

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) | |
|------|---|--------------|---------|------------|------------------|----------------|------------------|--------|
| | 熊本市 | | | | | | | |
| 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 | |
| | | | | 全大腸 | 83,600 | | 68,600 | |
| 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。 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。 | | 2日ドック | 標準 | 通院 | 79,200 | | 64,200 |
| | | | | 全大腸 | 通院 | 97,900 | | 82,900 |
| | | | レディースS | 1日 | | 81,400 | | 66,400 |
| | | | | 2日 | 通院 | 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) | | 2日ドック | 総合 | 宿泊 | 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。 被扶養者ドックは通年度で受検可能です。 | | | | 通所 | 69,300 | | 54,300 |
| | | | | 総合+脳 | 宿泊 | 102,300 | | 87,300 |
| | | | | | 通所 | 96,800 | | 81,800 |
| | | | | 全大腸+胸部CT | 宿泊 | 99,000 | | 84,000 |
| | | | | | 通所 | 93,500 | | 78,500 |
| | | | | 全大腸CT+胸部CT | 宿泊 | 99,000 | | 84,000 |
| | | | | | 通所 | 93,500 | | 78,500 |
| | | | レディースS | 1日 | | 71,500 | | 56,500 |
| | | | | 2日 | 宿泊 | 106,920 | | 91,920 |
| | | | | | 通所 | 101,420 | | 86,420 |
| 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 | | 2日ドック | 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 | 1日ドック | 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 | 76,230 | | 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 | | * | * | * |
| 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 | 日帰り | 40,250 | 15,000 | 25,250 | |
| 所在地 | 熊本市北区植木町岩野285-29 | | 2日ドック | 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 | | * | * | * |

| 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) | | |
|--------|--|--------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------|--------|
| 項目 | | | | | | | | |
| コード | 1037 | 基本検査 | | 10,450 | 10,450 | 0 | | |
| 名称 | 西日本病院 | 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 | | |
| 〒 | 861-8034 | ドック 被扶養者 | 1日ドック | 日帰り | 41,800 | 15,000 | 26,800 | |
| 所在地 | 熊本市東区八反田3-20-1 | | 2日ドック | 1泊2日 | 68,960 | | 53,960 | |
| TEL | 096-380-0540 | | | 通院2日 | 58,960 | | 43,960 | |
| 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 | 基本検査 | | 14,300 | 14,300 | 0 | | |
| 名称 | 大腸肛門病センター高野病院 | 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 | | |
| 〒 | 862-0971 | ドック 被扶養者 | 1日ドック | 日帰り標準 | 48,400 | 15,000 | 33,400 | |
| 所在地 | 熊本市中央区大江3-2-55 | | 2日ドック | 総合がん | 1泊2日 | 67,100 | | 52,100 |
| TEL | 096-206-8188 | | | 通院循環器2日 | 66,000 | | 51,000 | |
| 特記事項 | ※脳ドック(頭部MRI)は、くまもと森都総合病院での実施となります。 PET-CTは、あかりPET画像診断クリニック(旧魚住クリニック)での実施となります。 | | | 総合がん(全大腸内視鏡) | 1泊2日 | 80,300 | | 65,300 |
| | | | | 通院2日 | 70,400 | | 55,400 | |
| | | | | 総合がん(大腸CT) | 1泊2日 | 81,400 | | 66,400 |
| | | | | 通院2日 | 71,500 | | 56,500 | |
| | | | | 通院2日脳ドック | 103,400 | | 88,400 | |
| | | | レディースS | 日帰り総合がんレディースS | 78,100 | | 63,100 | |
| | | | 総合がんレディースS | 1泊2日 | 88,000 | | 73,000 | |
| | | | 通院循環器2日 | 86,900 | | 71,900 | | |
| | | | 総合がんレディースS(全大腸内視鏡) | 1泊2日 | 101,200 | | 86,200 | |
| | | | 通院2日 | 91,300 | | 76,300 | | |
| | | | 総合がんレディースS(大腸CT) | 1泊2日 | 102,300 | | 87,300 | |
| | | | 通院2日 | 92,400 | | 77,400 | | |
| | | | がん特化 | 該当コースなし | * | * | * | |
| | | | PET-CT | 該当コースなし | * | * | * | |
| コード | 1041 | 基本検査 | | 13,200 | 13,200 | 0 | | |
| 名称 | すえまつ内科・外科・胃腸内科 | 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 | | |
| 〒 | 860-0831 | ドック 被扶養者 | 1日ドック | 日帰り | 33,000 | 15,000 | 18,000 | |
| 所在地 | 熊本市中央区八王寺町27-11 | | 2日ドック | 通院 | 47,300 | | 32,300 | |
| TEL | 096-379-4600 | | 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。 ※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。 | | がん特化 | 該当コースなし | * | * | * | |
| | | | PET-CT | 該当コースなし | * | * | * | |
| | | | | | | | | |
| コード | 1044 | 基本検査 | | 9,000 | 9,000 | 0 | | |
| 名称 | 鶴田病院 | 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 | | |
| 〒 | 862-0925 | ドック 被扶養者 | 1日ドック | 日帰り | 39,600 | 15,000 | 24,600 | |
| 所在地 | 熊本市東区保田窪本町10-112 | | 2日ドック | 通院 | 58,300 | | 43,300 | |
| TEL | 096-285-6653 | | | 宿泊 | 63,800 | | 48,800 | |
| 特記事項 | 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。 | | 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 | 基本検査 | | 8,400 | 8,400 | 0 | | |
| 名称 | にしくまもと病院 | 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 | | |
| 〒 | 861-4157 | ドック 被扶養者 | 1日ドック | 日帰り | 42,000 | 15,000 | 27,000 | |
| 所在地 | 熊本市南区富合町古閑1012 | | 2日ドック | 該当コースなし | * | * | * | |
| TEL | 096-357-0435 | | 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 | 基本検査 | | 10,802 | 10,802 | 0 | | |
| 名称 | 青磁野リハビリテーション病院 | 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 | | |
| 〒 | 860-8515 | 被扶養者 ドック | 1日ドック | 日帰り(標準) | 39,930 | 15,000 | 24,930 | |
| 所在地 | 熊本市西区島崎2-22-15 | | | 日帰り(S字結腸大腸内視鏡) | 46,970 | | 31,970 | |
| TEL | 096-312-1332 | | | 日帰り(全大腸内視鏡) | 51,370 | | 36,370 | |
| 特記事項 | 全コース受検期間は 4～11月末までです。 ※婦人科健診(乳がん・子宮がん健診)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。 | | 2日ドック | 1泊2日 | 77,330 | | 62,330 | |
| | | | | 日帰り2日 | 65,780 | | 50,780 | |
| | | | レディースS | 該当コースなし | * | * | * | |
| | | | がん特化 | 該当コースなし | * | * | * | |
| | | | | | | | | |

| 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) |
|--|--|--------------------|----------|---------|-----------|------------------|----------------|------------------|
| 項目 | | | | | | | | |
| コード 名称 〒 所在地 TEL 特記事項 | 1052 メディメッセ桜十字 860-0833 熊本市中央区平成3-23-30 サンリブシティくまなん3F 0570-550-182 | 基本検査 | | | | 18,700 | 15,000 | 3,700 |
| | | 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 |
| | | | | | 胃バリウム | 39,600 | | 24,600 |
| | | | | 脳 | 胃カメラ | 74,800 | | 59,800 |
| | | | | | 胃バリウム | 67,100 | | 52,100 |
| | | | | 胃・大腸カメラ | 男性 | 81,180 | | 66,180 |
| | | | | | 女性 | 79,200 | | 64,200 |
| | | | 2日ドック | 胃・大腸カメラ | 男性 | 96,580 | | 81,580 |
| | | | | | 女性 | 94,600 | | 79,600 |
| | | | レディースS | 1日 | 胃カメラ | 75,900 | | 60,900 |
| | | | | | 胃・大腸カメラ | 107,800 | | 92,800 |
| | | | 2日 | 胃・大腸カメラ | 123,200 | 108,200 | | |
| | | | | 基本検査 | | | | 11,700 |
| 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(胃部透視) | 41,700 | 15,000 | 26,700 | | |
| | | | 標準(胃内視鏡) | 45,000 | | 30,000 | | |
| | 2日ドック | 2日標準 (胃内視鏡・全大腸) | 宿泊 | 68,120 | 53,120 | | | |
| | | | 通院 | 64,820 | 49,820 | | | |
| | 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 | * | * | * | | | |
| | 基本検査 | | | | 11,000 | 11,000 | 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 | 胃カメラ | | 39,600 | 15,000 | 24,600 | | |
| | | 胃・大腸カメラ | | 58,300 | | 43,300 | | |
| | | 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 | | * | * | * | | |
| | 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 | | * | * | * | | |
| 基本検査 | | | | 15,000 | 15,000 | 0 | | |
| 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 | | | |
| | | | 女性 | 53,000 | 38,000 | | | |
| | | 日帰り (大腸カメラ) | 男性 | 72,000 | 57,000 | | | |
| | | | 女性 | 72,000 | 57,000 | | | |
| | | 2日ドック | 1泊2日 | 男性 | 82,000 | 67,000 | | |
| | | | | 女性 | 82,000 | 67,000 | | |
| | 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 | * | * | * | | | |
| 基本検査 | | | | * | * | * | | |
| 基本検査＋オプション検査 | | | | * | * | * | | |
| 被扶養者 ドック | 1日ドック | 標準 | | 41,800 | 15,000 | 26,800 | | |
| | | 胃カメラ | | 49,500 | | 34,500 | | |
| | 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 | | * | * | * | | |
| 基本検査 | | | | 12,000 | 12,000 | 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 | 標準 | | 42,000 | 15,000 | 27,000 | | |
| | 2日ドック | 標準(通院) | | 65,000 | | 50,000 | | |
| | 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 | | * | * | * | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 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) | |
|-------------|---|--|-----------------------------|---------|------------------|-----------------|------------------|--------|
| 項目 | | | | | | | | |
| | 宇城地域 | | | | | | | |
| コード | 1056 | | 基本検査 | | 21,389 | 15,000 | 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 | | 検査料との差額 | |
| 〒 | 869-3205 | | 被 扶 養 者 ド ック | 1日ドック | 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 | |
| | | | | | 胃内視鏡+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。 | | | | 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 | * | * | * | |
| | 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 | | ド ック 被 扶 養 者 | 1日ドック | 日帰り(胃透視) | 38,500 | 23,500 | |
| 所在地 | 荒尾市荒尾2600 | | | | 日帰り(胃内視鏡) | 42,900 | 27,900 | |
| TEL | 0968-62-4480 | | | | 脳 | 45,100 | 30,100 | |
| 特記事項 | | | | | 2日ドック | 胃・大腸CT(通所) | 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 | * | * | |
| 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 | 日帰り | 42,370 | 27,370 | |
| 所在地 | 玉名市玉名550 | | | | 2日ドック | 通院2日(胃・大腸) | 66,000 | 51,000 |
| TEL | 0968-73-6135 | | | | | 通院2日(胃・大腸・胸部CT) | 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。 | | | レディースS | 該当コースなし | * | * | |
| | 被扶養者ドックは通年度で受検可能です。 | | | がん特化 | 該当コースなし | * | * | |
| | ※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)。 | | | PET-CT | 該当コースなし | * | * | |
| | ※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。 | | | | | | | |
| | ※詳細眼底1,100円。受診期間は11月上旬までで締切。 | | | | | | | |
| 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 | | ド ック 被 扶 養 者 | 1日ドック | 日帰り | 38,500 | 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 | 27,000 | 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 | 45,500 | 30,500 | |
| 所在地 | 荒尾市東屋形2-14-9 | | | | 日帰り2日C | 50,500 | 35,500 | |
| TEL | 0968-62-7722 | | | 2日ドック | 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 | 38,500 | 23,500 | |
| 所在地 | 福岡県大川市酒見141-11 | | | | 胃内視鏡 | 41,800 | 26,800 | |
| TEL | 0944-87-9490 | | | 2日ドック | 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 | * | * | | |

| 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) | | |
|-------------|--|--|-------------------------------------|--------|---------------|------------------|----------------|------------------|--------|--------|
| 項目 | | | | | | | | | | |
| | 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 | | ド ッ ク 被 扶 養 者 | 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 | 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 | 1日ドック | 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 | ※子宮頸部細胞診は、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 | 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 | 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 | 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 | | | | 2日ドック | 宿泊 | | 76,274 | 61,274 | |
| TEL | 0967-34-0311 | | | | 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 | 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日通院標準+S状結腸カメラ | | 55,000 | 40,000 | |
| | ※2日通院人間ドックは水木のみ。 | | | | | 2日通院標準+MRI(脳) | | 61,000 | 46,000 | |
| | | | | レディース | 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 | 1032 | 基本検査 | | | | 11,670 | 11,670 | 0 | |
| 名称 | 山都町包括医療センターそよう病院 | 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 | |
| 〒 | 861-3902 | 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 | 上益城郡山都町滝上476-2 | | | | 標準＋大腸内視鏡 | 46,400 | | 31,400 | |
| TEL | 0967-83-1122 | | | 日帰り(女性) | 標準 | 47,890 | | 32,890 | |
| 特記事項 | 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 | 基本検査 | | | | 15,000 | 15,000 | 0 | |
| 名称 | 熊本総合病院 | 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 | |
| 〒 | 866-8660 | 被扶養者 ドック | 1日ドック | 胃透視 | | 44,440 | | 29,440 | |
| 所在地 | 八代市通町10-10 | | | 胃内視鏡 | | 49,940 | | 34,940 | |
| TEL | 0965-32-1882 | | | 脳専門 | | 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 | |
| | | | | 通院 | 60,940 | 45,940 | | | |
| | | | 全消化器 | 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 | 基本検査 | | | | 15,000 | 15,000 | 0 | |
| 名称 | 国保水俣市立総合医療センター | 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 | |
| 〒 | 867-0041 | 被扶養者 ドック | 1日ドック | 日帰り | | 40,000 | | 25,000 | |
| 所在地 | 水俣市天神町1-2-1 | | | 脳 | | 37,000 | | 22,000 | |
| TEL | 0966-63-2101 | | 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 | ※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) | | | | 〃 (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 | |
| | | | | | 〃 (大腸S状) | 88,000 | | 73,000 | |
| | | | 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 | 基本検査 | | | | 15,246 | 15,000 | 246 | |
| 名称 | 人吉医療センター | 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 | |
| 〒 | 868-8555 | 被扶養者 ドック | 1日ドック | スタンダード | | 44,220 | | 29,220 | |
| 所在地 | 人吉市老神町35 | | | プレミアム | | 55,220 | | 40,220 | |
| TEL | 0966-22-7070 | | 2日ドック | 通院2日 | 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 | | * | * | * | | |
| コード | 1025 | 基本検査 | | | | 14,993 | 14,993 | 0 | |
| 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」 | 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 | |
| 〒 | 868-0598 | 被扶養者 ドック | 1日ドック | 標準 | | 43,140 | 15,000 | 28,140 | |
| 所在地 | 球磨郡多良木町大字多良木4210 | | | 総合+心臓 | | 79,000 | | 64,000 | |
| TEL | 0966-42-2410 | | 2日ドック | 総合+心臓+脳 | | 110,000 | | 95,000 | |
| 特記事項 | | | | 総合+森林セラピー | | 75,000 | | 60,000 | |
| | | | レディースS | 1日 | | 69,474 | | 54,474 | |
| | | | | 2日(心臓) | | 106,000 | | 91,000 | |
| | | | 2日(心臓+脳) | | 125,000 | 110,000 | | | |
| | | 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) |
|-----|--------------|--|--------|-------------|---------|-----------|------------------|----------------|------------------|
| | | 天草地域 | | | | | | | |
| コード | 1011 | 天草中央総合病院 〒863-0033 所在地 天草市東町101 TEL 0969-22-0077 特記事項 | 基本検査 | | | | 12,100 | 12,100 | 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 | | 39,160 | 15,000 | 24,160 | |
| 所在地 | | | | 女性 | A | 47,960 | | 32,960 | |
| TEL | | | | | B | 47,960 | | 32,960 | |
| | | | | | C | 49,060 | | 34,060 | |
| | | | 脳 | | 54,560 | 39,560 | | | |
| | | | 2日ドック | 1泊2日 | | 59,950 | 44,950 | | |
| | | | レディースS | 該当コースなし | | * | * | * | |
| | | | がん特化 | 該当コースなし | | * | * | * | |
| | PET-CT | 該当コースなし | | * | * | * | | | |
| コード | 1017 | 天草市立牛深市民病院 〒863-1901 所在地 天草市牛深町3050 TEL 0969-73-4171 特記事項 ※婦人科検診は曜日指定があります。 | 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 | 1日 | | 36,000 | | 21,000 | |
| 所在地 | | | 2日ドック | 男性 | 宿泊 | 58,000 | | 43,000 | |
| TEL | | | | | 通院 | 54,000 | | 39,000 | |
| | | | | 女性 | 宿泊 | 58,000 | | 43,000 | |
| 通院 | | | | | 54,000 | | 39,000 | | |
| | | | レディースS | 1日 | | 55,000 | | 40,000 | |
| 2日 | | | | 宿泊 | 74,000 | | 59,000 | | |
| | | | | 通院 | 78,000 | | 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 | 1026 | 上天草市立 上天草総合病院健康管理センター 〒866-0293 所在地 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19 TEL 0969-62-0983 特記事項 ※子宮頸がん検診は、外来日のみ予約可能です。 (月曜日・水曜日) | 基本検査 | | | | 12,100 | 12,100 | 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 | | 38,835 | 15,000 | 23,835 | |
| 所在地 | | | | 日帰り(TCFプラス) | | 56,675 | | 41,675 | |
| | | | | 日帰り(MRIプラス) | | 54,785 | | 39,785 | |
| TEL | | | 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 | 1040 | 天草郡市医師会立 天草地域健診センター 〒863-0046 所在地 天草市亀場町食場1181-1 TEL 0969-24-4166 特記事項 受検期間は 4～11月末までです。 ※子宮がん検診は提携先医療機関での実施となります。 | 基本検査 | | | | 12,650 | 12,650 | 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 | | 44,000 | 15,000 | 29,000 | |
| 所在地 | | | 2日ドック | 宿泊 | 65,450 | 50,450 | | | |
| | | | | 通所 | 63,250 | 48,250 | | | |
| TEL | | | 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 | | * | * | * | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | 東京都 | | | | | | | |
| コード | 1061 | 城山ガーデン桜十字クリニック 〒105-6003 所在地 東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー3F TEL 0570-07-5050 特記事項 受検期間は 4～11月末までです。 | 基本検査 | | | | 26,400 | 15,000 | 11,400 |
| 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(胃透視) | | 50,600 | | 35,600 | |
| 所在地 | | | | 基本(胃カメラ) | | 56,100 | | 41,100 | |
| | | | | 基本(大腸内視鏡付) | | 89,100 | | 74,100 | |
| TEL | | | レディースS | 1日 | | 88,000 | | 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。

| 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 ℡ 096-351-8155 | ①胸部CT検査(低線量) | 9,900円 | ⑦胃がんリスク検査 (ピロリ菌抗体測定・ヘプシノゲン値測定) ※血液検査 ※ピロリ菌除菌後の方は実施できません | 4,400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 | ⑧前立腺検査(PSA検査) | 3,300円 |
| | | ③乳房検査Ⅱ (3Dマンモグラフィ・乳腺超音波) ※触診なし | 12,100円 | ⑨内臓脂肪量測定(腹部CT検査) | 4,400円 |
| | | ④婦人科検査Ⅰ(内診・頸部細胞診) | 5,500円 | ⑩骨密度検査 | 4,400円 |
| | | ⑤婦人科検査Ⅱ (内診・頸部細胞診・経膈超音波) | 11,000円 | ⑪膵臓検査(腫瘍マーカー(CA19-9・DUPAN-2・APOA2-i)) | 7,150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 | ※オプション検査は、事前予約が必要 (肺CT検査、膵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 | |
| | | | | | |
| 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 ℡ 096-387-6710(総合健診) | ①【肺がん】胸部CT | 11,000円 | ⑭【乳がん】マンモグラフィ(二方向) ※50歳未満 | 5,500円 |
| | | ②【胃がん】 ヘリコバクター・ピロリ+ヘプシノゲン | 3,960円 | ⑮【乳がん】乳房超音波 | 3,850円 |
| | | ③【消化器がん】 腫瘍マーカー(CEA) | 1,980円 | ⑯【甲状腺がん】 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能) | 6,600円 |
| | | ④【肝臓がん】 腫瘍マーカー(AFP) | 1,980円 | ⑰骨密度(大腿の骨密度) | 4,400円 |
| | | ⑤【膵臓がん】 腫瘍マーカー(CA19-9) | 1,980円 | ⑱体組成測定(筋肉量・脂肪量) ※AM | 2,200円 |
| | | ⑥【前立腺がん】 腫瘍マーカー(PSA) ※男性のみ | 1,980円 | ⑲内臓脂肪CT | 3,850円 |
| | | ⑩【動脈硬化】頸動脈超音波 ※PM | 3,850円 | ⑳sd-LDL(超悪玉コレステロール) | 3,960円 |
| | | ⑪【子宮頸がん】子宮頸部細胞診 ※AM | 5,390円 | ㉑【胃がん】胃部X線(胃バリウム) ※AM | 9,900円 |
| | | ⑫【子宮頸がん】HPV検査 ※子宮頸部細胞診受診者のみ | 4,400円 | ㉒腹部超音波 | 4,180円 |
| | | ⑬【子宮・卵巣】経膈超音波 (月～金曜日) ※AM | 5,500円 | ㉓HBs抗原検査 | 1,045円 |
| | | ⑭【卵巣がん】腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ | 1,980円 | ㉔HBs抗体検査 | 1,045円 |
| | | ⑮【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 | ㉕HCV抗体検査 | 1,320円 |
| | | ⑯【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 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | |
| | | ⑰【乳がん】マンモグラフィ(一方向) ※50歳以上 | 4,400円 | | |
| 1003 | 本庄内科病院 〒862-0921 熊本市東区新外3-9-1 ℡ 096-368-2811 | ①腹部エコー | 4,240円 | ⑥胃内視鏡 | 10,560円 |
| | | ②前立腺がん検査 | 1,120円 | ⑦S状結腸内視鏡検査 | 8,600円 |
| | | ③頭部CT(単純) | 8,000円 | ⑧血管年齢(ABD) | 8,000円 |
| | | ④骨密度 | 1,160円 | ⑨眼底検査 | 570円 |
| | | ⑤心エコー | 5,040円 | ⑩負荷心電図 | 2,500円 |
| 1004 | 杉村病院 〒860-0811 熊本市中央区本荘3丁目7-18 ℡ 096-372-3001 | ①喀痰細胞診 | 3,300円 | ⑧頸動脈エコー | 3,500円 |
| | | ②胸腹部CT | 16,800円 | ⑨腹部エコー | 6,100円 |
| | | ③胃透視 | 9,800円 | ⑩腫瘍マーカー 【男性基本コース】 肺・肝臓・膵臓・消化器・食道・前立腺 (AFP/CEA/CA19-9/SCC/PSA) 【女性基本コース】 肺・肝臓・膵臓・消化器・食道・婦人科・乳腺 (AFP/CEA/CA19-9/SCC/CA15-3/CA125) | 6,600円 |
| | | ④胃内視鏡検査 | 15,700円 | | |
| | | ⑤大腸内視鏡検査 | 19,800円 | | |
| | | ⑥血清ピロリ菌検査 | 1,200円 | | |
| | | ⑦頭部MRI、頭頸部MRA | 19,800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 | 12,320円 | ⑬肝炎ウイルス検査 (HBs抗原) | 1,100円 | | |
| | | ②胸部CT・肺炎腫 (LAA解析) | 12,760円 | ⑭肝炎ウイルス検査 (HBs抗体) | 1,100円 | | |
| | | ③胸部CT検査のみ | 9,240円 | ⑮肝炎ウイルス検査 (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 | ⑲腫瘍マーカー (AFP) | 1,870円 | | |
| | | ⑧ピロリ菌抗体検査 | 1,760円 | ⑳腫瘍マーカー (SCC抗原) | 1,870円 | | |
| | | ⑨子宮頸がん検査 | 5,170円 | ㉑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 | ㉒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 | ㉓アポリポ蛋白A2 (APOA2)アイソフォーム | 5,500円 | | |
| | | ⑫乳がん検査 (超音波) | 4,290円 | ㉔甲状腺機能 (TSH・FT3・FT4) | 4,730円 | | |
| | | ⑬骨粗鬆症検査 | 2,530円 | ㉕胃部内視鏡 | 17,160円 | | |
| | | ⑭眼圧検査 | 990円 | ㉖肺機能検査 | 1,870円 | | |
| | | ⑮眼底検査 | 1,320円 | ㉗腸内フローラ | 16,500円 | | |
| | | ⑯動脈硬化測定 (血圧脈波) | 2,310円 | ㉘NTpro-BNP | 1,650円 | | |
| | | ㉙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 | | | |
| | | 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 | ③-④肺 (睡眠時無呼吸症候群 (SAS) 簡易検査) | 6,400円 |
| | | | | ①-②脳 (MRA・MRI) | 18,580円 | ④-①甲状腺 (甲状腺ホルモン・甲状腺エコー) | 7,700円 |
| | | | | ①-③脳 (頸動脈エコー) | 3,420円 | ④-②甲状腺 (甲状腺ホルモン) | 4,500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 | | | ④-③甲状腺 (甲状腺エコー) | 3,200円 | | |
| ②-②心臓エコー | 7,020円 | | | ⑤ピロリ菌感染検査 (尿検査) | 770円 | | |
| ②-③負荷心電図 (マスターダブル) | 3,030円 | | | ⑥PSA (前立腺がん検査) | 1,760円 | | |
| ②-④心音図 | 1,750円 | | | ⑦ABI 血管伸展性検査 (動脈硬化) | 840円 | | |
| ③-①肺 (胸部CT・喀痰細胞診) | 12,650円 | | | ⑧大腸カメラ (全結腸検査) | 17,810円 | | |
| ③-②肺 (胸部CT) | 10,390円 | | | ⑨骨粗鬆症 (骨塩定量検査) | 4,950円 | | |
| ③-③肺 (喀痰細胞診) | 2,260円 | | | ⑩内臓脂肪測定CT | 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) | 15,400円 | ⑮HBs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 | ⑱マンモグラフィ | 4,400円 |
| | | | | ⑦心臓超音波検査 | 7,480円 | ㉑乳腺エコー | 3,300円 |
| | | | | ⑧上下腹部超音波 | 4,950円 | ㉒マンモグラフィ、乳腺エコー | 6,600円 |
| | | | | ⑨胃部内視鏡検査 | 13,200円 | ㉓子宮頸がん検査 | 4,400円 |
| | | ⑩ABC分類 (ピロリ抗体＋ヘプシノゲン検査) | 4,400円 | ㉔骨粗鬆検査 (X線検査) | 2,750円 | | |
| | | ⑫腫瘍マーカー (CEA) | 2,200円 | ㉕ABI (血圧脈波検査) | 1,100円 | | |
| | | ⑬腫瘍マーカー (CEA、AFP) | 4,400円 | ㉖頸動脈超音波検査 | 3,300円 | | |
| | | ⑭腫瘍マーカー (CA19-9) | 2,200円 | ㉗眼底検査 | 2,200円 | | |
| | | ⑮HBs抗原 | 1,650円 | ㉘眼圧検査 | 880円 | | |
| | | ⑯HBs抗体 | 1,650円 | ※㉘は委託クリニックにて実施。 | | | |
| | | ㉙HCV抗体 | 2,200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 | 3,300円 | ⑮骨粗鬆症検査DXA法 (機骨遠位端) | 2,750円 |
| ②甲状腺機能検査 (甲状腺エコー＋血液検査 (TSH・FT4)) | 5,500円 | | | ⑯腫瘍マーカー (CEA) | 1,650円 | | |
| ③肺CT検査 | 11,000円 | | | ⑰卵巣腫瘍マーカー (CA125 (婦人科・卵巣)) (女性) | 1,980円 | | |
| ④上部消化管X線検査 (胃透視) | 9,900円 | | | ⑲前立腺腫瘍マーカー (PSA) | 1,760円 | | |
| ⑤ヘリコバクター・ピロリ検査 (呼吸) | 4,180円 | | | ⑳肝腫瘍マーカー (AFP) | 1,650円 | | |
| ⑥ABC検診 (ヘリコバクター・ピロリ血液＋ヘプシノゲン) | 3,300円 | | | ㉑鞍腫瘍マーカー (CA19-9 エラスターゼ1) | 3,300円 | | |
| ⑦腹部超音波検査 | 3,960円 | | | ㉒心疾患マーカー (BNP検査) | 2,200円 | | |
| ⑧腹部CT検査 (内臓脂肪面積測定) | 3,300円 | | | ㉓血圧脈波検査 | 3,300円 | | |
| ⑨ストレス検査 (TEG・東邦大方式) | 3,850円 | | | ㉔腸内フローラ検査 | 19,800円 | | |
| ⑩睡眠検査 (5日間) | 22,000円 | | | ㉕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) | 22,000円 | | |
| ⑪マンモグラフィ2方向 (女性) | 5,500円 | | | | ㉖脳ドック (MRI・MRA・VSRAD・頸動脈超音波・血圧脈波検査) ※ 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) | 55,000円 | |
| ⑫乳腺超音波検査 (女性) | 3,300円 | | | | | | |
| ⑬子宮頸部細胞診・子宮内診 (女性) | 5,500円 | | | | | | |
| ⑭HPV検査 (女性) (ヒト・パピローマウイルス抗体検査) | 5,500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) |
|------|--|--|-----------------|--|-----------------|
| | | | | | |
| 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、心臓図) | 5,000円 |
| 1044 | 鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 ℡ 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 | |
| | | ②胃カメラ | 17,050円 | | |
| 1045 | にしくまもと病院 〒861-4157 熊本市南区富合町古閑1012 ℡ 096-357-0435 | ①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 | ⑨4菌種便培養 (サルモネラ・赤痢・ビブリオ・O-157) | 3,300円 |
| | | ④超音波検査(頭部) | 5,500円 | ⑩血圧脈波検査(血管年齢) | 2,640円 |
| | | ⑤超音波検査(腹部) | 5,500円 | ※ ②③④⑤は事前予約が必要 | |
| | | ⑥肺機能検査 | 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 ℡ 096-312-1332 | 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 | 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 |
| | | ③腹部CT法内臓脂肪検査 | 3,520円 | ⑬乳がん検査(視・触診・超音波) | 4,070円 |
| | | ④蓄痰検査 | 3,080円 | ⑭大腸内視鏡(全大腸) | 17,820円 |
| | | ⑤骨塩定量 | 4,400円 | ⑮大腸内視鏡(S状結腸まで) | 11,440円 |
| | | ⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA) | 2,420円 | ⑯動脈硬化度検査(CAVI) | 2,310円 |
| | | ⑦子宮ガン検査(内診・細胞診) ※ | 3,520円 | ⑰胃内視鏡 | 13,750円 |
| | | ⑧子宮HPV ※ (ヒトパピローマウイルス)検査 | 7,260円 | ⑱胃透視 | 11,440円 |
| | | ⑨乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(1方向)) | 4,620円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ⑦～⑱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。 | |
| | | ⑩乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィー(2方向)) | 5,720円 | | |
| 1052 | メディメッセ桜十字 〒860-0833 熊本市中央区平成3-23-30 サンリブシティくまなん3F ℡ 0570-550-182 | ①心臓・血管ドック (頸動脈エコー、心臓エコー、高感度CRP) | 13,200円 | ㉕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 | ㉕アレルギー検査 花粉セット(秋) | 3,850円 |
| | | ③膵臓ドック (腹部CT、CA19-9、APOA2(アポリポ蛋白A2)) | 18,700円 | ㉖アレルギー検査 食物セット | 3,850円 |
| | | ④頭部 MRI・MRA | 22,000円 | ㉖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 | ㉗ハチ毒アレルギー検査 | 6,600円 |
| | | ⑥頸動脈エコー | 4,400円 | ㉘内臓脂肪測定 | 3,850円 |
| | | ⑦マンモグラフィ(2方向) | 5,500円 | ㉙LOX-index | 13,200円 |
| | | ⑧乳腺エコー | 4,400円 | ㉚sd 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 | ㉛貧血検査セット | 2,200円 |
| | | ⑩HPV核酸検出(高リスク型) | 10,450円 | ㉜抗CCP抗体(リウマチ) | 2,310円 |
| | | ⑪骨盤腔(子宮)MRI | 15,400円 | ㉝腰椎MRI | 15,400円 |
| | | ⑫甲状腺エコー | 3,850円 | ㉞頸椎MRI | 15,400円 |
| | | ⑬甲状腺ホルモン(FT3・FT4・TSH) | 4,290円 | ㉟メディカルダイエットプランニング | 15,000円 |
| | | ⑭骨盤腔(前立腺)MRI | 15,400円 | ㊱運動相談(20分) | 2,200円 |
| | | ⑮PSA(高感度) | 1,980円 | ㊲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 | ㊳遺伝子検査(Green Chord) | 39,600円 |
| | | ⑰A-FP・PIVKA II(肝臓) | 2,860円 | ㊴ソイチェック | 4,400円 |
| | | ⑱CA19-9(膵臓) | 2,200円 | ㊵ウェアラブル睡眠ドック(Hypnos-ヒブノス-) | 11,000円 |
| | | ⑲CEA(消化器) | 1,430円 | ㊶MCIスクリーニング検査プラス | 24,200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 | ㊷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/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 | ㊸ADCHECK®(歯周病リスク検査) | 3,300円 |
| | | ㉒View アレルギー-39 | 13,310円 | ㉙からだの安全チェック(体組成/運動機能測定) | 3,300円 |
| | | ㉓アレルギー検査 室内セット | 3,850円 | | |
| | | ㉔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 熊本市中央区北千反畑町2-5 ℡ 096-343-6167 | ①頭部CT検査 | 15,000円 | ⑯子宮がん検査（頭部細胞診）※ | 3,300円 |
| | | ②腹部CT検査 | 15,000円 | ⑰乳がん検査 （乳房超音波検査） | 4,000円 |
| | | ③胸部CT検査 | 15,000円 | ⑱乳がん検査 （マンモグラフィ検査(1方向)） | 5,000円 |
| | | ④腫瘍マーカー（PSA:前立腺がん） | 1,980円 | ⑲乳がん検査 （マンモグラフィ検査(2方向)） | 6,200円 |
| | | ⑤腫瘍マーカー（CEA:消化器がん） | 1,760円 | ⑳子宮体がん検診※ | 5,500円 |
| | | ⑥腫瘍マーカー（AFP:肝臓がん） | 1,760円 | ㉑骨密度測定検査（超音波式） | 1,000円 |
| | | ⑦腫瘍マーカー（CA-125:卵巣がん） | 2,200円 | ㉒甲状腺検査（FT3・FT4・FSH） | 4,950円 |
| | | ⑧腫瘍マーカー（SCC:扁平上皮がん） | 2,200円 | ㉓ペプシノーゲン検査 | 3,000円 |
| | | ⑨腫瘍マーカー（CA19-9、膵癌、胆嚢胆管がん） | 1,980円 | ㉔全大腸検査(AI診断を含む) | 18,500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 | ㉕MCIスクリーニング（認知症検査） | 20,000円 |
| | | ⑪頭部血管超音波検査 | 3,850円 | ※⑯、⑲は、提携医療機関にて実施。 | |
| | | ⑫血管伸展検査 | 1,300円 | | |
| 1054 | 御幸病院 〒861-4172 熊本市南区御幸笛田6丁目7番40号 ℡ 096-378-1166 | ①前立腺腫瘍マーカー（PSA） | 2,200円 | ⑦BNP検査（心疾患マーカー） | 2,200円 |
| | | ②胃内視鏡 | 14,300円 | ⑧血圧脈波検査 | 1,650円 |
| | | ③大腸内視鏡 | 17,600円 | ⑨骨密度検査（超音波） | 1,100円 |
| | | ④胸部CT | 13,200円 | ⑩男性腫瘍マーカーセット （PSA・CA19-9・AFP・CEA） | 6,000円 |
| | | ⑤腹部超音波 | 5,500円 | ⑪女性腫瘍マーカーセット （CA125・CA19-9・AFP・CEA） | 6,000円 |
| | | ⑥ピロリ菌検査（血液検査） | 2,090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 熊本市中央区新町2丁目12-35 ℡ 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あります。） | | 37,000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 | ⑦脳検診 | 35,200円 |
| | | ②婦人科検査 | 3,850円 | ⑧胸部CT検査 | 9,900円 |
| | | ③胃部内視鏡検査 | 11,947円 | ⑨骨密度+体組成検査 | 3,850円 |
| | | ④胃部X線検査 | 10,144円 | ⑩心臓検診（曜日指定あり） | 30,250円 |
| | | ⑤全大腸内視鏡検診 | 20,150円 | ⑪肝脂肪量測定（ATT） （腹部超音波検査実施の方のみ） | 2,200円 |
| | | ⑥腹部超音波検査 | 3,891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、⑦は月曜日のみ | |
| 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・経腔超音波）月曜のみ午後 | 4,400円 | ⑪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 | ⑫骨密度測定検査（DEXA法） | 3,300円 |
| | | ③乳房超音波検査 ※月・水・木の14時～ | 4,400円 | ⑬甲状腺検査A（F-T4、TSH）採血のみ | 3,080円 |
| | | ④胸部レントゲン検査（正面） | 2,090円 | 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～ | 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 | ⑮BNP検査 | 1,870円 |
| | | ⑥腹部超音波検査 | 4,400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 | ⑰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 | ⑱腫瘍マーカー（AFP） | 1,650円 |
| | | | | ⑲腫瘍マーカー（PSA） ※男性のみ | 2,090円 |
| | | | | ⑳腫瘍マーカー（CA125） ※女性のみ | 2,420円 |
| | | | | ㉑腫瘍マーカー（CA19-9） | 2,200円 |
| | | | | ㉒膵・胆（MRCP） ※月・水・木の14時～ | 19,800円 |
| | | 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 | 3,300円 | ㉓頸部血管超音波検査※月・水・木の14時～ | 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子宮がん検診（実施曜日あり） | 3,850円 | ⑫ビリリ抗体検査（血液） | 1,650円 | | |
| | | ②乳がん検診 （問診＋マンモグラフィ2方向） | 6,050円 | ⑬ABC検診 （ペプシノゲン＋ビリリ抗体） | 3,300円 | | |
| | | ④骨粗鬆症検診（超音波） | 1,100円 | ⑭腹部超音波検査 | 4,400円 | | |
| | | ⑤前立腺腫瘍マーカー（PSA） | 1,650円 | ⑮眼底検査 | 1,100円 | | |
| | | ⑥胃・大腸腫瘍マーカー（CEA） | 1,650円 | ⑯眼圧検査 | 825円 | | |
| | | ⑦肝臓腫瘍マーカー（AFP） | 1,650円 | ⑰肝炎ウイルス検査（HBs抗原・HCV抗体） | 3,300円 | | |
| | | ⑧すい臓腫瘍マーカー（CA19-9） | 1,650円 | ⑱胃内視鏡（カメラ）検査 追加料金（人間ドックのみ） | 5,500円 | | |
| | | ⑨卵巣がん腫瘍マーカー（CA125） | 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。 ※ 子宮がん検査は妊娠中は実施できません。また、乳がん検査は妊娠中・授乳中、また断乳後6か月以内の方は希望できません。 ※ ビリリ抗体検査、ABC検診は除菌治療された方は希望できません。また、希望の場合はどちらか1つになります。 ※ ⑭～⑰は人間ドックの検査項目に含まれています。 | | | |
| | | ⑩心機能検査（BNP） | 1,650円 | | | | |
| | | ⑪甲状腺機能検査（TSH・FT3・FT4） | 3,850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上部消化管内視鏡検査 | 12,100円 | ⑦前立腺腫瘍マーカー（PSA） | 1,700円 | | |
| | | ②腹部超音波検査 | 5,500円 | ⑧骨密度測定 | 1,700円 | | |
| | | ③胸部CT検査 | 9,900円 | ⑨頸動脈超音波検査 | 3,850円 | | |
| | | ④肝臓腫瘍マーカー（AFP） | 1,700円 | ⑩肺機能検査 | 2,200円 | | |
| | | ⑤全大腸内視鏡検査 ※ | 18,700円 | ⑪甲状腺機能検査（TSH・FT3・FT4） | 4,400円 | | |
| | | ⑥消化器腫瘍マーカー（CEA、CA19-9） | 3,300円 | ※ ⑤は総合健診の日とは別日での実施になります。 | | | |
| | | | | | | | |
| 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 | ④腹部エコー | 5,610円 | | |
| | | ②PSA検査 | 1,530円 | ⑤骨密度検査（DEXA法） | 5,100円 | | |
| | | ③CA125検査 | 1,840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 | 13,200円 | | | | |
| | | ②大腸ファイバー | 15,300円 | | | | |
| | | ③腹部エコー | 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、腔鏡診、経膈エコー） | 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 | ⑬肝炎ウイルス検査（B型・C型） | 3,740円 | | |
| | | ②頭部MRI・MRA検査 | 20,900円 | ⑭肺機能検査 | 2,650円 | | |
| | | ③前立腺がん検査（PSA） | 2,980円 | ⑮眼圧測定・眼底検査 | 2,620円 | | |
| | | ④腫瘍マーカー（男性）CEA・PSA | 4,120円 | ⑯内臓脂肪面積測定 | 4,000円 | | |
| | | ⑤腫瘍マーカー（女性）CEA・CA125 | 4,120円 | ⑰胃内視鏡検査 | 14,000円 | | |
| | | ⑥大腸内視鏡検査（S状結腸まで） | 10,230円 | ⑱胃がんリスク検査（ABC検診） | 4,000円 | | |
| | | ⑦大腸内視鏡検査（全大腸） | 21,600円 | ⑲眼底三次元画像解析 | 3,500円 | | |
| | | ⑧乳がん検診（マンモグラフィ2方向撮影） | 6,190円 | ⑳中心視野検査 | 9,000円 | | |
| | | ⑨子宮頸がん検診（経膈超音波検査） | 7,900円 | ㉑甲状腺セット（TSH、F-T4、F-T3） | 5,400円 | | |
| | | ⑩腹部超音波検査 | 5,840円 | ㉒肝線維化マーカーセット （M2BPGI、AFP、FIB-4 index） | 4,900円 | | |
| | | ⑪頸動脈超音波検査 | 3,850円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | | | |
| | | ⑫骨粗鬆症検査 | 3,970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ビリリ菌抗体血液検査 | 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甲状腺超音波検査 | 3,080円 | ㉑大腸ファイバー | 6,600円 | | |
| | | ⑩甲状腺超音波検査＋頸動脈超音波検査 | 5,280円 | ㉒子宮頸部細胞診 | 5,500円 | | |
| | | ⑪甲状腺超音波検査＋TSH・FT3・FT4 | 7,150円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 | | | |
| | | 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) |
|---|---|--------------------------------|-----------------|---|-----------------|
| 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 | ㉕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 | ㉖ABC分類(胃がんリスク検査) | 5,390円 |
| | | ③動脈硬化検査(ABI) | 1,650円 | ㉗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 | ㉘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 | ㉙LOX-index(脳梗塞、心筋梗塞のリスク検査) | 15,400円 |
| | | ⑥上部消化管内視鏡検査 | 16,940円 | ㉚腸内フローラ検査 | 15,400円 |
| | | ⑦骨粗鬆症検査 | 2,200円 | ㉛脳梗塞リスク検査(A6C) | 14,300円 |
| | | ⑧頭部CT精密検査 | 9,900円 | ㉜軽度認知障害リスク判定(MCI) | 18,700円 |
| | | ⑨胸部CT精密検査(単純) | 13,200円 | ㉝Viewアレルギー39 | 4,400円 |
| | | ⑩喀痰細胞診検査 | 2,640円 | ㉞室内セット | 4,400円 |
| | | ⑪C型肝炎検査(HCV検査) | 1,870円 | ㉟花粉セット(春) | 4,400円 |
| | | ⑫甲状腺検査(FT3, FT4, TSH) | 5,500円 | ㊱花粉セット(秋) | 4,400円 |
| | | ⑬CEA | 2,200円 | ㊲食物セット | 4,400円 |
| | | ⑭αフエクトロテイン定量 | 2,200円 | ㊳穀物セット | 4,400円 |
| | | ⑮CA19-9 | 2,200円 | ㊴甲殻類セット | 3,520円 |
| | | ⑯CA125 | 2,200円 | ㊵肉セット | 2,640円 |
| | | ⑰CA15-3 | 2,200円 | ㊶魚セット | 2,640円 |
| | | ⑱PSA | 2,200円 | ㊷果物セット | 2,640円 |
| | | ㉑ペプシノゲン検査 | 3,630円 | ㊸犬・猫セット | 1,760円 |
| | | ㉒ヘリコバクターピロリ抗体検査 | 1,760円 | ㊹鳥セット | 1,760円 |
| | | ㉓HbA1c | 770円 | ㊺頭部MRI+MRA検査 | 25,300円 |
| | | ㉔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 |
| | | | | ④-④腫瘍マーカー(CA19-9) | 1,470円 |
| | | ②腹部超音波検査 | 5,830円 | ④-⑤腫瘍マーカー(CA125) | 1,670円 |
| | | ③ピロリ菌抗体検査(血液) | 1,650円 | ④-⑥腫瘍マーカー(CA15-3) | 1,360円 |
| | | ④-①腫瘍マーカー(PSA) | 1,470円 | ※ オプション検査はすべて事前予約が必要 | |
| | | ④-②腫瘍マーカー(CEA) | 1,190円 | | |
| 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ピロリ菌抗体(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・膵臓・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 そよう病院 〒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ピロリ菌抗体検査 | 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 シフラ) | 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。 | |
| | | | | | |

| 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 | ⑩動脈硬化検査(血圧脈波・ABI) | 2,200円 | | |
| | | ②乳がん検査 (マンモグラフィ+視触診) | 4,070円 | ⑭脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー) | 33,000円 | | |
| | | ③乳房超音波(乳エコー)+マンモグラフィ | 7,370円 | ⑮肺がんドック (ヘリカルCT・喀痰細胞診・腫瘍マーカー) | 22,000円 | | |
| | | ④骨密度検査 | 3,520円 | ⑯胃内視鏡 | 17,050円 | | |
| | | ⑤卵巣腫瘍マーカー(CA125) | 2,200円 | ⑰胃透視 | 11,000円 | | |
| | | ⑥前立腺腫瘍マーカー(PSA) | 2,200円 | ⑱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 | ※ 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 | | | |
| | | 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) | 4,400円 | | | | |
| 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 | 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 | 1,360円 | ⑮腹部超音波検査 | 5,830円 | | |
| | | ③腫瘍マーカー(CA19-9) | 1,360円 | ⑰甲状腺超音波検査 | 3,850円 | | |
| | | ④腫瘍マーカー(AFP) | 1,110円 | ⑱乳腺超音波検査 | 3,850円 | | |
| | | ⑤腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみコースに含まれている | 1,540円 | ② 乳房X線検査 (乳腺マンモグラフィ) | 6,180円 | | |
| | | ⑥ヒロリ抗体 | 880円 | ② 子宮頸がん細胞診 (火・水・木曜のみ) | 3,520円 | | |
| | | ⑦HBs抗原 | 310円 | ③ 骨塩定量検査 | 4,500円 | | |
| | | ⑧HBs抗体 | 960円 | ④ 血圧脈波検査 | 1,100円 | | |
| | | ⑨HCV抗体 | 1,150円 | ⑤ ファットスキャン | 12,000円 | | |
| | | ⑪CRP | 170円 | ⑥ 眼底検査 | 810円 | | |
| | | ⑫RF | 330円 | ⑦ 眼圧検査 | 900円 | | |
| | | ⑬梅毒検査(RPR法・TPLA法) | 510円 | ⑧ 口腔がん検診 | 3,300円 | | |
| | | ⑭甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4) | 3,830円 | ⑨ 歯科検診 | 1,100円 | | |
| | | ⑮BNP | 1,460円 | ⑩ 脳ドック(健康診断併用) | 29,000円 | | |
| | | ⑯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胃部X線検査 | 9,900円 | ⑤乳がん検診 (問診、乳腺+甲状腺超音波検査) | 3,850円 |
| | | | | ②上腹部超音波検査 | 5,830円 | ⑥子宮がん検診 (問診、内診、子宮頸部細胞診、 経膣超音波検査) ※ オプション検査は全て事前予約が必要 | |
| | | | | ③前立腺がん(PSA)検査 | 1,980円 | | |
| 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1方向) | 6,050円 | | | | | | |
| 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) | 15,400円 | ⑮歯周病検査 | 3,300円 | | |
| | | ②乳腺・甲状腺超音波 | 4,180円 | ⑮腫瘍マーカー(CA19-9) | 2,200円 | | |
| | | ③乳腺X線マンモグラフィ (2方向) | 5,500円 | ⑮腫瘍マーカー(CEA) | 2,200円 | | |
| | | ④乳腺・甲状腺超音波 及びマンモグラフィ併用 | 8,580円 | ⑮腫瘍マーカー(AFP) | 2,200円 | | |
| | | ⑤子宮がん検診 (視診・内診・子宮頸部細胞診・ 経膣超音波) | 7,700円 | ⑮腫瘍マーカー(SCC) | 2,531円 | | |
| | | ⑥胸部ヘリカルCT検査 | 10,450円 | ⑮腫瘍マーカー(エラスターゼ1) | 2,622円 | | |
| | | ⑦S字状結腸内視鏡検査 | 7,700円 | ⑮腫瘍マーカー(CA125) | 2,604円 | | |
| | | ⑧前立腺がん検診 (血液腫瘍マーカーPSA) | 1,980円 | ⑮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骨粗鬆症検査 | 3,300円 | ⑮LOX-index | 14,300円 | | |
| | | ⑨腹部CT検査(内臓脂肪面積測定) | 3,630円 | ⑮MCSクリーニング | 19,800円 | | |
| | | ⑪脳検査(頭部MRI・MRA) | 22,000円 | ⑮腸内フローラ検査 | 19,800円 | | |
| | | ⑫頸動脈超音波検査 | 4,180円 | ⑮蜂アレルギー検査 | 3,300円 | | |
| | | ⑬血圧脈波測定 | 2,200円 | ⑮歯周病リスク検査(アドチェック) | 3,630円 | | |
| | | ⑬骨密度検査 | 3,300円 | ⑮睡眠検査(2晩プラン) | 14,850円 | | |
| | | ⑮心臓ドック | 20,961円 | ⑮睡眠検査(5晩プラン) | 22,000円 | | |
| | | ⑮脳ドック(MRI・MRA、頭部超音波、ABI) | 28,000円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 | | | |
| | | ⑰ビロリ菌検査 | 4,400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 | | | | | |
| 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IR) | 4,400円 | ⑪CA125 | 1,800円 |
| | | ⑥子宮がん検査 | 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子宮検査(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子宮検査(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 TEL 0969-62-0983 | ①全大腸内視鏡検査 | 17,840円 | ⑦子宮頸がん検診 | 5,500円 |
| | | ②乳がん検診(マンモグラフィ(2方向)) | 6,500円 | ⑧子宮頸がん検診+経膈超音波検査 | 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 | 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 |
| | | 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 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 | ⑭胃透視検査 | 8,800円 |
| | | ⑤子宮がん検診(子宮頸部)※ | 5,170円 | ⑮ピロリ菌検査(血液検査) | 1,320円 |
| | | ⑥子宮がん検診 (子宮頸部+HPV検査)※ | 9,460円 | ⑯腹部超音波検査 | 5,500円 |
| | | ⑦乳がん検診(超音波) | 3,850円 | ⑰腫瘍マーカー検査 (CEA、CA19-9) | 2,860円 |
| | | ⑧乳がん検診 (マンモグラフィ2方向) | 5,500円 | ※⑤⑥は、提携先医療機関で実施。 | |
| | | ⑨乳がん検診 (マンモグラフィ1方向) | 3,850円 | | |
| | | | | | |
| 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 | ㉞花粉アレルギー 通年セット | 6,600円 |
| | | ②頭部CT | 14,300円 | ㉞ハウスダスト | 2,200円 |
| | | ③腹部CT | 14,300円 | ㉞ダニ | 2,200円 |
| | | ④内臓脂肪CT | 3,300円 | ㉞動物上皮 | 2,200円 |
| | | ⑤腹部エコー | 5,500円 | ㉞カビ | 2,200円 |
| | | ⑥甲状腺エコー | 4,400円 | ㉞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 | ㉞View39アレルギー検査 | 15,400円 |
| | | ⑧経膈エコー | 7,700円 | ㉞AFP | 2,750円 |
| | | ⑨経腹エコー | 3,300円 | ㉞CA19-9 | 2,750円 |
| | | ⑩眼底 | 2,750円 | ㉞CEA | 2,750円 |
| | | ⑪眼圧 | 1,100円 | ㉞SCC抗原 | 2,750円 |
| | | ⑫喀痰細胞診 | 2,200円 | ㉞CYFRA | 2,750円 |
| | | ⑬乳腺エコー | 4,400円 | ㉞PSA | 2,750円 |
| | | ⑭マンモグラフィ | 5,500円 | ㉞CA125 | 2,750円 |
| | | ⑮子宮頸部細胞診(自己採取) | 2,200円 | ㉞腫瘍マーカー3種セット (AFP/CA19-9/CEA) | 5,500円 |
| | | ⑯子宮頸部細胞診(医師採取) | 5,500円 | ㉞腫瘍マーカー4種セット (AFP+CA19-9+CEA+PSA(男性)orCA125(女性)) | 7,150円 |
| | | ⑰子宮頸部細胞診(医師採取) +HPV | 11,000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 | ㉞腫瘍マーカー6種セット (AFP+CA19-9+CEA+SCC+CYFRA+PSA(男性) orCA125(女性)) | 11,000円 |
| | | ⑳甲状腺ホルモンセット(TSH/FT3/FT4) | 5,500円 | ㉞大腸内視鏡 | 33,000円 |
| | | ㉞電解質5種セット(K/Ca/Mg/Na/Cl) | 2,750円 | ㉞脳ドック(MRI・MRA) | 40,700円 |
| | | ㉞非特異的IgE | 2,200円 | | |
| | | ㉞花粉アレルギー 春セット(スギ・ヒノキ) | 3,850円 | | |
| | | ㉞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) |
|------|---|---|--------------|---|--------------|
| 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 | ⑪PET/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 | ⑫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 | 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 | 11,000円 |
| | | ④婦人科検査Ⅰ(内診・頸部細胞診) | 5,500円 | ⑭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 | ⑮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 | 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 | 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 | ⑰膵臓検査 (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 | ⑱ホテル泊(夕食あり) 提携ホテル:熊本ワシントンホテルプラザ (夕食あり・送迎付き)へのご案内 ※2日ドックご受診の場合のみ利用可能 ※月曜日のみ夕食なし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 | ⑲ホテル泊(夕食なし) 提携ホテル:熊本ワシントンホテルプラザ (夕食なし・送迎付き)へのご案内 ※2日ドックご受診の場合のみ利用可能 | 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 | ⑳【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 | ㉑【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 | ㉒【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 | ㉓【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 | ㉔【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 | ㉕【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 | ㉖【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 | ㉗骨密度(大腿の骨密度) | 4,400円 |
| | | ⑨【脳血管】頭部MRI+MRA | 23,650円 | ㉘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 | ㉙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 | ㉚内臓脂肪CT | 3,850円 |
| | | ⑫【動脈硬化】血圧脈波 | 3,300円 | ㉛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 | ㉜腫瘍マーカー(APOA2アインフォーム) ※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 | ㉝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 | ㉞sd-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 | ㉟NT-proBNP | 1,980円 |
| | | ㉑【卵巣がん】腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ | 1,980円 | ㊱推定1日食塩摂取量 | 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 | 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 | | |

| 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 熊本市中央区本荘3-7-18 ℡ 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 ℡ 096-365-2323 | ①胸部CT・喀痰細胞診 | 12,320円 | ⑬肝炎ウイルス検査(HBs抗原) | 1,100円 |
| | | ②胸部CT・肺気腫(LAA解析) | 12,760円 | ⑭肝炎ウイルス検査(HBs抗体) | 1,100円 |
| | | ③胸部CT検査 | 9,240円 | ⑮肝炎ウイルス検査(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 | ⑲腫瘍マーカー(AFP) | 1,870円 |
| | | ⑧ピロリ菌抗体検査 | 1,760円 | ⑳腫瘍マーカー(SCC抗原) | 1,870円 |
| | | ⑨子宮頸がん検査 | 5,170円 | ㉑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 | ㉒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 | ㉓アポリポ蛋白A2(APOA2)アインフォーム | 5,500円 |
| | | ⑫乳がん検査(超音波) | 4,290円 | ㉔甲状腺機能(TSH・FT3・FT4) | 4,730円 |
| | | ⑬骨粗鬆症検査 | 2,530円 | ㉕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 | ㉖肺機能検査 | 1,870円 |
| | | ⑬3セットCT(胸部・腹部・頭部) | 25,300円 | ㉗腸内フローラ | 16,500円 |
| | | ⑮動脈硬化測定(血圧脈波) | 2,310円 | ㉘NTpro-BNP | 1,650円 |
| | | ⑰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 ※ ⑬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 ℡ 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 |
| | | ②-②心臓エコー | 7,020円 | ⑥PSA(前立腺がん検査) | 1,760円 |
| | | ②-③負荷心電図(マスターダブル) | 3,030円 | ⑦ABI 血管伸展性検査(動脈硬化) | 840円 |
| | | ②-④心音図 | 1,200円 | ⑧大腸カメラ(全結腸検査) | 17,810円 |
| | | ③-①肺(胸部CT・喀痰細胞診) | 12,650円 | ⑨骨粗鬆症(骨塩定量検査) | 4,950円 |
| | | ③-②肺(胸部CT) | 10,390円 | ⑩内臓脂肪測定CT | 4,490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 ℡ 096-380-0540 | ①簡易脳ドック (MRI、MRA、頭部エコー、ABI(血圧脈波検査)、脳専門医の診察) | 15,400円 | ⑪HCV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 | ⑭腫瘍マーカー(PSA) | 2,750円 |
| | | ⑤肺機能検査 | 1,650円 | ⑮マンモグラフィ | 4,400円 |
| | | ⑥心電図検査 | 1,540円 | ⑯乳腺エコー | 3,300円 |
| | | ⑦心臓超音波検査 | 7,480円 | ⑰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 | ⑱子宮頸がん検査 ※ | 4,400円 |
| | | ⑨胃部内視鏡検査 | 13,200円 | ㉑骨粗鬆症(X線検査) | 2,750円 |
| | | ⑩ABC分類(ピロリ抗体+ヘプシノゲン検査) | 4,400円 | ㉒ABI(血圧脈波検査) | 1,100円 |
| | | ⑪便潜血検査 2回法 | 1,320円 | ㉔頸動脈超音波検査 | 3,300円 |
| | | ⑫腫瘍マーカー(CEA) | 2,200円 | ㉕HbA1c | 660円 |
| | | ⑬腫瘍マーカー(CEA、AFP) | 4,400円 | ㉖眼底検査 | 2,200円 |
| | | ⑭腫瘍マーカー(CA19-9) | 2,200円 | ㉗眼圧検査 | 880円 |
| | | ⑮HBs抗原 | 1,650円 | ※㉔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 TEL 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膵腫瘍マーカー (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 | | |
| | | ⑫ABC検診 (ヘリコバクター・ ピロリ血液+ヘプシノゲン) | 3,300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) | |
| | | 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(桡骨遠位端)) | 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 TEL 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 |
| 1044 | 鶴田病院 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-112 TEL 096-285-6653 | ④ABI/PWV検査 | 2,200円 | ⑧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 | | |
| 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 | ⑨乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ2方向)) | 5,720円 |
| | | ②MRI検査(頭部) | 21,780円 | ⑩乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ1方向)・超音波) | 7,040円 |
| | | ③腹部CT法内臓脂肪検査 | 3,520円 | ⑪乳がん検査 ※ (視・触診・マンモグラフィ2方向)・超音波) | 8,140円 |
| | | ④蓄尿検査 | 3,080円 | ⑫乳がん検査(視・触診・超音波) | 4,070円 |
| | | ⑤骨塩定量 | 4,400円 | ⑬動脈硬化度検査(CAVI) | 2,310円 |
| | | ⑥子宮ガン検査(内診・細胞診) ※ | 3,520円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要 ※ ⑥～⑬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。 | |
| | | 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1方向)) | 4,620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) |
|------|---|---|--------------|--|--------------|
| 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 | ㉔犬・猫セット | 1,540 |
| | | ②肺ドック | 11,000 | ㉕花粉セット(春) | 3,850 |
| | | ③脾臓ドック | 18,700 | ㉖花粉セット(秋) | 3,850円 |
| | | ④頭部 MRI-MRA (脳ドックに含む) | 22,000 | ㉗食物セット | 3,850円 |
| | | ⑤あたまの健康チェック㉔ (脳ドックに含む) | 3,300 | ㉘穀物セット | 3,850円 |
| | | ⑥頸動脈エコー (脳ドックに含む) | 4,400 | ㉙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 | ㉚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 | ㉛LOX-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 | ㉜sd 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 | ㉝貧血検査セット※1 | 2,200円 |
| | | ⑪骨盤腔(子宮)MRI | 15,400 | ㉞抗CCP抗体(リウマチ) | 2,310円 |
| | | ⑫甲状腺エコー | 3,850 | ㉟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 | ㊱頸椎MRI | 15,400円 |
| | | ⑭骨盤腔(前立腺)MRI | 15,400 | ㊲メディカルダイエツトプランニング | 15,000円 |
| | | ⑮PSA(高感度) | 1,980 | ㊳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 | ㊴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 | ㊵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 | ㊶ソイチェック | 4,400円 |
| | | ⑲CEA(消化器) (胃大腸ドックに含む) | 1,430 | ㊷ウェアラブル睡眠ドック(Hypnos-ヒブノス-) | 11,000円 |
| | | ㉔アミノindex 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 | ㊸MCIスクリーニング検査プラス※2 | 24,200円 |
| | | ㉕アミノindex 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 | ㊹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 |
| | | ㉖Viewアレルギー39 | 13,310 | ㊺ADCHECK®(歯周病リスク検査) | 3,300円 |
| | | ㉗室内セット | 3,850 | ㉘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 | ㊻血管伸展検査 | 1,300円 |
| | | ②腹部CT検査 | 15,000円 | ㊼子宮がん検査 (頸部細胞診)※ | 3,300円 |
| | | ③胸部CT検査 | 15,000円 | ㊽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 | ㊾乳がん検査 (マンモグラフィ検査(1方向)) | 5,000円 |
| | | ⑤腫瘍マーカー(CEA:消化器がん) | 1,760円 | ㊿乳がん検査 (マンモグラフィ検査(2方向)) | 6,200円 |
| | | ⑥腫瘍マーカー(AFP:肝臓がん) | 1,760円 | ㉑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 | ㉒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 | ㉓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 | ㉔ペプシノーゲン検査 | 3,000円 |
| | | ㉕アミノindexがんリスクスクリーニング(AICS)男性5種、女性6種 | 23,000円 | ㉕全大腸検査 AI診断を含む(日帰りドック受診者) | 18,500円 |
| | | ㉖頸部血管超音波検査 | 3,850円 | ㉖MCIスクリーニング(認知症検査) | 20,000円 |
| 1054 | 御幸病院 〒861-4172 熊本市南区御幸苗田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 | ㉗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 | ㉘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 | ㉙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 | | |
| 1057 | 服部胃腸科 〒860-0004 熊本市中央区新町2丁目12-35 TEL 0120-79-1800 | ①骨密度検査 | 1,000円 | ㉚乳がん検診(超音波+触診) ※ | 3,850円 |
| | | ②内臓脂肪CT検査 | 3,300円 | ㉛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 | ㉜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 | ㉝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 | ㉞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 | ㉟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 | ㊱血管年齢検査 | 3,300円 |
| | | ⑧甲状腺機能検査 (TSH・FT3・FT4) | 5,500円 | ㊲心音図検査 | 2,500円 |
| | | ㉑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 ※ ㉑は魚住クリニック、㉒～㉔は福田病院にて実施。 ※ ㉕～㉗は土曜日休診。 | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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 | | | | | |
| 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 |
| | 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。 | |
| | | ⑧胸部CT検査 | 9,900円 | ※ ⑤は木曜日のみ ※ ⑩は曜日指定あり | |
| | | ⑨骨密度+体組成検査 | 3,850円 | ※ ⑪は腹部超音波検査実施の方のみ | |
| 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 | ⑪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 | ⑫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 | ⑬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 | 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～ | 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 | ⑮BNP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 | ⑰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 | ⑱腫瘍マーカー(AFP) | 1,650円 |
| | | | | ⑲腫瘍マーカー(PSA) 男性のみ | 2,090円 |
| | | | | ⑳腫瘍マーカー(CA125) 女性のみ | 2,420円 |
| | | | | ㉑腫瘍マーカー(CA19-9) | 2,200円 |
| | | | | ㉒膵・胆(MRCP) ※14時～ | 19,800円 |
| | | ㉓頸部血管超音波検査 (月・水・木) 14時～ | 4,400円 | | |
| | 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 | 3,300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。 | | |
| 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 ℡ 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 |
| | | ③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 |
| | | ④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。 ※ 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ヵ月以内の方は希望できません。 ※ ピロリ抗体検査、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 | | |

| 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 | 国民健康保険和水町立病院 〒865-0136 玉名郡和水町江田4040 ℡ 0968-86-3696 | ①消化器腫瘍マーカー (CEA・CA19-9) | 3,300円 | ⑥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 ℡ 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 ℡ 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 ℡ 0944-87-9490 | ①子宮がん検査 (子宮頸部細胞診、経膈エコー) | 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 ℡ 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 (経膈超音波検査) | 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 ℡ 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 | | |
| 1035 | 熊本セントラル病院 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水2921 ℡ 096-285-5650 | ①胸部CT | 11,000円 | ⑤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経膈超音波 | 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ーがセットの場合は8,800円(税込)となります。 | |
| | | ⑤乳房超音波(エコー) | 5,500円 | | |

| | 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 | | | | | |
| 1046 | 菊池郡市医師会立病院 〒861-1306 菊池市大琳寺75-3 ☎ 0968-23-7556 | ①腹部超音波検査 ②頰動脈超音波検査 ③動脈硬化検査(ABI) ④睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査 ⑤上部消化管X線検査 ⑥上部消化管内視鏡検査 ⑦下部消化管内視鏡検査(S状) ⑧下部消化管内視鏡検査(全腸) ⑨骨粗鬆症検査 ⑩頭部CT精密検査 ⑪胸部CT精密検査(単純) ⑫喀痰細胞診検査 ⑬C型肝炎検査(HCV検査) ⑭甲状腺検査(FT3, FT4, TSH) ⑮CEA ⑯αフェトプロテイン定量 ⑰CA19-9 ⑱CA125 ㉑CA15-3 ㉒PSA ㉓ペプシノゲン検査 ㉔ヘリコバクターピロリ抗体検査 ㉕HbA1c | 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 2,200円 2,200円 2,200円 3,630円 1,760円 770円 | ㉖2マンモグラフィー検査 ㉗便潜血反応検査(2日法) ㉘ABC分類(胃がんリスク検査) ㉙腫瘍マーカーセット(男性基本) ㉚腫瘍マーカーセット(女性基本) ㉛LOX-index(脳梗塞、心筋梗塞のリスク検査) ㉜腸内フローラ検査 ㉝脳梗塞リスク検査(A6C) ㉞軽度認知障害リスク判定(MCI) ㉟Viewアレルギー39 ㊱室内セット ㊲花粉セット(春) ㊳花粉セット(秋) ㊴食物セット ㊵穀物セット ㊶甲殻類セット ㊷肉セット ㊸魚セット ㊹果物セット ㊺犬・猫セット ㊻鳥セット ㊼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 3,520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大腸がんドック(全大腸内視鏡検査、腫瘍マーカー(CEA、CA19-9)) Aコース (日帰ドックと併用される方) ④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 ⑤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 | ㉖ピロ菌抗体検査(血液) ㉗①腫瘍マーカー(PSA) ㉘②腫瘍マーカー(CEA) ㉙③腫瘍マーカー(AFP) ㉚④腫瘍マーカー(CA19-9) ㉛⑤腫瘍マーカー(CA125) ㉜⑥腫瘍マーカー(CA15-3) | 1,650円 1,470円 1,190円 1,210円 1,470円 1,670円 1,360円 |
| 1024 | 小国公立病院 〒869-2501 阿蘇郡小国町宮原1743 ☎ 0967-46-3111 | ①ピロ菌抗体 ②S状結腸カメラ(2日ドック水曜のみ) ③PSA(男性のみ) ④CEA ⑤AFP | 1,000円 10,000円 2,000円 2,000円 2,000円 | ⑥CA125 ⑦CA19-9 ⑧子宮頸部細胞診(月曜のみ) ⑨骨密度 | 2,000円 2,000円 5,000円 2,000円 |
| 1032 | 山都町包括医療センター そよう病院 〒861-3902 上益城郡山都町滝上476-2 ☎ 0967-83-1122 | ②ピロ菌抗体検査 ④甲状腺検査(TSH,FT3,FT4) ⑤腹部CT検査 ⑦頭部MRI検査 ⑦骨塩定量検査(DEXA法) ⑧肺がん検査(腫瘍マーカー シフラ) | 700円 3,400円 10,200円 10,200円 4,500円 1,540円 | ③血圧脈波検査(血管年齢検査) ⑫乳腺超音波検査(火曜日のみ) ※女性のみ ⑬前立腺がん検査(腫瘍マーカー PSA) ※男性のみ ⑰アレルギー検査(蜂アレルギー検査) ⑱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 |
| 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+膈エコー) 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腎臓腫瘍マーカー(CA19-9) ⑨甲状腺機能検査 (FT3・FT4・TSH) ※ 2日コースの方は3,080円 ⑩動脈硬化検査(血圧脈波・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 | ⑫大腸内視鏡検査(全大腸) ⑬睡眠時無呼吸症候群(SAS) ⑭脳ドック (頭部MRI・MRA・頸部エコー) ⑮肺がんドック (ヘルカルCT・喀痰細胞診・腫瘍マーカー) ⑯胃内視鏡(透視→カメラ) ※胃カメラ差額 ⑰胸部CT検査(ヘルカルCTのみ) | 22,000円 4,400円 27,500円 22,000円 5,500円 9,900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 ⑰は2日コースのみ | | | |

| 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) | |
|---------|---|--|--------------|--|--|--|
| 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 | ⑳血圧脈波検査 | 1,100円 | |
| | | ⑧HBs抗体 | 960円 | ㉑ファットスキャン | 12,000円 | |
| | | ⑨HCV抗体 | 1,150円 | ㉒眼底検査 | 810円 | |
| | | ⑩CRP | 170円 | ㉓眼圧検査 | 900円 | |
| | | ⑪RF | 330円 | ㉔口腔がん検診 | 3,300円 | |
| | | ⑫梅毒検査(RPR法・TPLA法) | 510円 | ㉕歯科検診 | 1,100円 | |
| | | ⑬甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4) | 3,830円 | ⑳脳ドック(健康診断併用) | 29,000円 | |
| | | ⑭BNP | 1,460円 | | (2日併用) | |
| | | ⑮胸部CT | 12,000円 | | 28,000円 | |
| | | | ⑯胃部内視鏡検査 | 13,200円 | ※①～⑮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。 | |
| | | 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1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 | 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 | |
| | | | 3,850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胸部ヘリカルCT検査 | 10,450円 | ⑪歯周病検査 | 3,300円 | |
| | | ②S字状結腸内視鏡検査 | 7,700円 | ⑬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 | ⑮腫瘍マーカー(CEA) | 2,200円 | |
| | | | | ⑯腫瘍マーカー(AFP) | 2,200円 | |
| | | ④骨粗鬆症検査 | 3,300円 | ⑰腫瘍マーカー(SCC) | 2,531円 | |
| | | ⑤腹部CT検査(内臓脂肪面積測定) | 3,630円 | ⑱腫瘍マーカー(エラストーゼ1) | 2,622円 | |
| | | ⑥脳検査(頭部MRI・MRA) | 22,000円 | ㉑腫瘍マーカー(CA125) | 2,604円 | |
| | | ⑦頸動脈超音波検査 | 4,180円 | ㉒腫瘍マーカー7種セット (CA19-9,CEA,AFP,CA125,SCC,エラストーゼ1、PROGRP) | 6,050円 | |
| | | | | | | |
| | | ⑧血圧脈波測定 | 2,200円 | ㉓LOX-index | 14,300円 | |
| | | ⑨乳腺・甲状腺超音波 | 4,180円 | ㉕MCIスクリーニング | 19,800円 | |
| | | ⑩乳腺X線マンモグラフィ2方向 | 5,500円 | ㉖腸内フローラ検査 | 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蜂アレルギー検査 | 3,300円 | |
| | | ⑫子宮がん検診(視診・内診・子宮頸部細胞診・経膣超音波) | 7,700円 | ㉙歯周病リスク検査(アドチェック) | 3,630円 | |
| | | ⑬骨密度検査 | 3,300円 | ㉚睡眠検査(2晩プラン) | 14,850円 | |
| | | ⑭心臓ドック | 20,961円 | ㉛睡眠検査(5晩プラン) | 22,000円 | |
| | | ⑮脳ドック(MRI・MRA、頭部超音波、ABI) | 28,000円 | ※ オプション検査は全て事前予約が必要。 | | |
| ⑯ピロリ菌検査 | 4,400円 | | | | | |
| 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 | ⑪CA125 | 1,800円 | |
| | | ⑤乳がん検査(マンモ1R) | 4,400円 | ⑫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 ⑬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前立腺腫瘍マーカー | 1,800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 | | | | | | | |
| 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 | ⑨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 | ⑥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 | | | | |
| | | 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 ℡ 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経膈エコー | 7,700円 | | | レ⑦非特異的IgE | 2,200円 | | |
| ⑧経膈エコー | 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⑲CEA | 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 | | | | | | |
| | | | | | | | |