草総合病院健康管理センター 〒866-0293 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19 ℡ 0969-62-0983	①大腸内視鏡検査(S状結腸) ②乳がん検診 (マンモグラフィ(2方向)) ④動脈硬化検査(脈波伝導速度) ⑤頭部MRI検査 ⑦子宮頸がん検診	17,840円 6,500円 1,430円 15,950円 5,500円	⑧子宮頸がん検診+経腔超音波検査 ⑩女性腫瘍マーカー(CA125、CA15-3) ⑪骨粗鬆症検査(DXA) ⑫胸部CT検査 ⑬前立腺がん検査 ⑭前立腺がん検査(PSA) ⑮ピロリ菌検査(血液検査)	10,000円 2,000円 3,960円 9,500円
1040	天草都市医師会立 天草地域健診センター 〒863-0046 天草市亀場町食場1181-1 ℡ 0969-24-4166	①頭部MRI・MRA検査(脳血管撮影) ②胸部CT検査(マルチスライスCT) ③喀痰細胞診検査(畜痰式) ⑤子宮がん検診(子宮頸部) ※ ⑥子宮がん検診 (子宮頸部+HPV検査) ※ ⑦乳がん検診(超音波) ⑧乳がん検診 X線 (マンモグラフィ2方向) ⑨乳がん検診 X線 (マンモグラフィ1方向)	15,950円 10,450円 2,860円 5,170円 9,460円 3,850円 5,500円 3,850円	⑩甲状腺検査(視触診・超音波) ⑪甲状腺検査(ホルモン検査FT3・FT4・TSH) ⑫骨粗鬆症検査(骨塩定量) ⑬前立腺がん検査 ⑭前立腺がん検査(PSA) ⑮ピロリ菌検査(血液検査) ⑯腫瘍マーカー検査(CEA、CA19-9)	4,950円 4,840円 2,530円 1,650円 1,320円 2,860円
		※⑤⑥は、提携先医療機間にて実施します。			

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)	オプション検査 (記号・番号・検査名)	検査料金 (税込)
東京都		※オプション検査の記号・番号は、契約検査機関が指定した番号です。			
1061	城山ガーデン桜十字クリニック 〒105-6003 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー3F tel 0570-07-5050	1日人間ドックオプション		レディースSドックオプション	
	①胸部CT	14,300円	レ①胸部CT	14,300円	
	②頭部CT	14,300円	レ②頭部CT	14,300円	
	③腹部CT	14,300円	レ③腹部CT	14,300円	
	④内臓脂肪CT	3,300円	レ④内臓脂肪CT	3,300円	
	⑤甲状腺エコー	4,400円	レ⑤頸動脈エコー	4,400円	
	⑥頸動脈エコー	4,400円	レ⑥喀痰細胞診	2,200円	
	⑦経腔エコー	7,700円	レ⑦非特異的IgE	2,200円	
	⑧経腹エコー	3,300円	レ⑧花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ)	3,850円	
	⑨喀痰細胞診	2,200円	レ⑨花粉アレルギー 秋セット(イネ科・キク科)	3,850円	
	⑩乳腺エコー	4,400円	レ⑩花粉アレルギー 通年セット	6,600円	
	⑪マンモグラフィ	5,500円	レ⑪ハウスダスト	2,200円	
	⑫子宮頸部細胞診(自己採取)	2,200円	レ⑫ダニ	2,200円	
	⑬子宮頸部細胞診(医師採取)	5,500円	レ⑯動物上皮	2,200円	
	⑭子宮頸部細胞診(医師採取) + HPV	11,000円	レ⑭カビ	2,200円	
	⑮骨密度	2,200円	レ⑯アレルギー4種セット (ハウスダスト・ダニ・動物上皮・カビ)	6,600円	
	⑯甲状腺ホルモンセット (TSH/FT3/FT4)	5,500円	レ⑯View39アレルギー検査	15,400円	
	⑰非特異的IgE	2,200円	レ⑯AFP	2,750円	
	⑱花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ)	3,850円	レ⑯CA19-9	2,750円	
	⑲花粉アレルギー 秋セット(イネ科・キク科)	3,850円	レ⑯CEA	2,750円	
	⑳花粉アレルギー 通年セット	6,600円	レ㉑腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA)	5,500円	
	㉑ハウスダスト	2,200円	レ㉑SCC抗原	2,750円	
	㉒ダニ	2,200円	レ㉑CYFRA(シフラ)	2,750円	
	㉓動物上皮	2,200円	レ㉒大腸内視鏡	33,000円	
	㉔カビ	2,200円	レ㉒脳ドック(MRI・MRA)	40,700円	
	㉕アレルギー4種セット (ハウスダスト・ダニ・動物上皮・カビ)	6,600円	※レディースSドックのオプションを選択される場合のオプション番号は、「レ①～レ㉕」を指定してください。		
	㉖View39アレルギー検査	15,400円			
	㉗AFP	2,750円			
	㉘CA19-9	2,750円			
	㉙CEA	2,750円			
	㉚腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA)	5,500円			
	㉛SCC抗原	2,750円			
	㉜CYFRA(シフラ)	2,750円			
	㉝大腸内視鏡	33,000円			