

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 名称 〒 所在地 TEL	1001 済生会熊本病院 861-4193 熊本市南区近見5ー3ー1 096-351-8155	1日ドック	胃透視	48,400	23,000	25,400
特記事項	※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。		胃内視鏡	53,900		30,900
			脳	64,900		41,900
			全大腸	83,600	33,000	50,600
		2日ドック	標準	通院		79,200
		全大腸	通院	97,900	64,900	
		レディースS	1日	81,400	32,000	49,400
			2日	通院	106,700	42,000
		がん特化 ドック	標準	75,900	25,000	50,900
			レディース	86,900		61,900
		PET-CT ドック	PET-CT	単独	112,200	42,000
PET-CT	胃透視		147,400	105,400		
+1日ドック	胃内視鏡		152,900	110,900		
コード 名称 〒 所在地 TEL	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ー1ー1 096-387-6651(ドック) 096-387-6710(総合健診)	1日ドック	標準	46,200	23,000	23,200
特記事項		1日ドック	消化器	65,450	33,000	32,450
			2日ドック	総合		宿泊
		通所		69,300	36,300	
		総合+脳		宿泊	102,300	69,300
		通所		96,800	63,800	
		全大腸 +胸部CT		宿泊	99,000	66,000
		通所		93,500	60,500	
		全大腸CT +胸部CT	宿泊	99,000	66,000	
		通所	93,500	60,500		
		レディースS	1日	71,500	32,000	39,500
			2日	宿泊	106,920	42,000
		通所	101,420		59,420	
コード 名称 〒 所在地 TEL	1003 本庄内科病院 862-0921 熊本市東区新外3ー9ー1 096-368-2811	1日ドック	1日	42,000	23,000	19,000
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。	2日ドック	宿泊	55,000	33,000	22,000
		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	1004 杉村病院 860-0811 熊本市中央区本荘3ー7ー18 096-372-3001	1日ドック	標準	35,500	23,000	12,500
脳	50,000		27,000			
心臓	50,000		27,000			
女性	43,200		20,200			
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。 ※婦人科検診は提携先病院で実施。	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	1012 熊本県総合保健センター 862-0901 熊本市東区東町4ー11ー1 096-365-2323	1日ドック	日帰り	40,480	23,000	17,480
生活習慣病予防	26,950		3,950			
レディース	52,470		29,470			
消化器	47,520		33,000	14,520		
2日ドック	通院2日	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	*	*	*

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)
項目							
コード	1021	1日ドック	日帰り		40,250	23,000	17,250
名称	熊本市立植木病院	2日ドック	通院2日		48,000	33,000	15,000
〒	861-0136	レディースS	該当コースなし		*	*	*
所在地	熊本市北区植木町岩野285-29	がん特化	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-273-2111	PET-CT	該当コースなし		*	*	*
特記事項							
コード	1037	1日ドック	日帰り		41,800	23,000	18,800
名称	西日本病院	2日ドック	1泊2日		68,960	33,000	35,960
〒	861-8034		通院2日		58,960		25,960
所在地	熊本市東区八反田3-20-1	レディースS	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-380-0540	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	1日ドック	日帰り標準		48,400	23,000	25,400
名称	大腸肛門病センター高野病院	2日ドック	総合がん	1泊2日	67,100	33,000	34,100
〒	862-0971			通院循環器2日	66,000		33,000
所在地	熊本市中央区大江3-2-55		総合がん (全大腸内視鏡)	1泊2日	80,300		47,300
TEL	096-206-8188			通院2日	70,400		37,400
特記事項	※脳ドック(頭部MRI)は、くもと森都総合 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。		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
		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 総合がん	男性	154,000	42,000	112,000	
			女性	166,100		124,100	
コード	1041	1日ドック	日帰り		33,000	23,000	10,000
名称	すえまつ内科・外科・胃腸内科	2日ドック	通院		47,300	33,000	14,300
〒	860-0831	レディースS	該当コースなし		*	*	*
所在地	熊本市中央区八王寺町27-11	がん特化	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-379-4600	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。 ※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。						
コード	1042	1日ドック	1日		32,100	23,000	9,100
名称	森永上野胃・腸・肛門科	2日ドック	宿泊		61,500	33,000	28,500
〒	860-0863	レディースS	該当コースなし		*	*	*
所在地	熊本市中央区坪井6-22-1	がん特化	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-346-0111	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	1044	1日ドック	日帰り		39,600	23,000	16,600
名称	鶴田病院	2日ドック	通院		58,300	33,000	25,300
〒	862-0925		宿泊		63,800		30,800
所在地	熊本市東区保田窪本町10-112	レディースS	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-285-6653	がん特化	該当コースなし		*	*	*
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。		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	1045	1日ドック	日帰り		42,000	23,000	19,000
名称	にしくもと病院	2日ドック	該当コースなし		*	*	*
〒	861-4157	レディースS	該当コースなし		*	*	*
所在地	熊本市南区富合町古閑1012	がん特化	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-357-0435	PET-CT	該当コースなし		*	*	*
特記事項							
コード	1048	1日ドック	日帰り半日		47,300	23,000	24,300
名称	熊本市医師会ヘルスケアセンター		日帰り1日		64,900	33,000	31,900
〒	860-0811	2日ドック	該当コースなし		*	*	*
所在地	熊本市中央区本荘5-15-12	レディースS	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-366-2711	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	1050	1日ドック	B(胃透視)		41,250	23,000	18,250
名称	熊本中央病院		M(胃カメラ)		44,000		21,000
〒	862-0965		F(大腸カメラ)		45,100		22,100
所在地	熊本市南区田井島1-5-1		S(消化器)		55,000	33,000	22,000
TEL	096-370-3111	2日ドック	T(2日通院)		66,000		33,000
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。 ※マンモグラフィ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。	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	1051	1日ドック	日帰り(標準)		39,930	23,000	16,930
名称	青磁野リハビリテーション病院		日帰り(S字結腸大腸内視鏡)		46,970	33,000	13,970
〒	860-8515		日帰り(全大腸内視鏡)		51,370		18,370
所在地	熊本市西区島崎2-22-15	2日ドック	1泊2日		77,330		44,330
TEL	096-312-1332		日帰り2日		65,780		32,780
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。 ※婦人科検診(乳がん・子宮がん検診)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。	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	1052	1日ドック	基本	胃カメラ	47,300	23,000	24,300
名称	メディメッセ桜十字			胃バリウム	39,600		16,600
〒	860-0833		脳	胃カメラ	74,800	33,000	41,800
所在地	熊本市中央区平成3-23-30			胃バリウム	67,100		34,100
TEL	サンリブシティくまなん3F	2日ドック	胃・大腸カメラ	男性	81,180		48,180
	0570-550-182			女性	79,200		46,200
特記事項			胃・大腸カメラ	男性	96,580		63,580
				女性	94,600		61,600
		レディースS	1日	胃カメラ	75,900	32,000	43,900
			2日	胃・大腸カメラ	107,800	42,000	65,800
		がん特化	該当コースなし		*	*	*
		PET-CT	該当コースなし		*	*	*
コード	1053	1日ドック	日帰り	標準(胃部透視)	41,700	23,000	18,700
名称	表参道吉田病院			標準(胃内視鏡)	45,000		22,000
〒	860-0855	2日ドック	2日標準	宿泊	68,120	33,000	35,120
所在地	熊本市中央区北千反畑町2-5		(胃内視鏡・全大腸)	通院	64,820		31,820
TEL	096-343-6167	レディースS	該当コースなし		*	*	*
特記事項	※年度年齢65歳以上の方は、胃透視検査は実施不可。	がん特化	該当コースなし		*	*	*
		PET-CT	該当コースなし		*	*	*

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)
項目							
コード	1054	1日ドック	胃カメラ		39,600	23,000	16,600
名称	御幸病院		胃・大腸カメラ		58,300	33,000	25,300
〒	861-4172		胃・大腸カメラ・胸腹CT		68,200		35,200
所在地	熊本市南区御幸笛田6-7-40	2日ドック	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-378-1166	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		*	*	*
コード	1057	1日ドック	日帰り (検便)	男性	53,000	23,000	30,000
名称	服部胃腸科			女性	53,000		30,000
〒	860-0004		日帰り (大腸カメラ)	男性	72,000	33,000	39,000
所在地	熊本市中央区新町2丁目12-35			女性	72,000		39,000
TEL	0120-79-1800	2日ドック	1泊2日	男性	82,000		49,000
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。 ※1泊ドックは月・金のみの受診となります(1名限定)。婦人科検診は福田病院で実施です。			女性	82,000		49,000
		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	1059	1日ドック	標準		41,800	23,000	18,800
名称	熊本県厚生農業協同組合連合会		胃カメラ		49,500		26,500
〒	860-0842	2日ドック	該当コースなし		*	*	*
所在地	熊本市中央区南千反畑町2-3	レディースS	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-328-1256	がん特化	該当コースなし		*	*	*
特記事項	※月曜日、土日祝日は実施なし。	PET-CT	該当コースなし		*	*	*
コード	1060	1日ドック	標準		42,000	23,000	19,000
名称	武蔵ヶ丘病院	2日ドック	標準(通院)		60,500	33,000	27,500
〒	861-8003	レディースS	該当コースなし		*	*	*
所在地	熊本市北区楠7-15-1	がん特化	該当コースなし		*	*	*
TEL	096-342-5470	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。 ※当日、高血圧、体重120kg超えの場合は、安全に配慮しGFが中止になる場合があります。						
	宇城地域						
コード	1056	1日ドック	胃部透視		37,400	23,000	14,400
名称	済生会みすみ病院		胃内視鏡		37,400		14,400
〒	869-3205		胃部透視＋脳		67,100	33,000	34,100
所在地	宇城市三角町波多775-1		胃内視鏡＋脳		67,100		34,100
TEL	0964-53-1617	2日ドック	該当コースなし		*	*	*
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。 ※婦人科検査は外部委託(まつばセレディースクリニック)となります。	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		*	*	*
	荒尾・玉名地域・福岡県(大川市)						
コード	1014	1日ドック	日帰り	胃透視	38,500	23,000	15,500
名称	荒尾市立有明医療センター			胃内視鏡	42,900		19,900
〒	864-0041		脳		45,100		22,100
所在地	荒尾市荒尾2600	2日ドック	胃・大腸CT(通所)		63,800	33,000	30,800
TEL	0968-62-4480	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		*	*	*
コード	1018	1日ドック	日帰り		42,370	23,000	19,370
名称	くまもと県北病院健康管理センター	2日ドック	通院 (胃・全大腸カメラ)		66,000	33,000	33,000
〒	865-0005		通院 (胃・全大腸カメラ、胸部CT)		75,900		42,900
所在地	玉名市玉名550	レディースS	該当コースなし		*	*	*
TEL	0968-73-6135	がん特化	該当コースなし		*	*	*
特記事項	※年末年始及び土日祝日の健診予約・実施不可。随時申込み不可。 通院2日ドックは2日目に胃・全大腸内視鏡検査を実施。(曜日指定あり)	PET-CT	該当コースなし		*	*	*

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)	
項目								
コード	1020	1日ドック	日帰り		38,500	23,000	15,500	
名称	国民健康保険和水町立病院	2日ドック	該当コースなし		*	*	*	
〒	865-0136	レディースS	該当コースなし		*	*	*	
所在地	玉名郡和水町江田4040	がん特化	該当コースなし		*	*	*	
TEL	0968-86-3696	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	1036	1日ドック	半日		27,000	23,000	4,000	
名称	荒尾クリニック		1日		42,000	33,000	9,000	
〒	864-0041	2日ドック	該当コースなし		*	*	*	
所在地	荒尾市荒尾600-3	レディースS	該当コースなし		*	*	*	
TEL	0968-63-1166	がん特化	該当コースなし		*	*	*	
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。		PET-CT		*	*	*	
コード	1047	1日ドック	日帰り1日B		45,500	33,000	12,500	
名称	山田クリニック	2日ドック	日帰り2日C		50,500		17,500	
〒	864-0042		1泊2日D		53,000		20,000	
所在地	荒尾市東屋形2-14-9	レディースS	該当コースなし		*	*	*	
TEL	0968-62-7722	がん特化	該当コースなし		*	*	*	
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。		PET-CT		*	*	*	
コード	1058	1日ドック	胃透視		38,500	23,000	15,500	
名称	高木病院		胃内視鏡		41,800		18,800	
〒	831-0016	2日ドック	1泊2日		70,400	33,000	37,400	
所在地	福岡県大川市酒見141-11	レディースS	該当コースなし		*	*	*	
TEL	0944-87-9490	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	1日ドック	1日		43,300	23,000	20,300	
名称	山鹿市民医療センター	2日ドック	日帰り2日		65,200	33,000	32,200	
〒	861-0593	レディースS	該当コースなし		*	*	*	
所在地	山鹿市山鹿511	がん特化	該当コースなし		*	*	*	
TEL	0968-44-3633	PET-CT	該当コースなし		*	*	*	
特記事項								
コード	1022	1日ドック	ライト	胃透視	35,200	23,000	12,200	
名称	菊池養生園保健組合			胃内視鏡	40,700		17,700	
〒	861-1201		標準(男性)	胃透視	38,500		15,500	
所在地	菊池市泗水町吉富2193-1			胃内視鏡	44,000		21,000	
TEL	0968-38-2820		標準(女性)	胃透視	38,500		15,500	
				胃内視鏡	44,000		21,000	
特記事項	※子宮頸部細胞診は、外部提携医療機関にて実施となります。		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	1日ドック	日帰りドック(胃カメラ)		49,830	23,000	26,830	
名称	熊本セントラル病院		日帰りドック(胃透視)		44,330		21,330	
〒	869-1102		日帰りドック(全大腸)		66,330	33,000	33,330	
所在地	菊池郡菊陽町原水2921		脳(複合)胃カメラ(男性)		68,530		35,530	
TEL	096-285-5650		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	1日ドック	胃透視		37,400	23,000	14,400
名称	菊池郡市医師会立病院		胃内視鏡		41,800		18,800
〒	861-1306	2日ドック	胃内視鏡	宿泊	71,800	33,000	38,800
所在地	菊池市大琳寺75-3			通院	63,800		30,800
TEL	0968-23-7556	レディースS	該当コースなし		*	*	*
特記事項	※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。	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	1日ドック	日帰り		43,989	23,000	20,989
名称	阿蘇医療センター	2日ドック	宿泊		76,274	33,000	43,274
〒	869-2225		通所		70,774		37,774
所在地	阿蘇市黒川1266	レディースS	該当コースなし		*	*	*
TEL	0967-34-0311	がん特化	該当コースなし		*	*	*
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。	PET-CT	該当コースなし		*	*	*
コード	1024	1日ドック	標準		40,000	23,000	17,000
名称	小国公立病院		標準+MRI(脳)		56,000	33,000	23,000
〒	869-2501		2日通院標準		45,000	23,000	22,000
所在地	阿蘇郡小国町宮原1743	2日ドック	2日通院標準+S状結腸カメラ		55,000	33,000	22,000
TEL	0967-46-3111		2日通院標準+MRI(脳)		61,000		28,000
特記事項	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。	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	1日ドック	日帰り(男性)	標準	37,400	23,000	14,400
名称	山都町包括医療センターそよう病院			標準+大腸内視鏡	46,400	33,000	13,400
〒	861-3902		日帰り(女性)	標準	47,890	23,000	24,890
所在地	上益城郡山都町滝上476-2			標準+大腸内視鏡	56,890	33,000	23,890
TEL	0967-83-1122	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		*	*	*
特記事項	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。	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	1日ドック	胃透視		44,440	23,000	21,440
名称	熊本総合病院		胃内視鏡		49,940		26,940
〒	866-8660		脳専門		44,440		21,440
所在地	八代市通町10-10	2日ドック	胃透視	宿泊	60,940		37,940
TEL	0965-32-1882			通院	55,440		32,440
			胃内視鏡	宿泊	66,440		43,440
特記事項				通院	60,940		37,940
			全消化器	宿泊	82,940	33,000	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	1日ドック	日帰り	A	25,300	23,000	2,300
名称	八代市医師会健診センター			B	33,000		10,000
〒	866-0074	レディースS	該当コースなし		*	*	*
所在地	八代市平山新町4438-5	2日ドック	該当コースなし		*	*	*
TEL	0965-35-3004	がん特化	該当コースなし		*	*	*
特記事項	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。	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	1日ドック	日帰り	40,000	23,000	17,000
名称	国保水俣市立総合医療センター		脳	37,000		14,000
〒	867-0041	2日ドック	1泊2日(院内泊)	61,000		38,000
所在地	水俣市天神町1-2-1		1泊2日(院内泊)大腸(S状)	69,000	33,000	36,000
TEL	0966-63-2101		1日	59,000	32,000	27,000
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)	レディースS	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	1日ドック	スタンダード	44,220	23,000	21,220
名称	人吉医療センター		プレミアム	55,220		32,220
〒	868-8555	2日ドック	通院2日	65,120	33,000	32,120
所在地	人吉市老神町35	レディースS	該当コースなし	*	*	*
TEL	0966-22-7070	がん特化	該当コースなし	*	*	*
特記事項		PET-CT	PET-CT(単独)	99,000	42,000	57,000
			PET-CT+1日	143,220		101,220
コード	1025	1日ドック	標準	43,140	23,000	20,140
名称	球磨郡公立多良木病院企業団 総合健診センター「コスモ」	2日ドック	総合+心臓	79,000	33,000	46,000
〒	868-0598		総合+心臓+脳	110,000		77,000
所在地	球磨郡多良木町大字多良木4210		森林セラピー	75,000		42,000
TEL	0966-42-2410	レディースS	1日	69,474	32,000	37,474
特記事項			2日	心臓 106,000 心臓+脳 125,000	42,000	64,000 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	1日ドック	日帰り	39,160	23,000	16,160
名称	天草中央総合病院		女性	A 47,960 B 47,960 C 49,060		24,960 24,960 26,060
〒	863-0033		脳	54,560	33,000	21,560
所在地	天草市東町101	2日ドック	1泊2日	59,950		26,950
TEL	0969-22-0077	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	*	*	*
コード	1017	1日ドック	1日	36,000	23,000	13,000
名称	天草市立牛深市民病院	2日ドック	男性	宿泊 58,000 通院 54,000	33,000	25,000 21,000
〒	863-1901		女性	宿泊 58,000 通院 54,000		25,000 21,000
所在地	天草市牛深町3050	レディースS	1日	55,000	32,000	23,000
TEL	0969-73-4171		2日	宿泊 74,000 通院 78,000	42,000	32,000 36,000
特記事項	※婦人科検診は曜日指定があります。	がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*
コード	1026	1日ドック	日帰り	38,835	23,000	15,835
名称	上天草市立 上天草総合病院健康管理センター		日帰り(TCFプラス)	56,675	33,000	23,675
〒	866-0293		日帰り(MRIプラス)	54,785		21,785
所在地	上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19	2日ドック	該当コースなし	*	*	*
TEL	0969-62-0983	レディースS	該当コースなし	*	*	*
特記事項	※子宮頸がん検診は、外来日のみ予約可能です。(月曜日・水曜日)	がん特化	該当コースなし	*	*	*
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*

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)
項目						
コード	1040	1日ドック	日帰り	44,000	23,000	21,000
名称	天草郡市医師会立 天草地域健診センター	2日ドック	宿泊	65,450	33,000	32,450
			通所	63,250		30,250
〒	863-0046	レディースS	該当コースなし	*	*	*
所在地	天草市亀場町食場1181-1	がん特化	該当コースなし	*	*	*
TEL	0969-24-4166	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。 ※子宮がん検診は提携先医療機関での実施 となります。					
	東京都					
コード	1061	1日ドック	基本(胃透視)	50,600	23,000	27,600
名称	城山ガーデン桜十字クリニック		基本(胃カメラ)	56,100		33,100
〒			105-6003	基本(大腸内視鏡付)	89,100	33,000
所在地	東京都港区虎ノ門4-3-1	2日ドック	該当コースなし	*	*	*
TEL	城山トラストタワー3F 0570-07-5050	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	*	*	*
特記事項	受検期間は 4～11月末までです。	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		※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。			
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。	9,900円	①PET/CT検査 ※別日受診	99,000円
		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	8,800円	②脳検査(頭部MRI・頭部MRA・頭部血管超音波・認知機能検査)	44,000円
		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	12,100円	③AI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	11,000円
		④婦人科検査Ⅰ(内診・頸部細胞診)	5,500円	④大腸検査(全大腸CT検査) ※後日受診	24,200円
		⑤婦人科検査Ⅱ (内診・頸部細胞診・経膈超音波)	11,000円	⑤大腸検査(全大腸内視鏡検査) ※後日受診	29,700円
		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))	9,900円	⑥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	55,000円
		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	4,400円	⑦腫瘍検査 (腫瘍マーカー(CA19-9・DUPAN-2・APOA2-i))	7,150円
		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	3,300円	⑧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 (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 ※月曜日のみ夕食なしのご案内となります	12,500円
		⑨内臓脂肪量測定 腹部CT検査(皮下脂肪・内臓脂肪量測定)	4,400円	⑨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	10,000円
		⑩骨密度検査	4,400円	※ 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)。	
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	11,000円	⑬【乳がん】 マンモグラフィ(一方向)+ 乳房超音波 ※50歳以上	7,150円
		②【胃がん】 ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン	3,960円	⑭【乳がん】 マンモグラフィ(二方向)+ 乳房超音波 ※50歳未満	8,250円
		③【消化器がん】 腫瘍マーカー (CEA)	1,980円	⑮【乳がん】マンモグラフィ(一方向) ※50歳以上	4,400円
		④【肝臓がん】 腫瘍マーカー (AFP)	1,980円	⑯【乳がん】マンモグラフィ(二方向) ※50歳未満	5,500円
		⑤【膵臓がん】 腫瘍マーカー (CA19-9)	1,980円	⑰【乳がん】 乳房超音波	3,850円
		⑥【前立腺がん】腫瘍マーカー(PSA) ※男性のみ	1,980円	⑱【甲状腺がん】 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)	6,600円
		⑦【脳機能】 脳の健康度評価セット(月～金曜日)	30,800円	⑲【膀胱がん】膀胱超音波	2,200円
		⑧【脳機能】 あたまの健康(認知機能)チェック (月～金曜日)	3,300円	⑳骨密度(大腿の骨密度)	4,400円
		⑨【脳血管】頭部MRI+MRA	23,650円	㉑視野検査	2,200円
		⑩【動脈硬化】心臓・血管セット (月～金曜日)	16,500円	㉒体組成測定(筋肉量・脂肪量)	2,200円
		⑪【動脈硬化】頸動脈超音波	3,850円	㉓内臓脂肪CT	3,850円
		⑫【動脈硬化】血圧脈波	3,300円	㉔胃内視鏡(胃カメラ)	7,700円
		⑬【動脈硬化】心臓超音波 (月～金曜日)	8,800円	㉕腫瘍マーカー(APOA2アイソフォーム) ※CA19-9を受診する方のみ	4,950円
		⑭【子宮頸がん】子宮頸部細胞診	5,390円	㉖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	6,270円
		⑮【子宮頸がん】HPV検査 ※子宮頸部細胞診を受診する方のみ	4,400円	㉗sd-LDL(超悪玉コレステロール)	3,960円
		⑯【子宮・卵巣】経膈超音波 (月～金曜日)	5,500円	㉘NT-proBNP	1,980円
		⑰【卵巣がん】腫瘍マーカー (CA125) ※女性のみ	1,980円	㉙推定1日食塩摂取量	1,100円

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)
コード					
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	1,120円	⑥血管年齢(ABI)	8,000円
		②頭部CT(単純)	8,000円	⑦負荷心電図	2,500円
		③骨密度	1,160円	⑧全大腸検査(盲腸まで) 2日ドックのみ	15,000円
		④心エコー	5,040円	①⑤⑦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	
		⑤S状結腸内視鏡検査	8,600円		
1004	杉村病院 〒860-0811 熊本市中央区本荘3-7-18 TEL 096-372-3001	①胃検査 上部消化管内視鏡検査	5,900円	※ 標準・女性コースのみ ※ 事前予約確認が必要(水曜日)	
		②大腸検査 下部消化管内視鏡検査	19,800円		
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	12,320円	⑬肝炎ウィルス検査(HBs抗原)	1,100円
		②胸部CT・肺炎腫(LAA解析)	12,760円	⑭肝炎ウィルス検査(HBs抗体)	1,100円
		③胸部CT検査	9,240円	⑮肝炎ウィルス検査(HCV抗体)	1,430円
		④頭部CT検査	10,230円	⑯腫瘍マーカー(PSA)	1,870円
		⑤腹部CT検査	12,210円	⑰腫瘍マーカー(CA125)	2,090円
		⑥内臓脂肪CT	3,520円	⑱腫瘍マーカー(CEA)	1,870円
		⑦全大腸内視鏡(検査食含)	17,710円	㉑腫瘍マーカー(AFP)	1,870円
		⑧ピロリ菌抗体検査	1,760円	㉒腫瘍マーカー(SCC抗原)	1,870円
		⑨子宮頸がん検査	5,170円	㉓腫瘍マーカー(CA19-9)	1,980円
		⑩乳がん検査 マンモグラフィ(1方向)	4,290円	㉔腫瘍マーカー(CA15-3)	1,870円
		⑪乳がん検査 マンモグラフィ(2方向)	6,380円	㉕アポリipoprotein A2(APOA2)アイソフォーム	5,500円
		⑫乳がん検査(超音波)	4,290円	㉖甲状腺機能(TSH・FT3・FT4)	4,730円
		⑬骨粗鬆症検査	2,530円	㉗胃部内視鏡 (胃部X線検査を内視鏡へ変更する場合)	7,150円
		⑭眼圧検査	990円	㉘肺機能検査	1,870円
		⑮3セットCT(胸部・腹部・頭部)	25,300円	㉙腸内フローラ	16,500円
		⑯動脈硬化測定(血圧脈波)	2,310円	㉚NTpro-BNP	1,650円
		㉛動脈硬化測定(Lox-index)	14,520円	※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ㉚は2日・日帰りコースのみ	
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)	22,000円	④-①甲状腺(甲状腺ホルモン・甲状腺エコー)	7,700円
		①-②脳(MRA・MRI)	18,580円	④-②甲状腺(甲状腺ホルモン)	4,500円
		①-③脳(頸動脈エコー)	3,420円	④-③甲状腺(甲状腺エコー)	3,200円
		②-①心臓(心臓エコー・負荷心電図 (マスターダブル))	10,050円	⑤ピロリ菌感染検査(尿検査)	770円
				⑥PSA(前立腺がん検査)	1,760円
		②-②心臓エコー	7,020円	⑦ABI 血管伸展性検査(動脈硬化)	840円
		②-③負荷心電図(マスターダブル)	3,030円	⑧大腸カメラ(全結腸検査)	17,810円
		②-④心音図	1,200円	⑨骨粗鬆症(骨塩定量検査)	4,950円
		③-①肺(胸部CT・喀痰細胞診)	12,650円	⑩内臓脂肪測定CT	4,490円
		③-②肺(胸部CT)	10,390円		
		③-③肺(喀痰細胞診)	2,260円		
		③-④肺(睡眠時無呼吸症候群(SAS)簡易検査)	6,400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)	15,400円	⑦HCV抗体	2,200円
		②胸部X線検査 1方向	2,200円	⑬HBs抗原・HBs抗体、HCV抗体	4,950円
		④胸部CT検査	14,300円	⑰腫瘍マーカー(PSA)	2,750円
		⑤肺機能検査	1,650円	⑳マンモグラフィ	4,400円
		⑥心電図検査	1,540円	㉑乳腺エコー	3,300円
		⑦心臓超音波検査	7,480円	㉒マンモグラフィ、乳腺エコー	6,600円
		⑧上下腹部超音波	4,950円	㉓子宮頸がん検査 ※	4,400円
		⑨胃部内視鏡検査	13,200円	㉔骨粗鬆検査(X線検査)	2,750円
		⑩ABC分類(ピロリ抗体+ペプシノゲン検査)	4,400円	㉕ABI(血圧脈波検査)	1,100円
		⑪便潜血検査 2回法	1,320円	㉖頸動脈超音波検査	3,300円
		⑫腫瘍マーカー(CEA)	2,200円	㉗HbA1c	660円
		⑬腫瘍マーカー(CEA、AFP)	4,400円	㉘眼底検査	2,200円
		⑭腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円	㉙眼圧検査	880円
		⑮HBs抗原	1,650円	※㉓は委託クリニックにて実施。	
		⑯HBs抗体	1,650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 ℡ 096-206-8188	①頸動脈超音波検査	3,300円	⑬肝腫瘍マーカー (AFP)	1,650円
		②甲状腺機能検査 (甲状腺エコー +血液検査(TSH・FT4))	5,500円	⑭脾腫瘍マーカー (CA19-9 エラスターゼ1)	3,300円
		③肺CT検査	11,000円	⑮心疾患マーカー (NT-pro BNP)	2,200円
		④腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,300円	⑯PSA(前立腺)	1,760円
		⑤糖負荷試験(※1)	3,850円	⑰血圧脈波検査	3,300円
		⑥全大腸内視鏡検査(※2、4)	18,700円	⑱大腸(S状結腸)内視鏡検査	5,500円
		⑦全大腸CT検査(※3、4)	22,000円	⑲内診・子宮頸部細胞診(女性)	5,500円
		⑧腸内フローラ検査	19,800円	⑳マンモグラフィ2方向(女性)	5,500円
		⑨ストレス検査(TEG・東邦大方式)	3,850円	㉑乳腺超音波検査(女性)	3,300円
		⑩睡眠検査(5日間)	22,000円	㉒脳ドック(※5) (MRI・MRA・VSRAD・頸動脈超音波・血圧脈波検査)	55,000円
		⑪ヘリコバクター・ピロリ検査(呼吸)	4,180円	※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 人間ドックとは別日に、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)	
		⑫ABC検診 (ヘリコバクター・ ピロリ血液+ヘプシノゲン)	3,300円		
		⑬HPV検査(女性) (ヒト・パピローマウイルス 抗体検査)	5,500円		
		⑭骨粗鬆症検査 (DXA法(機骨遠位端))	2,750円		
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 ℡ 096-379-4600	①甲状腺 エコー、採血(TSH、FT4)	5,000円	④-2 腫瘍マーカー(採血)(肝臓:AFP、PIVKA-II)	3,200円
		②肝炎ウイルス(B型肝炎・C型肝炎)※採血	2,000円	④-3 腫瘍マーカー(採血)(膵臓:CEA、CA19-9)	3,000円
		③大腸カメラ(S状結腸まで) 1日ドックのみ	5,500円	⑤前立腺癌(採血)	1,800円
		④-1 腫瘍マーカー(採血)(胃、大腸:CEA)	1,350円	⑥動脈硬化(頸部血管エコー)	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 ℡ 096-346-0111	①甲状腺超音波検査(1日ドックのみ)	1,500円	※ オプション検査は全て事前予約が必要	
		②全大腸内視鏡検査(1日ドックのみ)	11,400円		
1044	鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 ℡ 096-285-6653	④ABI/PWV検査	2,200円	③胸部CT検査	11,000円
		⑤内臓脂肪測定検査	3,300円	⑨超音波骨密度測定検査	2,750円
		⑥大腸内視鏡検査	22,550円	※ オプション検査は全て事前予約が必要	
		⑦CT検査(胸～腹部)	16,500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 ℡ 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)	24,200円	⑬甲状腺コース 甲状腺超音波・血液検査(FT-3・FT-4・TSH)	8,910円
		②頭部MRI・MRA (動脈瘤・脳梗塞・脳出血・脳腫瘍)	22,000円	⑭骨塩量測定検査	2,200円
		③Lox-index(脳梗塞・心筋梗塞のリスクを評価)	13,420円	⑮頸動脈超音波	4,400円
		④BNP(心疾患・心不全の早期発見)	2,200円	⑯喀痰検査	1,980円
		⑤腫瘍マーカー(男性基本) AFP・CEA・CA19-9・SCC・PSA	8,800円	⑰乳房超音波検査	4,400円
		⑥腫瘍マーカー(女性基本) AFP・CEA・CA19-9・SCC・CA15-3・CA125	10,890円	⑱乳房X線検査(マンモグラフィ)	4,400円
		⑦腫瘍マーカー(婦人科系) CA125・CA15-3・SCC	5,720円	⑲子宮頸がん検査(内診・細胞診)	4,400円
		⑧腫瘍マーカー(肝臓) AFP	2,200円	⑳HCV抗体	1,650円
		⑨腫瘍マーカー(消化器系) CEA・CA19-9	3,630円	㉑MCIスクリーニングプラス	18,700円
		⑩腫瘍マーカー(肺) SLX・SCC・シフラ・Pro-GRP	8,910円	㉒MAST48mix	15,400円
		⑪腫瘍マーカー(前立腺)PSA	2,200円	※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ①②⑬については、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となります。	
		⑫胸部CT(ヘリカルCT)	13,750円		
1050	熊本中央病院 〒862-0965 熊本市南区田井島1丁目5番1号 ℡ 096-370-3111	①肺がん検査(低線量CT撮影)	17,600円	⑦胃がんリスク検査 (ヘリコバクターピロリ抗体検査・ヘプシノゲン)	4,400円
		②内臓脂肪量測定	4,400円	⑧エイズ抗体検査	3,850円
		③脳ドック (頸部血管超音波・長谷川式簡易スケール含む)	38,500円	⑨甲状腺検査 (甲状腺超音波・血液検査)	6,050円
		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)	33,000円 8,800円	⑩骨密度測定検査(前腕)	2,200円
		⑤頸部血管超音波検査	3,850円	⑪マンモグラフィー	6,600円
		⑥血圧脈波検査	2,750円	※ 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。	

コード	検査機関名等	オプション検査 (記号・番号・検査名)		オプション検査 (記号・番号・検査名)	
		検査料金 (税込)		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)	各11,440円	⑩乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(2方向))	5,720円
		②MRI検査(頭部)	21,780円	⑪乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(1方向)・超音波)	7,040円
		③腹部CT法内臓脂肪検査	3,520円	⑫乳がん検査(視・触診・超音波)	4,070円
		④蓄痰検査	3,080円	⑬動脈硬化度検査(CAVI)	2,310円
		⑤骨塩定量	4,400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。	
		⑥子宮ガン検査(内診・細胞診) ※	3,520円		
		⑦子宮HPV ※ (ヒトパピローマウイルス) 検査	7,260円		
		⑧乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(1方向))	4,620円		
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 サンリブシティくまなん3F TEL 0570-550-182	①心臓・血管ドック	13,200円	②犬・猫セット	1,540円
		②肺ドック	11,000円	③花粉セット(春)	3,850円
		③脾臓ドック	18,700円	④花粉セット(秋)	3,850円
		④頭部 MRI・MRA(脳ドックに含む)	22,000円	⑤食物セット	3,850円
		⑤あたまの健康チェック※(脳ドックに含む)	3,300円	⑥穀物セット	3,850円
		⑥頸動脈エコー(脳ドックに含む)	4,400円	⑦ハチ毒アレルギー検査	6,600円
		⑦マンモグラフィ(2方向)(レディースドックに含む)	5,500円	⑧内臓脂肪測定	3,850円
		⑧乳腺エコー(レディースドックに含む)	4,400円	⑨LOX-index	13,200円
		⑨子宮頸部細胞診(レディースドックに含む)	5,500円	⑩sd LDL(超悪玉コレステロール)	3,850円
		⑩HPV核酸検出(高リスク型)(レディースドックに含む)	10,450円	⑪貧血検査セット※1	2,200円
		⑪骨盤腔(子宮)MRI	15,400円	⑫抗CCP抗体(リウマチ)	2,310円
		⑫甲状腺エコー	3,850円	⑬腰椎MRI	15,400円
		⑬甲状腺ホルモン(FT3・FT4・TSH)(レディースドックに含む)	4,290円	⑭頸椎MRI	15,400円
		⑭骨盤腔(前立腺)MRI	15,400円	⑮メディカルダイエットプランニング	15,000円
		⑮PSA(高感度)	1,980円	⑯運動相談(20分)	2,200円
		⑯骨密度(腰椎・大腿骨DXA法)(レディースドックに含む)	4,950円	⑰ウェルビー・ウォーク(AI歩行評価)(脳ドックに含む)	1,980円
		⑰A-FP・PIVKA II(肝臓)(胃大腸ドック、レディースドックに含む)	2,860円	⑱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)	39,600円
		⑱CA19-9(膵臓)(胃大腸ドック、レディースドックに含む)	2,200円	⑲ソイチェック	4,400円
		⑲CEA(消化器)(胃大腸ドックに含む)	1,430円	⑳ウェアラブル睡眠ドック(Hypnos—ヒブノス—)	11,000円
		㉑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	26,400円	㉒MCIスクリーニング検査プラス※2	24,200円
		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	26,400円	㉓腸内フローラ検査 (Flora Scan® への会員登録が必要となります)	16,500円
		㉒Viewアレルギー-39	13,310円	㉔ADCHECK®(歯周病リスク検査)	3,300円
		㉓室内セット	3,850円	㉕からだの安全チェック(体組成/運動機能測定)	3,300円
1053	表参道吉田病院 〒860-0855 熊本市中央区北千反畑町2-5 TEL 096-343-6167	①頭部CT検査	15,000円	①血管伸展検査	1,300円
		②腹部CT検査	15,000円	②子宮がん検査 (頭部細胞診)※	3,300円
		③胸部CT検査	15,000円	③乳がん検査 (乳房超音波検査)	4,000円
		④腫瘍マーカー(PSA:前立腺がん)	1,980円	④乳がん検査 (マンモグラフィー検査(1方向))	5,000円
		⑤腫瘍マーカー(CEA:消化器がん)	1,760円	⑤乳がん検査 (マンモグラフィー検査(2方向))	6,200円
		⑥腫瘍マーカー(AFP:肝臓がん)	1,760円	⑥子宮体がん検診※	5,500円
		⑦腫瘍マーカー(CA-125:卵巣がん)	2,200円	⑦骨密度測定検査(超音波式)	1,000円
		⑧腫瘍マーカー(SCC:扁平上皮がん)	2,200円	⑧甲状腺検査(FT3・FT4・FSH)	4,950円
		⑨腫瘍マーカー (CA19-9、膵癌、胆嚢胆管がん)	1,980円	⑨ベプシノーゲン検査	3,000円
		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	23,000円	⑩全大腸検査 AI診断を含む(日帰りドック受診者)	18,500円
		⑪頭部血管超音波検査	3,850円	⑪MCIスクリーニング(認知症検査)	20,000円
				※ ⑩、⑪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	13,200円	⑥骨密度検査(超音波)	1,100円
		②前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,200円	⑦男性腫瘍マーカーセット(PSA・CA19-9・AFP・ProGRP・CYFRA)	9,100円
		③ピロリ菌検査(血液検査)	2,090円	⑧女性腫瘍マーカーセット(CA125・CA19-9・AFP・ProGRP・CYFRA)	9,100円
		④BNP検査(心疾患マーカー)	2,200円	※ オプション検査は全て事前予約が必要	
		⑤血圧脈波検査	1,650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)
1057	服部胃腸科 〒860-0004 熊本市中央区新町2丁目12-35 ℡ 0120-79-1800	①骨密度検査	1,000円	⑩乳がん検診(超音波+触診) ※	3,850円
		②内臓脂肪CT検査	3,300円	⑪乳がん検診 (マンモ1方向+触診) 50歳以上 ※	4,400円
		③胸腹部CT検査	17,000円	⑫乳がん検診 (マンモ2方向+触診) 50歳未満 ※	5,500円
		④PET検査 ※	99,000円	⑬乳がん検診 (マンモ1方向+超音波+触診) 50歳以上 ※	6,600円
		⑤腫瘍マーカー 膵臓がん (CA19-9・DUPAN-2)	4,400円	⑭乳がん検診 (マンモ2方向+超音波+触診) 50歳未満 ※	7,700円
		⑥腫瘍マーカー 肺がん (シフラ・CEA)	4,400円	⑮ピロリ菌検査	5,500円
		⑦腫瘍マーカー 肝臓がん (AFP・PIVK-Ⅱ)	4,400円	⑯血管年齢検査	3,300円
		⑧甲状腺機能検査 (TSH・FT3・FT4)	5,500円	⑰心音図検査	2,500円
		⑨子宮頸がん検診 ※	3,300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、⑨～⑱は福田病院にて実施。 ※ ⑩～⑱は土曜日休診。	
1059	熊本県厚生農業協同組合連合会 〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町2番3号 ℡ 096-328-1256	①ピロリ菌検査	3,300円	⑧頸動脈超音波検査	3,300円
		②前立腺検査	2,200円	⑨腫瘍マーカー (CEA)	1,980円
		③骨粗鬆症検査	2,200円	⑩腫瘍マーカー (AFP)	1,980円
		④乳がん検査(乳房超音波検査)	3,300円	⑪腫瘍マーカー (CA19-9)	1,980円
		⑤乳がん検査(マンモグラフィ検査)	5,500円	⑫腫瘍マーカー (CA125)	1,980円
		⑥子宮頸がん検査 ※要事前予約	5,170円	⑬腫瘍マーカーセット 3項目 (CEA・AFP・CA19-9)	4,400円
		⑦甲状腺超音波検査	2,200円	⑭腫瘍マーカーセット 4項目 (CEA・AFP・CA19-9・CA129)	5,500円
1060	武蔵ヶ丘病院 〒861-8003 熊本市北区楠7丁目15-1 ℡ 096-342-5470	①胸部CT	11,000円	⑦眼底+眼圧検査	5,500円
		②頭部MRI・MRA	25,000円	⑧肝炎ウイルス検査 HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体	3,850円
		③頸動脈超音波	4,400円	⑨心臓超音波検査	11,000円
		④骨密度	4,400円	⑩前立腺腫瘍マーカー (PSA)	2,750円
		⑤血管年齢ABI検査	1,650円	⑪CA125	3,300円
		⑥腹部超音波	5,500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 ℡ 0964-53-1617	①乳房検診(マンモグラフィ+超音波)	7,700円	⑩心臓検診	30,250円
		②婦人科検査	3,850円	⑪肝脂肪量測定(ATI)	2,200円
		⑤全大腸内視鏡検診	20,150円	※ 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	
		⑧胸部CT検査	9,900円		
		⑨骨密度+体組成検査	3,850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 ℡ 0968-62-4480	①婦人科検査 (細胞診・経膈超音波検査) 月曜のみ午後	4,400円	①内臓脂肪測定検査 ※13時～ご案内	4,400円
		②乳房X線検査(2方向)	4,400円	②骨密度測定検査(DEXA法)	3,300円
		③乳房超音波検査(月・水・木)14時～	4,400円	③甲状腺検査A 採血のみ(F-T4、TSH)	3,080円
		④胸部レントゲン検査 (正面)	2,090円	④甲状腺検査B 採血(F-T4、TSH) 甲状腺超音波検査 (月・水・木)14時～	6,050円
		⑤肺CT検査 ※13時～ご案内、 通所コースは1日目の朝	9,900円	③BNP検査	1,870円
		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) (※通所はコース内に含まれます) (※検査食の発送があるため、1ヵ月前迄の予約をお願いします)	22,000円	⑯ヘリコバクター・ピロリ抗体検査	1,870円
		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)	18,700円	②腫瘍マーカー(CEA)	1,650円
		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)	29,700円	④腫瘍マーカー(AFP)	1,650円
				②腫瘍マーカー(PSA) 男性のみ	2,090円
				③腫瘍マーカー(CA125) 女性のみ	2,420円
		④腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円		
		⑤膵・胆(MRCP) ※14時～	19,800円		
		②頸部血管超音波検査 (月・水・木) 14時～	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）	3,850円	⑪甲状腺機能検査（TSH・FT3・FT4）	3,850円
		②乳がん検診 （問診＋マンモグラフィ2方向）	6,050円	⑫ピロリ抗体検査（血液）	1,650円
		④骨粗鬆症検診(超音波)	1,100円	⑬ABC検診 （ペプシノゲン＋ピロリ抗体）	3,300円
		⑤前立腺腫瘍マーカー（PSA）	1,650円	⑭胃内視鏡(カメラ)検査 追加料金	5,500円
		⑥胃・大腸腫瘍マーカー（CEA）	1,650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(バリウム)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。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。 ※ ビロリ抗体検査、ABC検診は除菌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。	
		⑦肝臓腫瘍マーカー（AFP）	1,650円		
		⑧すい臓腫瘍マーカー（CA19-9）	1,650円		
		⑨卵巣がん腫瘍マーカー(CA125)	1,650円		
		⑩心機能検査（BNP）	1,650円		
1020	国民健康保険和水町立病院 〒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）	3,300円	⑤甲状腺機能検査 （TSH・FT3・FT4）	4,400円
		②前立腺腫瘍マーカー（PSA）	1,700円	⑦腹部CT検査（内臓脂肪面積測定）	3,850円
		③血圧脈波検査	1,700円	⑧胸部CT検査	9,900円
		④頸動脈超音波検査	3,850円	⑨肝臓腫瘍マーカー（AFP）	1,700円
		⑤骨密度測定	1,700円	⑩全大腸内視鏡検査 （ドックと別日での実施）	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）	5,500円		
		②PSA検査	1,530円		
		③CA125検査	1,840円		
		④骨密度検査（DEXA法）	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、膣鏡診、経膣エコー）	5,500円	⑤脳検査（頭部MRI・MRA）	26,400円
		②乳がん検査（マンモグラフィ）	4,400円	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）	35,200円
		③乳がん検査（乳房超音波）	4,400円	⑦脳検査（頭部CT）	8,800円
		④乳がん検査 （マンモグラフィ、乳房超音波）	8,250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	16,180円	⑪骨粗鬆症検査	3,970円
		②頭部MRI・MRA検査	20,900円	⑫内臓脂肪面積測定	4,000円
		③前立腺がん検査（PSA）	2,980円	⑬胃がんリスク検査（ABC検診）	4,000円
		④腫瘍マーカー（男性）CEA・PSA	4,120円	⑭眼底三次元画像解析	3,500円
		⑤腫瘍マーカー（女性）CEA・CA125	4,120円	⑮中心視野検査	9,000円
		⑥大腸内視鏡検査（S状結腸まで）	10,230円	⑯甲状腺セット（TSH、F-T4、F-T3）	5,400円
		⑦大腸内視鏡検査（全大腸）	21,600円	⑰肝線維化マーカーセット（M2BPGI、AFP、FIB-4 index）	4,900円
		⑧乳がん検診 （マンモグラフィ2方向撮影）	6,190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。	
		⑨子宮頸がん検診 （経膣超音波検査）	7,900円		
		⑩頸動脈超音波検査	3,850円		
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	9,900円	⑬血圧脈波	2,200円
		②骨密度測定	3,300円	⑭血圧脈波+頸動脈超音波	4,400円
		③喀痰細胞診	3,055円	⑮CEA	1,870円
		④乳腺超音波検査	3,080円	⑯PSA（前立腺癌）	2,090円
		⑤ピロリ菌抗体血液検査	2,200円	⑰CA125	2,200円
		⑥頸動脈超音波検査	3,080円	⑱AFP	1,870円
		⑦内臓脂肪面積測定（CT）	4,400円	⑲SCC	1,980円
		⑧胸部CT検査	11,000円	⑳CA19-9	2,090円
		⑨甲状腺超音波	3,080円	㉑大腸ファイバー	6,600円
		⑩甲状腺超音波+頸動脈超音波検査	5,280円	㉒子宮頸部細胞診	5,500円
		⑪甲状腺超音波+TSH・FT3・FT4	7,150円	※ オプション検査は全て事前予約が必要。 ※ ㉒については、外部機関での実施。	
		⑫内臓脂肪CT検査+頸動脈超音波	6,270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)
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	11,000円	⑥脳MRI・MRA	22,000円
		②視診、内診、子宮頸がん検査	5,500円	⑦ABC検診	4,400円
		③経陰超音波	5,500円	⑧各種腫瘍マーカー	2,200円
		④マンモグラフィ(2方向)※視診、触診なし	5,500円	※ 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。 ※ 乳腺超音波とマンモグラフィがセットの場合は8,800円(税込)となります。	
		⑤乳房超音波(エコー)	5,500円		
1046	菊池郡市医師会立病院 〒861-1306 菊池市大琳寺75-3 TEL 0968-23-7556	①腹部超音波検査	4,620円	⑨2マンモグラフィ検査	6,600円
		②頸動脈超音波検査	3,520円	⑩便潜血反応検査(2日法)	1,320円
		③動脈硬化検査(ABI)	1,650円	⑪ABC分類(胃がんリスク検査)	5,390円
		④睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査	2,200円	⑫腫瘍マーカーセット(男性基本)	6,600円
		⑤上部消化管X線検査	9,240円	⑬腫瘍マーカーセット(女性基本)	8,800円
		⑥上部消化管内視鏡検査	16,940円	⑭LOX-index(脳梗塞、心筋梗塞のリスク検査)	15,400円
		⑦下部消化管内視鏡検査(S状)	11,000円	⑮腸内フローラ検査	15,400円
		⑧下部消化管内視鏡検査(全腸)	18,700円	⑯脳梗塞リスク検査(A6C)	14,300円
		⑨骨粗鬆症検査	2,200円	⑰軽度認知障害リスク判定(MCI)	18,700円
		⑩頭部CT精密検査	9,900円	⑱Viewアレルギー-39	4,400円
		⑪胸部CT精密検査(単純)	13,200円	⑲室内セット	4,400円
		⑫喀痰細胞診検査	2,640円	⑳花粉セット(春)	4,400円
		⑬C型肝炎検査(HCV検査)	1,870円	㉑花粉セット(秋)	4,400円
		⑭甲状腺検査(FT3, FT4, TSH)	5,500円	㉒食物セット	4,400円
		⑮CEA	2,200円	㉓穀物セット	4,400円
		⑯αフエクトン定量	2,200円	㉔甲殻類セット	3,520円
		⑰CA19-9	2,200円	㉕肉セット	2,640円
		⑱CA125	2,200円	㉖魚セット	2,640円
		㉑CA15-3	2,200円	㉗果物セット	2,640円
		㉒PSA	2,200円	㉘犬・猫セット	1,760円
		㉓ペプシノゲン検査	3,630円	㉙烏セット	1,760円
		㉔ヘリコバクターピロリ抗体検査	1,760円	㉚頭部MRI+MRA検査	25,300円
		㉕HbA1c	770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	22,000円	⑥ビロリ菌抗体検査(血液)	1,650円
		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)	19,690円	⑩-①腫瘍マーカー(PSA)	1,470円
		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(日帰りドックと併用される方)	19,580円	⑩-②腫瘍マーカー(CEA)	1,190円
		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	8,720円	⑩-③腫瘍マーカー(AFP)	1,210円
		⑥乳がんドック(マンモグラフィ・乳腺超音波)※触診なし	10,030円	⑩-④腫瘍マーカー(CA19-9)	1,470円
		⑦脳ドック(頭部MRI・MRA・ABI)Aコース 単独	22,000円	⑩-⑤腫瘍マーカー(CA125)	1,670円
				⑩-⑥腫瘍マーカー(CA15-3)	1,360円
				※ オプション検査は全て事前予約が必要。	
1024	小国公立病院 〒869-2501 阿蘇郡小国町宮原1743 TEL 0967-46-3111	①ビロリ菌抗体	1,000円	⑥CA125	2,000円
		②S状結腸カメラ(2日ドック水曜のみ)	10,000円	⑦CA19-9	2,000円
		③PSA(男性のみ)	2,000円	⑧子宮頸部細胞診(月曜のみ)	5,000円
		④CEA	2,000円	⑨骨密度	2,000円
		⑤AFP	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ビロリ菌抗体検査	700円	⑨血圧脈波検査(血管年齢検査)	1,000円
		④甲状腺検査(TSH,FT3,FT4)	3,400円	⑫乳腺超音波検査(火曜日のみ)※女性のみ	3,500円
		⑤腹部CT検査	10,200円	⑬前立腺がん検査(腫瘍マーカー PSA)※男性のみ	1,210円
		⑥頭部MRI検査	10,200円	⑭アレルギー検査(蜂アレルギー検査)	3,300円
		⑦骨塩定量検査(DEXA法)	4,500円	⑮アレルギー検査(Viewアレルギー-39)	14,300円
		⑧肺がん検査(腫瘍マーカー シンプラ)	1,540円	※ オプション検査は全て1週間前までに予約が必要。	

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)
コード					
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 TEL 0965-32-1882	①子宮がん検査 (頸部細胞診・膣エコー)	7,700円	⑫大腸内視鏡検査(全大腸)	22,000円
		②乳がん検査 (マンモグラフィ+視触診)	4,070円	⑬睡眠時無呼吸症候群(SAS)	4,400円
		③乳房超音波(乳エコー)+マンモグラフィ	7,370円	⑭脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー)	27,500円
		④骨密度検査	3,520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
		⑤卵巣腫瘍マーカー(CA125)	2,200円	⑯胃内視鏡(透視→カメラ) ※胃カメラ差額	5,500円
		⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,200円	⑰胸部CT検査(ヘリカルCTのみ)	9,900円
		⑦肝臓腫瘍マーカー(AFP)	1,650円	①②③④⑫⑬⑭⑮は脳ドックコース不可 ③は13:30からの検査 ⑦⑮は2日コースの検査項目に含まれています ⑫は胃内視鏡コースのみ ⑬は日帰り胃内視鏡コースの場合、別日を設定 ⑭は2日コースのみ	
		⑧脾臓腫瘍マーカー(CA19-9)	2,200円		
		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		
		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 TEL 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 TEL 0966-63-2101	①腫瘍マーカー(CEA)	1,080円	⑬腹部超音波検査	5,830円
		②腫瘍マーカー(PSA(前立腺))	1,360円	⑭甲状腺超音波検査	3,850円
		③腫瘍マーカー(CA19-9)	1,360円	⑮乳腺超音波検査	3,850円
		④腫瘍マーカー(AFP)	1,110円	⑯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	⑰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	⑱骨塩定量検査	4,500円
		⑦HBs抗原	310円	⑲血圧脈波検査	1,100円
		⑧HBs抗体	960円	⑳ファットスキャン	12,000円
		⑨HCV抗体	1,150円	㉑眼底検査	810円
		⑩CRP	170円	㉒眼圧検査	900円
		⑪RF	330円	㉓口腔がん検診	3,300円
		⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法)	510円	㉔歯科検診	1,100円
		⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,830円	㉕脳ドック(健康診断併用) (2日併用) 28,000円	
		⑭BNP	1,460円		
		⑮胸部CT	12,000円	※①～⑬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。	
		⑰胃部内視鏡検査	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 TEL 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膣超音波検査)	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4方向撮影) ・子宮がん検診(問診、内診、子宮頸部細胞診及び経膣超音波検査)	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1方向撮影)	6,050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「コスモ」 〒868-0598 球磨郡多良木町多良木2410 ℡ 0966-42-2410	①胸部ヘリカルCT検査	10,450円	⑰歯周病検査	3,300円
		②S字状結腸内視鏡検査	7,700円	⑱腫瘍マーカー (CA19-9)	2,200円
		③前立腺がん検診 (血液腫瘍マーカーPSA)	1,980円	⑲腫瘍マーカー (CEA)	2,200円
		④骨粗鬆症検査	3,300円	⑳腫瘍マーカー (AFP)	2,200円
		⑤腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,630円	㉑腫瘍マーカー (SCC)	2,531円
		⑥脳検査(頭部MRI・MRA)	22,000円	㉒腫瘍マーカー (エラスターゼ1)	2,622円
		⑦頸動脈超音波検査	4,180円	㉓腫瘍マーカー (CA125)	2,604円
		⑧血圧脈波測定	2,200円	㉔腫瘍マーカー7種セット (CA19-9,CEA,AFP,CA125,SCC,エラスターゼ1、 PROGRP)	6,050円
		⑨乳腺・甲状腺超音波	4,180円	㉕LOX-index	14,300円
		⑩乳腺X線マンモグラフィ2方向	5,500円	㉖MCIスクリーニング	19,800円
		⑪乳腺・甲状腺超音波及びマンモグラフィ併用	8,580円	㉗腸内フローラ検査	19,800円
		⑫子宮がん検診(視診・内診・子宮頸部細胞診・経膈 超音波)	7,700円	㉘蜂アレルギー検査	3,300円
		⑬骨密度検査	3,300円	㉙歯周病リスク検査(アドチェック)	3,630円
		⑭心臓ドック	20,961円	㉚睡眠検査(2晩プラン)	14,850円
		⑮脳ドック(MRI・MRA、頸部超音波、ABI)	28,000円	㉛睡眠検査(5晩プラン)	22,000円
		⑯ピロリ菌検査	4,400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	8,800円	⑧男性AICS(5種)	24,000円
		②腹部超音波検査	5,500円	⑨女性AICS(6種)	24,000円
		③乳がん検査(超音波)	4,400円	⑩下腹部超音波検査	2,200円
		④乳がん検査(マンモ2方向)	5,500円	⑪CA125	1,800円
		⑤乳がん検査(マンモ1R)	4,400円	⑥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	
		⑥子宮がん検査	7,400円	⑦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	
		⑦前立腺腫瘍マーカー	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)	3,300円	⑧甲状腺超音波	3,080円
		②肺検査(胸部CT)	8,800円	⑩骨粗鬆症(骨密度)	2,970円
		③子宮検査(頸がん検査)	2,860円	⑪内臓脂肪面積測定(メタボCT)	3,080円
		④子宮検査(体がん検査)	5,500円	⑫血圧脈波検査	550円
		⑤乳房検査(マンモグラフィ)	5,500円	⑬前立腺がん検査(PSA)	1,540円
		⑥乳房検査(超音波)	4,400円	⑭ピロリ菌検査(血液検査)	2,200円
		⑦胃検査(胃カメラ)	9,900円	⑮脳MRI	15,000円
		⑧胃検査(透視)	7,700円	※その他のオプション検査については、健診申込者に随時お知らせします。	
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)	17,840円	⑧子宮頸がん検診＋経膈超音波検査	10,000円
		②乳がん検診 (マンモグラフィ(2方向))	6,500円	⑩女性腫瘍マーカー (CA125、CA15-3)	2,000円
		④動脈硬化検査(脈波伝導速度)	1,430円	⑪骨粗鬆症検査(DXA)	3,960円
		⑤頭部MRI検査	15,950円	⑫胸部CT検査	9,500円
		⑦子宮頸がん検診	5,500円	※ オプション検査は全て事前予約が必要	
1040	天草郡市医師会立 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)	15,950円	⑩甲状腺検査(視触診・超音波)	4,950円
		②胸部CT検査(マルチスライスCT)	10,450円	⑪甲状腺検査(ホルモン検査)FT3・FT4・TSH	4,840円
		③喀痰細胞診検査(畜痰式)	2,860円	⑫骨粗鬆症検査(骨塩定量)	2,530円
		⑤子宮がん検診(子宮頸部) ※	5,170円	⑬前立腺がん検査 腫瘍マーカー検査(PSA)	1,650円
		⑥子宮がん検診 (子宮頸部＋HPV検査) ※	9,460円	⑭ピロリ菌検査(血液検査)	1,320円
		⑦乳がん検診(超音波)	3,850円	⑮腫瘍マーカー検査(CEA、CA19-9)	2,860円
		⑧乳がん検診 X線 (マンモグラフィ2方向)	5,500円	※⑤⑥は、提携先医療機関にて実施します。	
		⑨乳がん検診 X線 (マンモグラフィ1方向)	3,850円		

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)
コード					
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経腹エコー	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⑬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⑮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⑰AFP	2,750円
		⑱花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ)	3,850円	レ⑱CA19-9	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⑲ CEA	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㉒SCC抗原	2,750円
		㉒ダニ	2,200円	レ㉓CYFRA(シフラ)	2,750円
		㉓動物上皮	2,200円	レ㉔大腸内視鏡	33,000円
		㉔カビ	2,200円	レ㉕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		