

令和8年度受診費用【稲美町国民健康保険人間ドック助成対象者用】
 (大西メディカルクリニック)

1. 健診コース

健診コース	受診費用 (半額助成後)
人間ドックコース (胃部レントゲン検査) (共通項目+胃部レントゲン検査)	15,000円
人間ドックコース (胃カメラ検査) (共通項目+胃カメラ検査)	17,500円

共通項目：診察等・身体計測・血圧測定・尿検査・便潜血反応検査・血液検査・眼圧・眼底・心電図検査・胸部CT・腹部CT・肺機能検査

2. オプション項目

追加検査項目	受診費用 (半額助成後)
脳ドック (MRI)	7,500円
全身がんドック (MRI)	10,000円
脳卒中・認知症検査 (MRI)	4,500円
腹部エコー	2,500円
骨密度測定 (DEXA法)	2,100円
健常者検便	1,500円
ピロリ菌抗体検査	400円
胃がんリスク ABC判定	1,800円
ロックスインデックス	6,909円
物忘れ (MCIスクリーニング検査)	14,636円
アレルギーview39	7,509円
腫瘍マーカーAFP (肝)	550円
腫瘍マーカーCA19-9 (膵・胆)	700円
腫瘍マーカーSCC (肺)	550円
腫瘍マーカーPSA (前立腺) ※1	650円
腫瘍マーカーCA125 (卵巣) ※2	800円
乳がん検診セット (マンモグラフィー・乳腺エコー) ※2	4,500円
乳がん検診 (マンモグラフィー) ※2	3,500円
乳腺エコー (エコー) ※2	2,000円
子宮頸がん検診 ※2	2,000円
子宮体がん検診 ※2	3,350円

※1 男性のみ

※2 女性のみ

★40～64歳 (年度末時点) の人は国保がん検診 (胃がん・肺がん・大腸がん・子宮頸がん・乳がん) 無料クーポン券をご利用いただけますので、助成申請時にご提出ください。

大西メディカルクリニック
健診室

☎0800-2008-489