

別表1-2 令和8年度 総合健診検査機関一覧表

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	1001	基本検査			33,297	15,000	18,297		
名称	済生会熊本病院	基本検査+オプション検査			検査に応じた額		検査料との差額		
〒	861-4193	被扶養者ドック	1日ドック	胃透視	48,400		33,400		
所在地	熊本市南区近見5-3-1			胃内視鏡	53,900		38,900		
TEL	096-351-8155			脳	64,900		49,900		
特記事項	基本検査、基本検査+オプション検査 コースの受検期間は 4~11月末までです。			全大腸	83,600		68,600		
	被扶養者ドックは通年度で受検可能です。 ※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。			標準	79,200		64,200		
				全大腸	97,900		82,900		
				レディースS	1日	81,400	66,400		
				2日	106,700	91,700			
				がん特化	該当コースなし	*	*		
				PET-CT	該当コースなし	*	*		
コード	1002	基本検査			11,110	11,110	0		
名称	日本赤十字社熊本健康管理センター	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	861-8528	被扶養者ドック	1日ドック	標準	46,200	15,000	31,200		
所在地	熊本市東区長嶺南2-1-1			消化器	65,450		50,450		
TEL	096-387-6651(ドック) 096-387-6710(総合健診)			総合	74,800		59,800		
特記事項	基本検査、基本検査+オプション検査 コースの受検期間は 4~11月末までです。			宿泊	69,300		54,300		
	被扶養者ドックは通年度で受検可能です。			通所	102,300		87,300		
				総合+脳	96,800		81,800		
				宿泊	99,000		84,000		
				通所	93,500		78,500		
				全大腸+胸部CT	99,000		84,000		
				宿泊	93,500		78,500		
				通所	71,500		56,500		
				レディースS	2日	106,920	91,920		
				宿泊	101,420	86,420			
				通所					
コード	1003	基本検査			9,000	9,000	0		
名称	本庄内科病院	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	862-0921	被扶養者ドック	1日ドック	1日	42,000	15,000	27,000		
所在地	熊本市東区新外3-9-1			宿泊	55,000		40,000		
TEL	096-368-2811		レディースS	該当コースなし	*		*		
特記事項	全コース受検期間は 4~11月末までです。			がん特化	該当コースなし		*		
				PET-CT	該当コースなし		*		
コード	1004	基本検査			9,790	9,790	0		
名称	杉村病院	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	860-0811	被扶養者ドック	1日ドック	標準	35,500	15,000	20,500		
所在地	熊本市中央区本荘3-7-18			脳	50,000		35,000		
TEL	096-372-3001			心臓	50,000		35,000		
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。			女性	43,200		28,200		
				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	1012	基本検査			18,700	15,000	3,700		
名称	熊本県総合保健センター	基本検査+オプション検査			検査に応じた額		検査料との差額		
〒	862-0901	被扶養者ドック	日帰り	40,480	25,480				
所在地	熊本市東区東町4-11-1		生活習慣病予防	26,950	11,950				
TEL	096-365-2323		レディース	52,470	37,470				
特記事項				消化器	47,520		32,520		
				2日ドック	通院2日		61,230		
				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	1021		基本検査			14,770	14,770	0	
名称	熊本市立植木病院		基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額	
〒	861-0136	被扶養者ドック	1日ドック	1日ドック	40,250	15,000	25,250		
所在地	熊本市北区植木町岩野285-29			通院2日	48,000		33,000		
TEL	096-273-2111		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		*		

項目	検査機関名等	検査コース名		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	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	基本検査		10,450	10,450	0
名称		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒		被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り	41,800	15,000
所在地			2日ドック	1泊2日	68,960	
TEL				通院2日	58,960	
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	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 <span style="color: blue;">※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。</span>	基本検査		14,300	14,300	0
名称		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒		被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り標準	48,400	15,000
所在地			2日ドック	総合がん 1泊2日	67,100	
TEL				通院循環器2日	66,000	
特記事項				総合がん (全大腸内視鏡)	80,300	51,000
				通院2日	70,400	65,300
				総合がん (大腸CT)	81,400	55,400
				通院2日	71,500	66,400
				通院2日脳ドック	103,400	56,500
			レディースS	日帰り総合がんレディースS	78,100	88,400
				総合がん 1泊2日	88,000	63,100
				通院循環器2日	86,900	52,100
				総合がん レディースS (全大腸内視鏡)	101,200	51,000
				通院2日	91,300	65,300
				総合がん レディースS (大腸CT)	102,300	55,400
			がん特化	該当コースなし	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*
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 <span style="color: blue;">全コース受検期間は 4~11月末までです。 ※他健診等の予約状況次第では、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。</span>	基本検査		13,200	13,200	0
名称		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒		被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り	33,000	15,000
所在地			2日ドック	通院	47,300	
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	*	*
コード	1044 鶴田病院 〒 862-0925 所在地 熊本市東区保田塙本町10-112 TEL 096-285-6653 特記事項 <span style="color: blue;">全コース受検期間は 4~11月末までです。 ※婦人科健診は提携した別の医療機関で行っています。</span>	基本検査		9,000	9,000	0
名称		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒		被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り	39,600	15,000
所在地			2日ドック	通院	58,300	
TEL				宿泊	63,800	
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	1045 にしくまもと病院 〒 861-4157 所在地 熊本市南区富合町古閑1012 TEL 096-357-0435 特記事項	基本検査		8,400	8,400	0
名称		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒		被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り	42,000	15,000
所在地			2日ドック	該当コースなし	*	*
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	*	*
コード	1051 青磁野リハビリテーション病院 〒 860-8515 所在地 熊本市西区島崎2-22-15 TEL 096-312-1332 特記事項 <span style="color: blue;">全コース受検期間は 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。受診期間は11月末日まで。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。</span>	基本検査		10,802	10,802	0
名称		基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒		被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り(標準)	39,930	15,000
所在地				日帰り(S字結腸大腸内視鏡)	46,970	
TEL				日帰り(全大腸内視鏡)	51,370	
特記事項			2日ドック	1泊2日	77,330	62,330
				日帰り2日	65,780	
			レディースS	該当コースなし	*	*
			がん特化	該当コースなし	*	*

項目	検査機関名等	検査コース名				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	1052 メディメッセ桜十字 〒 860-0833 所在地 熊本市中央区平成3-23-30 TEL 0570-550-182 特記事項	基本検査				18,700	15,000	3,700		
名称		基本検査+オプション検査				検査に応じた額		検査料との差額		
〒		被扶養者ドック	1日ドック	基本	胃カメラ	47,300		32,300		
所在地					胃バリウム	39,600		24,600		
TEL					胃カメラ	74,800		59,800		
特記事項					胃バリウム	67,100		52,100		
コード	1053 表参道吉田病院 〒 860-0855 所在地 熊本市中央区北千反畠町2-5 TEL 096-343-6167 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。	基本検査				11,700	11,700	0		
名称		基本検査+オプション検査				検査に応じた額		最大 15,000		
〒		被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	標準(胃部透視)	41,700		26,700		
所在地					標準(胃内視鏡)	45,000		30,000		
TEL			2日ドック	(胃内視鏡・全大腸)	宿泊	68,120		53,120		
特記事項					通院	64,820		49,820		
コード	1054 御幸病院 〒 861-4172 所在地 熊本市南区御幸笛田6-7-40 TEL 096-378-1166 特記事項	レディースS 該当コースなし				*	11,000	0		
名称		がん特化 該当コースなし				*		*		
〒		PET-CT 該当コースなし				*		*		
所在地		基本検査				11,000		0		
TEL		基本検査+オプション検査				検査に応じた額	15,000	検査料との差額		
特記事項		被扶養者ドック	1日ドック	胃カメラ	39,600	24,600				
コード					胃・大腸カメラ	58,300		43,300		
名称					胃・大腸カメラ・胸腹CT	68,200		53,200		
〒			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	1057 服部胃腸科 〒 860-0004 所在地 熊本市中央区新町2-12-35 TEL 0120-79-1800 特記事項 全コース受検期間は4~11月末までです。 ※1泊ドックは月・金のみで1名ずつの受診となります。 婦人科検診は福田病院で実施です。	基本検査				15,000	15,000	0		
名称		基本検査+オプション検査				37,000		22,000		
〒		被扶養者ドック	1日ドック	日帰り (検便)	男性	53,000		38,000		
所在地					女性	53,000		38,000		
TEL			2日ドック	1泊2日	男性	72,000		57,000		
特記事項					女性	72,000		57,000		
コード		レディースS 該当コースなし				*		*		
名称		がん特化 該当コースなし				*		*		
〒		PET-CT 該当コースなし				*		*		
所在地		基本検査				*		*		
TEL		基本検査+オプション検査				*		*		
特記事項		被扶養者ドック	1日ドック	標準		41,800	15,000	26,800		
コード				胃カメラ		49,500		34,500		
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			3日ドック	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		基本検査				12,000	12,000	0		
コード	1060 武蔵ヶ丘病院 〒 861-8003 所在地 熊本市北区楠7-15-1 TEL 096-342-5470 特記事項 全コース受検期間は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。	基本検査+オプション検査				検査に応じた額		最大 15,000		
名称		被扶養者ドック	1日ドック	標準		42,000		27,000		
〒				標準(通院)		65,000		50,000		
所在地			2日ドック	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			3日ドック	PET-CT 該当コースなし				*		
コード				※※※※※※※※※※				※※※※※※※※※※		

項目	検査機関名等	検査コース名		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)
	宇城地域					
コード	1056	基本検査		21,389	15,000 検査料との差額	6,389
名称	済生会みすみ病院	基本検査+オプション検査		検査に応じた額		
〒	869-3205	被扶養者 ドック	胃部透視	37,400		22,400
所在地	宇城市三角町波多775-1		胃内視鏡	37,400		22,400
TEL	0964-53-1617		胃部透視+脳	67,100		52,100
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。		胃内視鏡+脳	67,100		52,100
	荒尾・玉名地域・福岡県(大川市)					
コード	1014	基本検査		12,100	12,100	0
名称	荒尾市立有明医療センター	基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒	864-0041	被扶養者 ドック	1日ドック	38,500	15,000	23,500
所在地	荒尾市荒尾2600		日帰り(胃透視)	42,900		27,900
TEL	0968-62-4480		日帰り(胃内視鏡)	45,100		30,100
特記事項			脳	63,800		48,800
			2日ドック	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	1018	基本検査		14,600	14,600	0
名称	くまもと県北病院健康管理センター	基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒	865-0005	被扶養者 ドック	1日ドック	42,370	15,000	27,370
所在地	玉名市玉名550		2日ドック	66,000		51,000
TEL	0968-73-6135		通院2日(胃・大腸)	75,900		60,900
特記事項	基本検査、基本検査+オプション検査 コースの受検期間は4~11月上旬までです。 被扶養者ドックは通年度で受検可能です。 ※通院2日ドックは2日目に胃・大腸内視鏡検査を実施 (曜日指定あり)。 ※年末年始及び土日祝日の健診予約・実施不可。 隨時申込み不可。 ※詳細眼底1,100円。受診期間は11月上旬までで締切。		通院2日(胃・大腸・胸部CT)	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	1020	基本検査		11,000	11,000	0
名称	国民健康保険和水町立病院	基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒	865-0136	被扶養者 ドック	1日ドック	38,500	15,000	23,500
所在地	玉名郡和水町江田4040		2日ドック	該当コースなし	*	*
TEL	0968-86-3696		レディースS	該当コースなし	*	*
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。		がん特化	該当コースなし	*	*
			PET-CT	該当コースなし	*	*
コード	1036	基本検査		13,000	13,000	0
名称	荒尾クリニック	基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒	864-0041	被扶養者 ドック	1日ドック	半日	15,000	12,000
所在地	荒尾市荒尾600-3		1日	42,000		27,000
TEL	0968-63-1166		2日ドック	該当コースなし	*	*
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。		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	1047	基本検査		11,000	11,000	0
名称	山田クリニック	基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒	864-0042	被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り1日B	15,000	30,500
所在地	荒尾市東屋形2-14-9		2日ドック	日帰り2日C		35,500
TEL	0968-62-7722		1泊2日D	53,000		38,000
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。		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	1058	基本検査		11,000	11,000	0
名称	高木病院	基本検査+オプション検査		検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額
〒	831-0016	被扶養者 ドック	1日ドック	胃透視	15,000	23,500
所在地	福岡県大川市酒見141-11		2日ドック	胃内視鏡		26,800
TEL	0944-87-9490		1泊2日	70,400		55,400
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)	
	菊池・山鹿地域							
コード	1016	基本検査			14,500	14,500	0	
名称	山鹿市民医療センター	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額	
〒	861-0593	被扶養者 ドック	1日ドック	1日	43,300	15,000	28,300	
所在地	山鹿市山鹿511		2日ドック	日帰り2日	65,200		50,200	
TEL	0968-44-3633		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	1022	基本検査			13,241	13,241	0	
名称	菊池養生園保健組合	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額	
〒	861-1201	被扶養者 ドック	ライト	胃透視	35,200	15,000	20,200	
所在地	菊池市泗水町吉富2193-1		胃内視鏡	40,700	25,700			
TEL	0968-38-2820		標準(男性)	胃透視	38,500	23,500		
特記事項	※子宫頸部細胞診は、外部提携医療機関にて実施となります。		胃内視鏡	44,000	29,000			
			標準(女性)	胃透視	38,500	23,500		
			胃内視鏡	44,000	29,000			
			プレミアム(男性)	胃透視	49,500	34,500		
			胃内視鏡	55,000	40,000			
			プレミアム(女性)	胃透視	49,500	34,500		
			胃内視鏡	55,000	40,000			
		2日ドック	通院2日(男性)		65,670		50,670	
			通院2日(女性)		65,670		50,670	
		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	基本検査			*	*	*	
名称	熊本セントラル病院	基本検査+オプション検査			*	*	*	
〒	869-1102	被扶養者 ドック	1日ドック	日帰りドック(胃カメラ)	49,830	15,000	34,830	
所在地	菊池郡菊陽町原水2921			日帰りドック(胃透視)	44,330		29,330	
TEL	096-285-5650			日帰りドック(全大腸)	66,330		51,330	
特記事項				脳(複合)胃カメラ(男性)	68,530		53,530	
				脳(複合)胃カメラ(女性)	67,430		52,430	
				脳(複合)胃透視(男性)	66,330		51,330	
				脳(複合)胃透視(女性)	65,230		50,230	
			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	15,000	62,330	
			胃透視(1日)	71,830		56,830		
		がん特化	該当コースなし	*	*	*	*	
		PET-CT	該当コースなし	*	*	*	*	
コード	1046	基本検査			11,000	11,000	0	
名称	菊池郡市医師会立病院	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額	
〒	861-1306	被扶養者 ドック	1日ドック	胃透視	37,400	15,000	22,400	
所在地	菊池市大琳寺75-3			胃内視鏡	41,800		26,800	
TEL	0968-23-7556		2日ドック	胃内視鏡	宿泊	71,800	56,800	
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。 ※オプションで大腸検査をご希望の方は、被扶養者ドックの申込みが必要です。			通院	63,800		48,800	
			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	*	*	*	
	阿蘇・上益城地域							
コード	1023	基本検査			14,234	14,234	0	
名称	阿蘇医療センター	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額	
〒	869-2225	被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り	43,989	15,000	28,989	
所在地	阿蘇市黒川1266			宿泊	76,274		61,274	
TEL	0967-34-0311		2日ドック	通所	70,774		55,774	
特記事項	全コース受検期間は4~11月末までです。			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	1024	基本検査			16,000	15,000	1,000	
名称	小国公立病院	基本検査+オプション検査			検査に応じた額		検査料との差額	
〒	869-2501	被扶養者 ドック	1日ドック	標準	40,000		25,000	
所在地	阿蘇郡小国町宮原1743			標準+MRI(脳)	56,000		41,000	
TEL	0967-46-3111		2日ドック	2日通院標準	45,000		30,000	
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。			2日通院標準+S状結腸カメラ	55,000		40,000	
				2日通院標準+MRI(脳)	61,000		46,000	
			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	*	*	*	

項目	検査機関名等	検査コース名				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	1032 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	基本検査				11,670	11,670	0		
名称		基本検査+オプション検査				検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒		被扶養者ドック	1日ドック	日帰り(男性)	標準	37,400	15,000	22,400		
所在地					標準+大腸内視鏡	46,400		31,400		
TEL			1日ドック	標準	47,890	32,890				
特記事項					標準+大腸内視鏡	56,890	41,890			
全コース受検期間は 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。			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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	基本検査				15,000	15,000	0		
名称		基本検査+オプション検査				検査に応じた額		検査料との差額		
〒		被扶養者ドック	1日ドック	胃透視	44,440	44,440		29,440		
所在地				胃内視鏡	49,940	49,940		34,940		
TEL				脳専門	44,440	44,440		29,440		
特記事項			2日ドック	胃透視	宿泊	60,940		45,940		
					通院	55,440		40,440		
				胃内視鏡	宿泊	66,440		51,440		
			全消化器		通院	60,940		45,940		
					宿泊	82,940		67,940		
			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		*	*	*		
	水俣・葦北地域									
コード	1015 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	基本検査				15,000	15,000	0		
名称		基本検査+オプション検査				検査に応じた額		検査料との差額		
〒		被扶養者ドック	1日ドック	日帰り	40,000	40,000		25,000		
所在地				脳	37,000	37,000		22,000		
TEL			2日ドック	1泊2日 (院内泊)	ベーシック	61,000		46,000		
特記事項					〃(大腸S状)	69,000		54,000		
			レディースS	1日		59,000		44,000		
				1泊2日 (院内泊)	ベーシック	80,000		65,000		
			がん特化		〃(大腸S状)	88,000		73,000		
					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 名称 〒 所在地 TEL 特記事項	基本検査				15,246	15,000	246		
名称		基本検査+オプション検査				検査に応じた額		検査料との差額		
〒		被扶養者ドック	1日ドック	スタンダード	44,220	44,220		29,220		
所在地				プレミアム	55,220	55,220		40,220		
TEL			2日ドック	通院2日	65,120	65,120		50,120		
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	*	*	*		
			被扶養者ドック	標準	43,140	43,140	15,000	0		
				総合+心臓	79,000	79,000		28,140		
				総合+心臓+脳	110,000	110,000		64,000		
				総合+森林セラピー	75,000	75,000		95,000		
				1日	69,474	69,474		60,000		
			レディースS	2日(心臓)	106,000	106,000		54,474		
				2日(心臓+脳)	125,000	125,000		91,000		
			がん特化	該当コースなし	*	*		110,000		
				PET-CT	該当コースなし	*	*	*		

項目	検査機関名等	検査コース名			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)		
	天草地域								
コード	1011	基本検査			12,100	12,100	0		
名称	天草中央総合病院	基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
〒	863-0033	被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り	39,160	15,000	24,160		
所在地	天草市東町101			A	47,960		32,960		
TEL	0969-22-0077			B	47,960		32,960		
特記事項				C	49,060		34,060		
				脳	54,560		39,560		
コード	1017 天草市立牛深市民病院 863-1901 天草市牛深町3050 0969-73-4171 ※婦人科検診は曜日指定があります。		2日ドック	1泊2日	59,950	44,950	44,950		
				レディースS	該当コースなし		*		
			女性	がん特化	該当コースなし	*	*		
				PET-CT	該当コースなし		*		
							*		
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 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19 0969-62-0983 ※子宫頸がん検診は、外来日のみ予約可能です。 (月曜日・水曜日)	基本検査			15,000	15,000	0		
		基本検査+オプション検査			検査に応じた額		検査料との差額		
		被扶養者 ドック	1日ドック	1日	36,000		21,000		
				男性	宿泊		43,000		
					通院		39,000		
			2日ドック	女性	宿泊	43,000	43,000		
					通院		39,000		
				1日	55,000		40,000		
			レディースS	2日	宿泊	59,000	59,000		
					通院		63,000		
			がん特化	該当コースなし	*	*	*		
			PET-CT	該当コースなし	*	*	*		
コード	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 受検期間は 4~11月末までです。 ※子宫がん検診は提携先医療機関での実施となります。	基本検査			12,650	12,650	0		
		基本検査+オプション検査			検査に応じた額	最大 15,000	検査料との差額		
		被扶養者 ドック	1日ドック	日帰り	38,835	15,000	23,835		
				日帰り(TCFプラス)	56,675		41,675		
				日帰り(MRIプラス)	54,785		39,785		
			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	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 0570-07-5050 受検期間は 4~11月末までです。	東京都							
		基本検査			26,400	15,000	11,400		
		基本検査+オプション検査			検査に応じた額		検査料との差額		
		被扶養者 ドック	1日ドック	基本(胃透視)	50,600		35,600		
				基本(胃カメラ)	56,100		41,100		
				基本(大腸内視鏡付)	89,100		74,100		
			レディースS	1日	88,000	73,000	73,000		
				1日(大腸内視鏡付)	121,000		106,000		
			2日ドック	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	*	*		

## 令和8年度 総合健診 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。

※こちらは総合健診(基本検査+オプション検査)用のオプションです。被扶養者ドックのオプションは後頁に記載しております。

検査機関名等 コード	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)
<b>熊本市</b>		※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胸部CT検査(低線量) 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 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・経腔超音波) 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))	9,900円 8,800円 12,100円 5,500円 11,000円 9,900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 ※ピロリ菌除菌後の方は実施できません ⑧前立腺検査(PSA検査) ⑨内臓脂肪量測定(腹部CT検査) ⑩骨密度検査 ⑪脾臓検査(腫瘍マーカー(CA19-9・DUPAN-2・APOA2-ii)) ※オプション検査は、事前予約が必要 (肺CT検査・脾臓検査のみ当日追加可能) ※受診コース・検査項目によっては実施できない場合あり	4,400円 3,300円 4,400円 4,400円 7,150円 ※オプション検査は全て事前予約が必要
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 096-387-6710(総合健診)	①【肺がん】胸部CT ②【胃がん】ヘルコバクター・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(APP) 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【動脈硬化】頸動脈超音波 ※PM ⑧【子宮頸がん】子宮頸部細胞診 ※AM ⑨【子宮頸がん】HPV検査 ※子宮頸部細胞診受診者のみ ⑩【子宮・卵巣】経腔超音波 (月～金曜日) ※AM ⑪【卵巣がん】腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ ⑫【乳がん】マンモグラフィ(二方向)+ 乳房超音波 ※50歳以上 ⑬【乳がん】マンモグラフィ(二方向)+ 乳房超音波 ※50歳未満 ⑭【乳がん】マンモグラフィ(一方向) ※50歳以上	11,000円 3,960円 1,980円 1,980円 1,980円 1,980円 1,980円 5,390円 4,400円 5,500円 1,980円 7,150円 4,400円	⑪【乳がん】マンモグラフィ(二方向) ※50歳未満 ⑫【乳がん】乳房超音波 ⑬【甲状腺がん】甲状腺超音波+血液(甲状腺機能) ⑭【骨密度】(大腿の骨密度) ⑮【骨密度】(大腿の骨密度) ⑯【骨組成】測定(筋肉量・脂肪量) ※AM ⑰【内臓脂肪CT】 ⑱【sd-LDL】(超悪玉コレステロール) ⑲【胃がん】胃部X線(胃バリウム) ※AM ⑳【腹部超音波】 ㉑【HBs抗原検査】 ㉒【HBs抗体検査】 ㉓【HCV抗体検査】 ㉔【乳がん】マンモグラフィ(一方向) ※50歳以上	5,500円 3,850円 6,600円 4,400円 2,200円 3,850円 3,960円 9,900円 4,180円 1,045円 1,045円 1,320円 ※ オプション検査は全て事前予約が必要
1003 本庄内科病院 〒862-0921 熊本市東区新外3-9-1 TEL 096-368-2811	①腹部エコー ②前立腺がん検査 ③頭部CT(単純) ④骨密度 ⑤心エコー	4,240円 1,120円 8,000円 1,160円 5,040円	⑥胃内視鏡 ⑦S状結腸内視鏡検査 ⑧血管年齢(ABI) ⑨眼底検査 ⑩負荷心電図	10,560円 8,600円 8,000円 570円 2,500円
1004 杉村病院 〒860-0811 熊本市中央区本荘3丁目7-18 TEL 096-372-3001	①喀痰細胞診 ②胸腹部CT ③胃透視 ④胃内視鏡検査 ⑤大腸内視鏡検査 ⑥血清ピロリ菌検査 ⑦頭部MRI、頭頸部MRA	3,300円 16,800円 9,800円 15,700円 19,800円 1,200円 19,800円	⑧頸動脈エコー ⑨腹部エコー ⑩腫瘍マーカー 【男性基本コース】 肺・肝臓・脾臓・消化器・食道・前立腺 (AFP/CEA/CA19-9/SCC/PSA) 【女性基本コース】 肺・肝臓・脾臓・消化器・食道・婦人科・乳腺 (AFP/CEA/CA19-9/SCC/CA15-3/CA125)	3,500円 6,100円 6,600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)
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検査のみ 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 ⑮眼底検査 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 1,320円 2,310円 14,520円	⑯肝炎ウイルス検査(HBs抗原) ⑯肝炎ウイルス検査(HBs抗体) ⑯肝炎ウイルス検査(HCV抗体) ⑯腫瘍マーカー(PSA) ⑯腫瘍マーカー(CA125) ⑯腫瘍マーカー(CEA) ⑯腫瘍マーカー(AFP) ⑯腫瘍マーカー(SCC抗原) ⑯腫瘍マーカー(CA19-9) ⑯腫瘍マーカー(CA15-3) ⑯アボリボ蛋白A2(APOA2)アイソフォーム ⑯甲状腺機能(TSH・FT3・FT4) ⑯胃部内視鏡 ⑯肺機能検査 ⑯腸内フローラ ⑯NTpro-BNP ※ オプション検査は全て事前予約が必要	1,100円 1,100円 1,430円 1,870円 2,090円 1,870円 1,870円 1,980円 1,870円 5,500円 4,730円 17,160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(心電図・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)	22,000円 18,580円 3,420円 10,050円 7,020円 3,030円 1,750円 12,650円 10,390円 2,260円	③-④肺(睡眠時無呼吸症候群(SAS)簡易検査) 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	6,400円 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) ④胸部CT検査 ⑤肺機能検査 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) ⑫腫瘍マーカー(CEA) ⑬腫瘍マーカー(CEA、AFP) ⑭腫瘍マーカー(CA19-9) ⑮HBs抗原 ⑯HBs抗体 ⑰HCV抗体	15,400円 14,300円 1,650円 7,480円 4,950円 13,200円 4,400円 2,200円 4,400円 2,200円 1,650円 1,650円 2,200円	⑧HBs抗原・HBs抗体、HCV抗体 ⑯腫瘍マーカー(PSA) ⑯マンモグラフィ ⑯乳腺エコー ⑯マンモグラフィ、乳腺エコー ⑯子宮頸がん検査 ⑯骨粗鬆検査(X線検査) ⑯ABI(血圧脈波検査) ⑯頸動脈超音波検査 ⑯眼底検査 ⑯眼圧検査 ※⑯は委託クリニックにて実施。	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 2,200円 880円
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上部消化管X線検査(胃透視) ⑤ヘリコバクター・ピロリ検査(呼気) ⑥ABC検診 (ヘリコバクター・ピロリ血液+ペプシノゲン) ⑦腹部超音波検査 ⑧腹部CT検査(内臓脂肪面積測定) ⑨ストレス検査(TEG・東邦大方式) ⑩睡眠検査(5日間) ⑪マンモグラフィ(2方向)(女性) ⑫乳腺超音波検査(女性) ⑬子宮頸部細胞診・子宮内診(女性) ⑭HPV検査(女性) (ヒト・ペピローマウイルス抗体検査)	3,300円 5,500円 11,000円 9,900円 4,180円 3,300円 3,960円 3,300円 3,850円 22,000円 5,500円 3,300円 5,500円 5,500円	⑯骨粗鬆症検査DXA法(橈骨遠位端) ⑯腫瘍マーカー(CEA) ⑯卵巣腫瘍マーカー (CA125 (婦人科・卵巣)) (女性) ⑯前立腺腫瘍マーカー(PSA) ⑯肝腫瘍マーカー(AFP) ⑯脇腫瘍マーカー (CA19-9 エラスターゼ1) ⑯心疾患マーカー(BNP検査) ⑯血圧脈波検査 ⑯腸内フローラ検査 ⑯全大腸CT検査※2日間検査になります。 (1日目:総合健診、2日目:大腸CT) ※ 総合健診とは別日に、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)	2,750円 1,650円 1,980円 1,760円 1,650円 3,300円 2,200円 3,300円 19,800円 22,000円 55,000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)
1041	すえまつ内科・外科・胃肠内科 〒860-0831 熊本市中央区八王寺町27-11 TEL 096-379-4600	①腹部超音波(エコー)	4,400円	④-2 腫瘍マーカー(肝臓:AFP, PIVKA-II)	3,200円
		②S状結腸内視鏡	5,500円	④-3 腫瘍マーカー(膵臓:CEA, CA19-9)	3,000円
		③胃内視鏡	11,000円	⑤前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,800円
		④-1 腫瘍マーカー(胃、大腸:CEA)	1,350円	⑥動脈硬化評価(頸部血管エコー、心機図)	5,000円
1044	鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 TEL 096-285-6653	①腹部エコー	3,960円	※ オプション検査は全て事前予約が必要	
1045	にじぐまもと病院 〒861-4157 熊本市南区富合町古閑1012 TEL 096-357-0435	②胃カメラ	17,050円		
		①骨密度測定	3,300円	⑦血液型(ABO、Rh式)	1,100円
		②胃内視鏡	18,700円	⑧肝炎検査 (HBs抗体・抗原、HCV抗体)	3,300円
		③大腸内視鏡	22,000円		
		④超音波検査(頸部)	5,500円	⑨4菌種便培養 (サルモネラ・赤痢・ビブリオ・O-157)	3,300円
		⑤超音波検査(腹部)	5,500円	⑩血圧脈波検査(血管年齢)	2,640円
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	⑥肺機能検査	2,640円	※ ②③④⑤は事前予約が必要	
		①CT検査(頭部・胸部・腹部)	各11,440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
		②MRI検査(頭部)	21,780円		
		③腹部CT法内臓脂肪検査	3,520円	⑫乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(2方向)・超音波)	8,140円
		④蓄痰検査	3,080円		
		⑤骨塩定量	4,400円	⑬乳がん検査(視・触診・超音波)	4,070円
		⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA)	2,420円	⑭大腸内視鏡(全大腸)	17,820円
		⑦子宮ガン検査(内診・細胞診) ※	3,520円	⑮大腸内視鏡(S状結腸まで)	11,440円
		⑧子宮HPV ※ (ヒトペピローマウイルス)検査	7,260円	⑯動脈硬化度検査(CAVI)	2,310円
		⑨乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(1方向))	4,620円	⑰胃内視鏡	13,750円
1052	メディメッセ桜十字 〒860-0833 熊本市中央区平成3-23-30 サンリブンテイクまなん3F TEL 0570-550-182	⑩乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(2方向))	5,720円	※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ⑦～⑫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。	
		①心臓・血管ドック (頭動脈エコー、心臓エコー、高感度CRP)	13,200円	⑯アレルギー検査 花粉セット(春)	3,850円
		②肺ドック(胸部CT)	11,000円	⑯アレルギー検査 花粉セット(秋)	3,850円
		③肺臓ドック (腹部CT、CA19-9、APOA2(アポリポ蛋白A2))	18,700円	⑯アレルギー検査 食物セット	3,850円
		④頭部MRI・MRA	22,000円	⑯アレルギー検査 穀物セット	3,850円
		⑤あたまの健康チェック®	3,300円	⑯ハチ毒アレルギー検査	6,600円
		⑥頸動脈エコー	4,400円	⑯内臓脂肪測定	3,850円
		⑦マンモグラフィ(2方向)	5,500円	⑯LOX-index	13,200円
		⑧乳腺エコー	4,400円	⑯sd LDL(超悪玉コレステロール)	3,850円
		⑨子宮頸部細胞診	5,500円	⑯貧血検査セット	2,200円
		⑩HPV核酸検出(高リスク型)	10,450円	⑯抗CCP抗体(リウマチ)	2,310円
		⑪骨盤腔(子宮)MRI	15,400円	⑯腰椎MRI	15,400円
		⑫甲状腺エコー	3,850円	⑯頸椎MRI	15,400円
		⑬甲状腺ホルモン(FT3・FT4・TSH)	4,290円	⑯メディカルエイティーブランディング	15,000円
		⑭骨盤腔(前立腺)MRI	15,400円	⑯運動相談(20分)	2,200円
		⑮PSA(高感度)	1,980円	⑯ウェルビー・ウォーク(AI歩行評価)	1,980円
		⑯骨密度(腰椎・大腿骨DXA法)	4,950円	⑯遺伝子検査(Green Chord)	39,600円
		⑰A-FP・PIVKA-II(肝臓)	2,860円	⑯ソイチェック	4,400円
		⑱CA19-9(膵臓)	2,200円	⑯ウェアラブル睡眠ドック(Hypnos-ヒプノス-)	11,000円
		⑲CEA(消化器)	1,430円	⑯MCIスクリーニング検査プラス	24,200円
		⑳アミノインデックス 男性AICS5種/AIIS (胃がん/肺がん/大腸がん/前立腺がん/すい臓がん)	26,400円	⑯腸内フローラ検査	16,500円
		㉑アミノインデックス 女性AICS6種/AIIS (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	⑯ADCHECK®(歯周病リスク検査)	3,300円
		㉒View アレルギー-39	13,310円	㉓からだの安全チェック(体組成/運動機能測定)	3,300円
		㉔アレルギー検査 室内セット	3,850円		
		㉕アレルギー検査 犬・猫セット	1,540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)
1053	表参道吉田病院 〒860-0855 熊本中央区北千反畠町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:卵巢がん) ⑧腫瘍マーカー(SCC:扁平上皮がん) ⑨腫瘍マーカー(CA19-9、膀胱癌、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 ⑫血管伸展検査	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 1,300円	⑯子宮がん検査(頭部細胞診)※ ⑰乳がん検査(乳房超音波検査) ⑯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)) ⑯子宮体がん検査※ ⑯骨密度測定検査(超音波式) ⑯甲状腺検査(FT3・FT4・FSH) ⑯ペプシノーゲン検査 ⑯全大腸検査(AI診断を含む) ⑯MCIスクリーニング(認知症検査) ※⑯、⑯は、提携医療機関にて実施。	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
1054	御幸病院 〒861-4172 熊本南区御幸笛田6丁目7番40号 Tel 096-378-1166	①前立腺腫瘍マーカー(PSA) ②胃内視鏡 ③大腸内視鏡 ④胸部CT ⑤腹部超音波 ⑥ピロリ菌検査(血液検査)	2,200円 14,300円 17,600円 13,200円 5,500円 2,090円	⑦BNP検査(心疾患マーカー) ⑧血圧脈波検査 ⑨骨密度検査(超音波) ⑩男性腫瘍マーカーセット (PSA・CA19-9・AFP・CEA) ⑪女性腫瘍マーカーセット (CA125・CA19-9・AFP・CEA)	2,200円 1,650円 1,100円 6,000円 6,000円 ※オプション検査は全て事前予約が必要
1057	服部胃腸科 〒860-0004 熊本中央区新町2丁目12-35 Tel 0120-79-1800	基本 + オプション	※オプション検査は指定できませんが、基本+オプションコースを設定しています。 (病院でオプションを設定しております。)		37,000円
1060	武藏ヶ丘病院 〒861-8003 熊本北区楠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 ※オプション検査は全て事前予約が必要	5,500円 3,850円 11,000円 2,750円 3,300円
宇城地域					
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 ③胃部内視鏡検査 ④胃部X線検査 ⑤全大腸内視鏡検査 ⑥腹部超音波検査	7,700円 3,850円 11,947円 10,144円 20,150円 3,891円	⑦脳検診 ⑧胸部CT検査 ⑨骨密度+体組成検査 ⑩心臓検診(曜日指定あり) ⑪肝脂肪量測定(ATI) (腹部超音波検査実施の方のみ) ※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、⑦は月曜日のみ	35,200円 9,900円 3,850円 30,250円 2,200円 ※オプション検査は全て事前予約が必要。
荒尾・玉名地域・福岡県(大川市)					
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・経腔超音波)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・木の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 ⑥腹部超音波検査 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) 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 4,400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(F-T4・TSH)採血のみ ⑭甲状腺検査B(F-T4・TSH・採血)・甲状腺超音波検査 ※月・水・木の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胆・胆(MRCP) ※月・水・木の14時~ ㉓頸部血管超音波検査※月・水・木の14時~	4,400円 3,300円 3,080円 6,050円 1,870円 1,870円 1,650円 1,650円 2,090円 2,420円 2,200円 19,800円 4,400円
					※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子宮がん検査(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) ⑪甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	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 3,850円	⑫ピロリ抗体検査(血液) ⑬ABC検査 (ペプシノゲン+ピロリ抗体) ⑭腹部超音波検査 ⑮眼底検査 ⑯眼圧検査 ⑰肝炎ウイルス検査(HBs抗原・HCV抗体) ⑱胃内視鏡(カバ)検査 追加料金(人間ドックのみ)	1,650円 3,300円 4,400円 1,100円 825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(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。 ※ 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ヶ月以内の方は希望できません。 ※ ピロリ抗体検査、ABC検査は除菌治療された方は希望できません。また、希望の場合はどちらか1つになります。 ※ ⑩~⑯は人間ドックの検査項目に含まれています。	
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上部消化管内視鏡検査 ②腹部超音波検査 ③胸部CT検査 ④肝臓腫瘍マーカー(AFP) ⑤全大腸内視鏡検査※ ⑥消化器腫瘍マーカー(CEA、CA19-9)	12,100円 5,500円 9,900円 1,700円 18,700円 3,300円	⑦前立腺腫瘍マーカー(PSA) ⑧骨密度測定 ⑨頸動脈超音波検査 ⑩肺機能検査 ⑪甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	1,700円 1,700円 3,850円 2,200円 4,400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	5,500円 1,530円 1,840円	④腹部エコー ⑤骨密度検査(DEXA法)	5,610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胃カメラ ②大腸ファイバー ③腹部エコー	13,200円 15,300円 3,100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、経臓エコー) 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(経臓超音波検査) ⑩腹部超音波検査 ⑪頸動脈超音波検査 ⑫骨粗鬆症検査	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 5,840円 3,850円 3,970円	⑬肝炎ウイルス検査(B型・C型) ⑭肺機能検査 ⑮眼圧測定・眼底検査 ⑯内臓脂肪面積測定 ⑰胃内視鏡検査 ⑱胃がんリスク検査(ABC検診) ⑲眼底三次元画像解析 ⑳中心視野検査 ㉑甲状腺セット(TSH、F-T4、F-T3) ㉒肝線維化マーカーセット(M2BPGi、 AFP、FIB-4 index)	3,740円 2,650円 2,620円 4,000円 14,000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。			
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甲状腺超音波検査 ⑩甲状腺超音波検査+頸動脈超音波検査 ⑪甲状腺超音波検査+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 ㉑CA19-9 ㉒大腸ファイバー ㉓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。			

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)
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	4,620円	②便潜血反応検査(2日法)	1,320円
		②頸動脈超音波検査	3,520円	③ABC分類(胃がんリスク検査)	5,390円
		③動脈硬化検査(ABI)	1,650円	④腫瘍マーカーセット (男性基本(AFP・CEA・CA19-9・PSA))	6,600円
		④睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査	2,200円	⑤腫瘍マーカーセット (女性基本(AFP・CEA・CA19-9・CA15-3・CA125))	8,800円
		⑤上部消化管X線検査	9,240円	⑥上部消化管内視鏡検査	15,400円
		⑦骨粗鬆症検査	16,940円	⑧LOX-index(脳梗塞、心筋梗塞のリスク検査)	15,400円
		⑨頭部CT精密検査	2,200円	⑩腸内フローラ検査	14,300円
		⑪胸部CT精密検査(単純)	9,900円	⑫軽度認知症障害リスク判定(MCI)	18,700円
		⑬Viewアレルギー-39	13,200円	⑭Viewアレルギー-39	4,400円
		⑮喀痰細胞診検査	2,640円	⑯室内セット	4,400円
		⑰C型肝炎検査(HCV検査)	1,870円	⑱花粉セット(春)	4,400円
		⑲甲状腺検査(FT3, FT4, TSH)	5,500円	⑲花粉セット(秋)	4,400円
		⑳CEA	2,200円	㉑食物セット	4,400円
		㉒ $\alpha$ フェトプロテイン定量	2,200円	㉓穀物セット	4,400円
		㉔CA19-9	2,200円	㉕甲殻類セット	3,520円
		㉖CA125	2,200円	㉗肉セット	2,640円
		㉘CA15-3	2,200円	㉙魚セット	2,640円
		㉚PSA	2,200円	㉛果物セット	2,640円
		㉛ペプシノゲン検査	3,630円	㉜犬・猫セット	1,760円
		㉝ヘリコバクターピロリ抗体検査	1,760円	㉞鳥セット	1,760円
		㉞HbA1c	770円	㉟頭部MRI+MRA検査	25,300円
		㉟マンモグラフィー検査	6,600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乳がん検査 〈触診なし〉 (マンモグラフィ+超音波)	10,030円	④-③腫瘍マーカー( AFP )	1,210円
		②腹部超音波検査	5,830円	④-④腫瘍マーカー( CA19-9 )	1,470円
		③ビロリ菌抗体検査(血液)	1,650円	④-⑤腫瘍マーカー( CA125 )	1,670円
		④-①腫瘍マーカー( PSA )	1,470円	④-⑥腫瘍マーカー( CA15-3 )	1,360円
		④-②腫瘍マーカー( CEA )	1,190円	※ オプション検査はすべて事前予約が必要	
1024	小国公立病院 〒869-2501 阿蘇郡小国町宮原1743 Tel 0967-46-3111	①胃内視鏡(月～木のみ)	13,650円	⑦腫瘍マーカー( AFP )	2,000円
		②ビロリ菌抗体(①実施の場合のみ)	1,000円	⑧腫瘍マーカー( CA125 )	2,000円
		③上腹部超音波(肝臓・腎臓・臍臓・脾臓・胆嚢)	5,300円	⑨腫瘍マーカー( CA19-9 )	2,000円
		④頭部MRI	16,000円	⑩子宮頸部細胞診(月曜のみ)	5,000円
		⑤腫瘍マーカー( PSA )※男性のみ	2,000円	⑪骨密度	2,000円
		⑥腫瘍マーカー( CEA )	2,000円		
1032	山都町包括医療センター そとう病院 〒861-3902 上益城郡山都町滝上476-2 Tel 0967-83-1122	①胃内視鏡検査(経口・経鼻)	11,400円	⑪乳がん検査(マンモグラフィ) ※女性のみ	5,620円
		②ビロリ菌抗体検査	700円	⑫乳がん検査(乳腺超音波検査) ※女性のみ、水曜日のみ	3,500円
		③大腸内視鏡検査※火・木のみ	9,000円	⑬前立腺がん検査(腫瘍マーカー PSA) ※男性のみ	1,210円
		④甲状腺検査(TSH,FT3,FT4)	3,400円	⑭腹部超音波検査	5,400円
		⑤腹部CT検査	10,200円	⑮消化器がん検査 (腫瘍マーカー CEA、CA19-9)	2,200円
		⑥頭部MRI検査	10,200円	⑯C型肝炎検査(HCV抗体)	1,020円
		⑦骨塩定量検査(DEXA法)	4,500円	⑰アレルギー検査(蜂アレルギー検査)	3,300円
		⑧肺がん検査(腫瘍マーカー シフテ)	1,540円	⑱アレルギー検査(Viewアレルギー-39)	14,300円
		⑨血圧脈波検査(血管年齢検査)	1,000円	⑲眼底検査	1,080円
		⑩子宮がん検査(腫瘍マーカーCA125) ※女性のみ	1,360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)
	<b>八代地域</b>	※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+腫瘍エコー) ②乳がん検査 (マンモグラフィ+視触診) ③乳房超音波(乳エコー)+マンモグラフィ ④骨密度検査 ⑤卵巣腫瘍マーカー(CA125) ⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA) ⑦肝臓腫瘍マーカー(AFP) ⑧膵臓腫瘍マーカー(CA19-9) ⑨甲状腺機能検査 (FT3・FT4・TSH)	7,700円 4,070円 7,370円 3,520円 2,200円 2,200円 1,650円 2,200円 4,400円	⑩動脈硬化検査(血圧脈波・ABI) ⑪脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー) ⑫肺がんドック (ヘリカルCT・喀痰細胞診・腫瘍マーカー) ⑬胃内視鏡 ⑭胃透視 ⑮胸部CT検査(ヘリカルCTのみ)	2,200円 33,000円 22,000円 17,050円 11,000円 9,900円
		※オプション検査は全て事前予約が必要 ※③は13:30からの検査			
	<b>水俣・葦北地域</b>	※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	②腫瘍マーカー(PSA(前立腺)) ※男性のみコースに含まれている ③腫瘍マーカー(CA19-9) ④腫瘍マーカー(AFP) ⑤腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみコースに含まれている ⑥ピロリ抗体 ⑦HBs抗原 ⑧HBs抗体 ⑨HCV抗体 ⑩CRP ⑪RF ⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法) ⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4) ⑭BNP ⑮胸部CT ⑯胃部内視鏡検査	1,360円 1,360円 1,110円 1,540円 880円 310円 960円 1,150円 170円 330円 510円 3,830円 1,460円 12,000円 13,200円	⑩腹部超音波検査 ⑪甲状腺超音波検査 ⑫乳腺超音波検査 ⑬乳房X線検査 (乳腺マンモグラフィ) ⑭子宮頸がん細胞診 (水・水・水曜のみ) ⑮骨塩定量検査 ⑯血圧脈波検査 ⑰ファットスキャン ⑱眼底検査 ⑲眼圧検査 ⑳口腔がん検診 ㉑歯科検診 ㉒脳ドック(健康診断併用)	5,830円 3,850円 3,850円 6,180円 3,520円 4,500円 1,100円 12,000円 810円 900円 3,300円 1,100円 29,000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。			
	<b>人吉・球磨地域</b>	※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胃部X線検査 ②上腹部超音波検査 ③前立腺がん(PSA)検査 ④乳がん検診 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査、 マンモグラフィ併用)	9,900円 5,830円 1,980円 6,050円	⑤乳がん検診 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査) ⑥子宮がん検診 (問診、内診、子宮頸部細胞診、 経腫超音波検査)	3,850円 5,500円
		※オプション検査は全て事前予約が必要			
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4210 TEL 0966-42-2410	①胃がん検診 (胃内視鏡又は胃X線透視) ②乳腺・甲状腺超音波 ③乳腺X線マンモグラフィ (2方向) ④乳腺・甲状腺超音波 及びマンモグラフィ併用 ⑤子宮がん検診 (視診・内診・子宮頸部細胞診・ 経腫超音波) ⑥胸部ヘリカルCT検査 ⑦S字状結腸内視鏡検査 ⑧前立腺がん検診 (血液腫瘍マーカーPSA) ⑨骨粗鬆症検査 ⑩腹部CT検査(内臓脂肪面積測定) ⑪脳検査(頭部MRI・MRA) ⑫頸動脈超音波検査 ⑬血圧脈波測定 ⑭骨密度検査 ⑮心臓ドック ⑯脳ドック(MRI・MRA、頸部超音波、ABI) ⑰ピロリ菌検査	15,400円 4,180円 5,500円 8,580円 7,700円 10,450円 7,700円 1,980円 3,300円 3,630円 22,000円 4,180円 2,200円 3,300円 20,961円 28,000円 4,400円	⑩歯周病検査 ⑪腫瘍マーカー(CA19-9) ⑫腫瘍マーカー(CEA) ⑬腫瘍マーカー(AFP) ⑭腫瘍マーカー(SCC) ⑮腫瘍マーカー(エラスターゼ1) ⑯腫瘍マーカー(CA125) ⑰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) ⑱LOX-index ⑲MCIスクリーニング ⑳腸内フローラ検査 ㉑蜂アレルギー検査 ㉒睡眠検査(アドチェック) ㉓睡眠検査(5晩プラン) ㉔睡眠検査(2晩プラン)	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 19,800円 3,300円 14,850円 22,000円 3,630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)
	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 TEL 0969-22-0077	①胃透視検査	8,800円	⑦前立腺腫瘍マーカー	1,800円
		②腹部超音波検査	5,500円	⑧男性AICS(5種)	24,000円
		③乳がん検査(超音波)	4,400円	⑨女性AICS(6種)	24,000円
		④乳がん検査(マンモ2方向)	5,500円	⑩下腹部超音波検査	2,200円
		⑤乳がん検査(マンモ1R)	4,400円	⑪CA125	1,800円
		⑥子宫がん検査	7,400円		
1017	天草市立牛深市民病院 〒863-1901 天草市牛深町3050 TEL 0969-73-4171	①肺検査(喀痰検査)	2,970円	⑨甲状腺超音波	3,300円
		②肺検査(胸部CT)	9,900円	⑩骨粗鬆症(骨密度)	2,970円
		③子宫検査(頸がん検査)	3,300円	⑪内臓脂肪面積測定(メタボCT)	4,000円
		④子宫検査(体がん検査)	5,500円	⑫血圧脈波検査	1,100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)	1,600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)	11,000円	⑮脳MRI	15,000円
		⑧胃検査(透視)	8,800円	※その他のオプション検査については、健診申込者に隨時お知らせします。	
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 TEL 0969-62-0983	①全大腸内視鏡検査	17,840円	⑦子宫頸がん検診	5,500円
		②乳がん検診(マンモグラフィ(2方向))	6,500円	⑧子宫頸がん検診+経腔超音波検査	10,000円
		③前立腺がん検診	1,800円	⑨女性腫瘍マーカー3点セット (CA125、CA19-9、CA15-3)	3,000円
		④動脈硬化検査(脈波伝導速度)	1,430円	⑩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
		⑥腹部エコー検査	4,400円	※ オプション検査は全て事前予約が必要	
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 TEL 0969-24-4166	①頭部MRI・MRA検査	15,950円	⑫骨粗鬆症検査	2,530円
		②胸部CT検査(マルチスライスCT)	10,450円	⑬前立腺がん検査 腫瘍マーカー検査(PSA)	1,650円
		③喀痰細胞診検査	2,860円		
		⑤子宫がん検診(子宫頸部)※	5,170円	⑭胃透視検査	8,800円
		⑥子宫がん検診 (子宫頸部+HPV検査)※	9,460円	⑮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	⑯腹部超音波検査	5,500円
		⑧乳がん検診 (マンモグラフィ2方向)	5,500円	⑰腫瘍マーカー検査 (CEA、CA19-9)	2,860円
		⑨乳がん検診 (マンモグラフィ1方向)	3,850円	※⑤⑥は、提携先医療機関で実施。	
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胸部CT	14,300円	⑫花粉アレルギー 通年セット	6,600円
		②頭部CT	14,300円	⑬ハウスダスト	2,200円
		③腹部CT	14,300円	⑭ダニ	2,200円
		④内臓脂肪CT	3,300円	⑮動物上皮	2,200円
		⑤腹部エコー	5,500円	⑯カビ	2,200円
		⑥甲状腺エコー	4,400円	⑰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
		⑦頸動脈エコー	4,400円	⑱View39アレルギー検査	15,400円
		⑧経腫エコー	7,700円	⑲AFP	2,750円
		⑨経腹エコー	3,300円	⑳CA19-9	2,750円
		⑩眼底	2,750円	㉑CEA	2,750円
		⑪眼圧	1,100円	㉒SCC抗原	2,750円
		⑫喀痰細胞診	2,200円	㉓CYFRA	2,750円
		⑬乳腺エコー	4,400円	㉔PSA	2,750円
		⑭マンモグラフィ	5,500円	㉕CA125	2,750円
		⑮子宫頸部細胞診(自己採取)	2,200円	㉖腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA)	5,500円
		⑯子宫頸部細胞診(医師採取)	5,500円		
		⑰子宫頸部細胞診(医師採取) +HPV	11,000円	㉗腫瘍マーカー4種セット (AFP+CA19-9+CEA+PSA(男性)orCA125(女性))	7,150円
		⑱骨密度	2,200円		
		⑲肝炎検査セット(HBs抗原・抗体 /HCV抗体)	3,300円	㉘腫瘍マーカー6種セット (AFP+CA19-9+CEA+SCC+CYFRA+PSA(男性))	11,000円
		㉐電解質5種セット(K/Ca/Mg/Na/Cl)	2,750円	㉙大腸内視鏡	33,000円
		㉑非特異的IgE	2,200円	㉚脳ドック(MRI・MRA)	40,700円
		㉒花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ)	3,850円		
		㉓花粉アレルギー 秋セット(イネ科・キク科)	3,850円		

## 令和8年度 被扶養者ドック 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)	
<b>熊本市</b>		※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。  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	9,900円 8,800円 12,100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	99,000円 44,000円 11,000円	
		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・経腔超音波)  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 (ヒコリ菌抗体測定・ペプシノゲン値測定) ※血液検査	5,500円 11,000円 9,900円 4,400円	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	24,200円 29,700円 55,000円 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	⑰ホテル泊(夕食あり) 提携ホテル:熊本ワ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 ※月曜日の夕食なしで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	⑱ホテル泊(夕食なし) 提携ホテル:熊本ワ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(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  ②【胃がん】 ヘルコバクター・ビロリ+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】血圧脈波  ⑬【動脈硬化】心臓超音波 (月～金曜日)  ⑭【子宫頸がん】子宫頸部細胞診  ⑮【子宫頸がん】HPV検査 ※子宫頸部細胞診を受診する方のみ  ⑯【子宫・卵巣】経腔超音波 (月～金曜日)  ⑰【卵巣がん】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	⑮【乳がん】 マンモグラフィ(一方向)+乳腺超音波 ※50歳以上  ⑯【乳がん】 マンモグラフィ(二方向)+乳腺超音波 ※50歳未満  ⑰【乳がん】マンモグラフィ(一方向) ※50歳以上  ⑱【乳がん】マンモグラフィ(二方向) ※50歳未満  ⑲【乳がん】乳腺超音波  ⑳【甲状腺がん】 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)  ㉑【膀胱がん】膀胱超音波  ㉒【骨密度】 大腿の骨密度  ㉓【視野検査】  ㉔【体組成測定】筋肉量・脂肪量  ㉕【内臓脂肪CT】  ㉖【胃内視鏡】(胃カメラ)  ㉗【腫瘍マーカー】(APOA2アインフォーム) ※CA19-9を受診する方のみ  ㉘【脳健康度AI解析】(エムビージョントヘルス) ※頸部MRI+MRAを受診する方のみ  ㉙【sd-LDL】(超悪玉コレステロール)  ㉚【NT-proBNP】  ㉛【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	
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  ⑨⑩⑪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	

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)
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 熊本県東区東町4-11-1 TEL 096-365-2323	①胸部CT・喀痰細胞診 ②胸部CT・肺気腫(LAA解釈) 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ビロリ菌抗体検査 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 ⑯3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(APP) 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)アインソーム 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 ㉕㉔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 熊本県北区植木町岩野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ビロリ菌感染検査(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	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 熊本県東区八反田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(ビロリ抗体+ペプノゲン検査) 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(CA19-9) 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	⑦HCV抗体 ⑧HBs抗原・HBs抗体、HCV抗体 ⑨腫瘍マーカー(PSA) ⑩マンモグラフィ ⑪乳腺エコー ⑫マンモグラフィ、乳腺エコー ⑬子宮頸がん検査 ※ ⑭骨粗鬆検査(X線検査) ⑮ABI(血圧脈波検査) ⑯頸動脈超音波検査 ⑰HbA1c ⑱眼底検査 ⑲眼圧検査	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

※㉔は委託クリニックにて実施。

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)
1039	大腸肛門病センター高野病院 〒862-0971 熊本県中央区大江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・ノビローマウイルス 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乳房超音波検査(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)</p>			
1041	すえまつ内科・外科・胃腸内科 〒860-0831 熊本県中央区八王寺町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) 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)	5,000円 2,000円 5,500円 1,350円 2,200円 3,300円 22,550円 16,500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) ⑧胸部CT検査 ⑨超音波骨密度測定検査	3,200円 3,000円 1,800円 4,000円 11,000円 2,750円
1044	鶴田病院 〒862-0925 熊本県東区保田窪町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	※ オプション検査は全て事前予約が必要	
1051	青磁野リハビリテーション病院 〒860-8515 熊本県西区島崎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蓄疾検査 ⑤骨塩定量 ⑥子宮ガン検査(内診・細胞診)※ ⑦子宮HPV※ (ヒト・ノビローマウイルス)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
		<p>※ 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</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)
1052	メディメセ桜十字 〒860-0833 熊本県中央区平成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 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子宫頸部細胞診(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(子宫)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(脾臓)(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 ⑳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 ㉑Viewアレルギー39 ㉒室内セット	13,200 11,000 18,700 22,000 3,300 4,400 5,500 4,400 5,500 10,450 15,400 3,850 4,290 15,400 1,980 4,950 2,860 2,200 1,430 26,400 26,400 13,310 3,850	㉓犬・猫セット ㉔花粉セット(春) ㉕花粉セット(秋) ㉖食物セット ㉗ハチ毒アレルギー検査 ㉘内臓脂肪測定 ㉙LOX-index ㉚sd LDL(超悪玉コレステロール) ㉛貧血検査セット※1 ㉜抗CCP抗体(リウマチ) ㉝腰椎MRI ㉞頸椎MRI ㉟メディカルダイエットブランディング ㉟運動相談(20分) ㉟ウェルビー・ウォーキー(AI歩行評価)(脳ドックに含む) ㉟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) ㉟ソイチェック ㉟ウェアラブル睡眠ドック(Hypnos—ヒプノス—) ㉟MCIスクリーニング検査プラス※2 ㉟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アソシエーション検査 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) ㉟からだの安全チェック(体組成/運動機能測定)	1,540 3,850 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 熊本県中央区北千反町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) ㉑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 ㉒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	㉓血管伸展検査 ㉔子宫がん検査(頸部細胞診)※ ㉕乳房がん検査(乳房超音波検査) ㉖乳房がん検査(マンモグラフィー検査(1方向)) ㉗乳房がん検査(マンモグラフィー検査(2方向)) ㉘子宮がん検診※ ㉙骨密度測定検査(超音波式) ㉚甲状腺検査(FT3・FT4・FSH) ㉛ペプシノーゲン検査 ㉜全大腸検査 AI診断を含む(日帰りドック受診者) ㉝MCIスクリーニング(認知症検査) ※ ⑯、㉑は、提携医療機関にて実施。	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
1054	御幸病院 〒861-4172 熊本県南区御幸笛田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ピロリ菌検査(血液検査) ④BNP検査(心疾患マーカー) ⑤血圧脈波検査	13,200円 2,200円 2,090円 2,200円 1,650円	㉕男性腫瘍マーカーセット(PSA・CA19-9・AFP・ProGRP・CYFRA) ㉖女性腫瘍マーカーセット(CA125・CA19-9・AFP・ProGRP・CYFRA)	9,100円 9,100円
1057	服部胃腸科 〒860-0004 熊本県中央区新町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 脾臓がん(CA19-9・DUPAN-2) ⑥腫瘍マーカー 肺がん(シラ・CEA) ⑦腫瘍マーカー 肝臓がん(AFP・PIVKA-II) ⑧甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4) ㉙子宫頸がん検診※	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	㉔乳がん検診(超音波+触診)※ ㉕乳がん検診(マンモ1方向+触診)50歳以上※ ㉖乳がん検診(マンモ2方向+触診)50歳未満※ ㉗乳がん検診(マンモ1方向+超音波+触診)50歳以上※ ㉘乳がん検診(マンモ2方向+超音波+触診)50歳未満※ ㉙ピロリ菌検査 ㉚血管年齢検査 ㉛心音図検査 ※ 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、㉙～㉛は福田病院にて実施。 ※ ㉙～㉛は土曜日休診。	3,850円 4,400円 5,500円 6,600円 7,700円 5,500円 3,300円 2,500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)
1059	熊本県厚生農業協同組合連合会 〒860-0842 熊本県中央区南千反畠町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	武藏ヶ丘病院 〒861-8003 熊本県北区楠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 ※オプション検査は全て事前予約が必要	5,500円 3,850円 11,000円 2,750円 3,300円
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・経膜超音波検査) 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) 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) 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~ ⑯ヘリコバクター・ピロリ抗体検査 ⑮BNP検査 ⑯腫瘍マーカー(CEA) ⑰腫瘍マーカー(APP) ⑱腫瘍マーカー(PSA) 男性のみ ⑲腫瘍マーカー(CA125) 女性のみ ⑳腫瘍マーカー(CA19-9) ㉑肺・胆(MRCP)※14時~ ㉒頸部血管超音波検査(月・水・木)14時~ ※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。	4,400円 3,300円 3,080円 6,050円 1,870円 1,650円 1,650円 2,090円 2,420円 2,200円 19,800円 4,400円
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子宫がん検診(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卵巢がん腫瘍マーカー(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検査 (ペプシノゲン+ピロリ抗体) ⑭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(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。  
※ 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4ヶ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。

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)
1020	国民健康保険と水町立病院 〒865-0136 玉名郡和水町田江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(APP) ⑩全大腸内視鏡検査 (ドックと別日での実施)	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子宮頸がん検査 (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検査) 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、APP、FIB-4 index)	3,970円 4,000円 4,000円 3,500円 9,000円 5,400円 4,900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 ②骨密度測定 ③喀痰細胞診 ④乳腺超音波検査 ⑤ビ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 ⑱APP 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
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経腔超音波 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	22,000円 4,400円 2,200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。

※ 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。

※ 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。

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)
1046 菊池都市医師会立病院 〒861-1306 菊池市大琳寺75-3 ℡ 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頸部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ヘル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 2,200円 3,630円 1,760円 770円	㉔2マンモグラフィー検査 ㉕便潜血反応検査(2日法) ㉖ABC分類(胃がんリスク検査) ㉗腫瘍マーカーセット(男性基本) ㉘腫瘍マーカーセット(女性基本) ㉙LOX-index(脳梗塞、心筋梗塞のリスク検査) ㉚腸内フローラ検査 ㉛脳梗塞リスク検査(A6C) ㉜軽度認知症障害リスク判定(MCI) ㉝Viewアレルギー-39 ㉞室内セット ㉟花粉セット(春) ㉟花粉セット(秋) ㉟食物セット ㉟穀物セット ㉟甲殻類セット ㉟肉セット ㉟魚セット ㉟果物セット ㉟犬・猫セット ㉟鳥セット ㉟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 ℡ 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大腸がんスクリーニング(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) 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	㉙ピロリ菌抗体検査(血液) ㉚①腫瘍マーカー(PSA) ㉚②腫瘍マーカー(CEA) ㉚③腫瘍マーカー(AFP) ㉚④腫瘍マーカー(CA19-9) ㉚⑤腫瘍マーカー(CA125) ㉚⑥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
※ 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 ℡ 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	㉛CA125 ㉛CA19-9 ㉛子宮頸部細胞診(月曜のみ) ㉛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 ℡ 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 シフラー)	700円 3,400円 10,200円 10,200円 4,500円 1,540円	㉛血压脈波検査(血管年齢検査) ㉛乳腺超音波検査(火曜日のみ)※女性のみ ㉛前立腺がん検査(腫瘍マーカー PSA) ※男性のみ ㉛アレルギー検査(蜂アレルギー検査) ㉛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。				
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+膣エコー) ②乳がん検査 (マンモグラフィ+視触診) ③乳房超音波(乳エコー) +マンモグラフィ ④骨密度検査 ⑤卵巣腫瘍マーカー(CA125) ⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA) ⑦肝臓腫瘍マーカー(AFP) ⑧膵臓腫瘍マーカー(CA19-9) ⑨甲状腺機能検査 (FT3+FT4+TSH) ※ 2日コースの方は3,080円 ㉑動脈硬化検査(血压脈波・ABI)	7,700円 4,070円 7,370円 3,520円 2,200円 2,200円 1,650円 2,200円 4,400円 2,200円	㉛大腸内視鏡検査(全大腸) ㉛睡眠時無呼吸症候群(SAS) ㉛脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー) ㉛肺がんドック (ヘリカルCT・喀痰細胞診・腫瘍マーカー) ㉛胃内視鏡(透視→カメラ) ※胃カメラ差額 ㉛胸部CT検査(ヘリカルCTのみ)	22,000円 4,400円 27,500円 22,000円 5,500円 9,900円
①②③④⑫⑯⑰⑲は脳ドックコース不可 ⑳は13:30からの検査 ㉑⑧は2日コースの検査項目に含まれています ㉛は胃内視鏡コースのみ ㉛は日帰り胃内視鏡コースの場合、別日を設定 ㉛は2日コースのみ				

検査機関名等 コード		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)
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	⑩腹部超音波検査	5,830円
		②腫瘍マーカー(PSA(前立腺))	1,360円	⑪甲状腺超音波検査	3,850円
		③腫瘍マーカー(CA19-9)	1,360円	⑫乳腺超音波検査	3,850円
		④腫瘍マーカー(AFP)	1,110円	⑬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	⑭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	⑮骨塩定量検査	4,500円
		⑦HBs抗原	310円	⑯血圧脈波検査	1,100円
		⑧HBs抗体	960円	⑰ファットスキャン	12,000円
		⑨HCV抗体	1,150円	⑲眼底検査	810円
		⑩CRP	170円	⑳眼圧検査	900円
		⑪RF	330円	㉑口腔がん検診	3,300円
		⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法)	510円	㉒歯科検診	1,100円
		⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	3,830円	㉓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		
		⑯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腹超音波検査)	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1方向撮影)	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	・子宮がん検診(問診、内診、子宮頸部細胞診及び経 腹超音波検査)	
		④乳がん検診 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査)	3,850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
				※ オプション検査は全て事前予約が必要	
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 Tel 0966-42-2410	①胸部ヘリカルCT検査	10,450円	⑮歯周病検査	3,300円
		②S字状結腸内視鏡検査	7,700円	⑯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	⑰腫瘍マーカー(CEA)	2,200円
		④骨粗鬆症検査	3,300円	㉑腫瘍マーカー(APF)	2,200円
		⑤腹部CT検査(内臓脂肪面積測定)	3,630円	㉒腫瘍マーカー(SCC)	2,531円
		⑥脳検査(頸部MRI・MRA)	22,000円	㉓腫瘍マーカー(エラスター1)	2,622円
		⑦頸動脈超音波検査	4,180円	㉔腫瘍マーカー(CA125)	2,604円
		⑧血圧脈波測定	2,200円	㉕腫瘍マーカー7種セット (CA19-9,CEA,AFP,CA125,SCC,エラスター1,PROGRP)	6,050円
		⑨乳腺・甲状腺超音波	4,180円	㉖LOX-index	14,300円
		⑩乳腺X線マンモグラフィ2方向	5,500円	㉗MCI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	㉘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 腹超音波)	7,700円	㉙蜂アレルギー検査	3,300円
		⑬骨密度検査	3,300円	㉚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	㉛睡眠検査(2晩プラン)	14,850円
		㉑脳ドック(MRI・MRA、頸部超音波、ABI)	28,000円	㉜睡眠検査(5晩プラン)	22,000円
		㉒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 Tel 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	㉑CA125	1,800円
		⑤乳がん検査(マンモ1R)	4,400円	㉒現在がんである可能性を評価する検査(胃、肺、大腸、脾臓、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	㉓現在がんである可能性を評価する検査(胃、肺、大腸、脾臓、乳、子宮、 卵巣)、4年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		

