

「人間ドック」契約医療機関

一覧表の見方	<p>①. 「オプション項目」の部分に○印がある場合は、その項目は「基本項目」に含まれていることを示す。</p> <p>②. 「脳ドック」欄の記号について</p> <p>a. 「I /A」は、「MRI (脳の断層)」と「MRA (脳の血管)」を、併せて実施することを示す。</p> <p>b. 「CT」は「CT スキャン」で実施することを示す。</p> <p>③. 「胃部選択」の表示について</p> <p>a. 「可」は、「胃カメラ」か「バリウム」のどちらかを選択できることを示す。</p> <p>b. 「バ」は、「バリウム」で実施することを示す。</p> <p>c. 胃カメラをご希望の場合、事前に血液検査を必要とする医療機関がありますのでご注意ください。但し、半年～1年以内(医療機関で異なります。)に、健康診断、もしくは人間ドック等で、肝炎(B型とC型)の「-」証明があれば事前検査は不要な医療機関もありますので、その都度医療機関にお問合せください。</p> <p>④. 「各項目」とも、「×」印の部分は、実施していないことを示す。</p> <p>⑤. *印がある項目については、「備考欄」に簡単な説明があります。医療機関を選ぶ際には、「備考欄」も参考にしてお選びください。</p>
--------	---

①. 音羽健保で直接契約をした医療機関

医療機関名	電話番号	所在地	日帰り 基本項目 の料金	○印は基本項目に含まれて		
				婦人科		脳ドック MRI/MRA/ CT
				子宮がん	乳がん	
1 東京警察病院	03-5343-5750	中野区中野4-22-1	45,000	*5,000	*5,000	35,000
2 所沢市市民医療センター	042-992-1151	所沢市大字上安松1224-1	36,000	*3,400	*5,200	×
3 戸田中央総合健康管理センター	0120-388-8111	戸田市上戸田2-32-20	43,000	○	*4,000	*I/A 40,000
4 彩の国東大宮メディカルセンター	048-665-6210	さいたま市北区土呂町1522	37,000	*3,000	*3,500	I/A 30,000
5 亀田病院募張クリニック	043-296-2321	千葉県美浜区中瀬1-3 CD2	45,000	*6,000	*6,000	I/A 30,000
6 リソルクリニック	0475-35-2222	千葉県長生郡長柄町上野521-4	35,186	*セットで13,000		×
7 千葉ロイヤルクリニック	043-204-5511	千葉市中央区新町1000	39,000	5,000	*5,000	×
8 柏健診クリニック	0471-67-4119	柏市柏4-5-21	41,000	*セットで7,000		*I/A 28,000
9 汐留健診クリニック	03-3432-8888	港区浜松町1-17-10	41,000	*セットで7,000		*I/A 28,000
10 池袋ロイヤルクリニック	03-3989-1112	豊島区東池袋1-21-11	39,000	5,000	*5,000	*I/A 30,000
11 板橋中央総合病院	03-3967-1181	板橋区小豆沢2-12-7	39,000	5,000	*5,000	*I/A 30,000
12 新宿ロイヤル診療所	03-3375-3371	渋谷区代々木2-9久保ビル2F	39,000	5,000	*5,000	*I/A 30,000
13 久野メインズタワークリニック	03-3370-5907	渋谷区代々木2-1-1新宿メインズタワー	41,000	*4,000	*6,000	I/A 25,000
14 日赤医療センター	03-3400-0372	渋谷区広尾4-1-22	*43,600	4,000	*6,000	*I/A 40,000
15 PL東京健康管理センター	03-3469-1161	渋谷区神山町17-8	50,000	6,000	*○	I/A 40,000
16 牧田総合病院	03-3751-3489	大田区西蒲田4-29-1	38,000	3,000	*4,000	I/A 35,000
17 東京医大病院健診予防医学センター	03-5323-0320	新宿区西新宿6-5-1新宿アイランドタワー	48,000	3,000	*6,000	×
18 金内メディカルクリニック	03-3365-5521	新宿区西新宿7-5-25西新宿木村屋ビル	41,000	*4,000	*5,000	I/A 35,000

および利用料一覧表

利用について 利 18～19 ページを、ご覧ください。
 用料金など ①. 受診日に満40歳以上の方で「日帰りコース」年度内に1回利用可能。
 ②. 「日帰りコース」受診に対して上限70,000円まで「脳ドック」受診に対して、上限40,000円まで補助金支給。(100円未満を切り捨てた実費支給)
 ③. 事業所が行う「健康診断」を年度内に受診されていない方は人間ドックの補助の対象とはなりませんのでご注意ください。
 ④. 健保契約医療機関以外での受診、事前に「人間ドック利用申込書」を健保に提出し、健保発行の紹介状を持参しないでの受診及び各事業所の健康診断実施前後3か月間以内の受診は補助の対象とはなりませんのでご注意ください。

* 下記金額は税別表記となります。

いることを示します。					胃部		土曜健診 (日帰り)	備 考
ヘリカル CT (肺がん)	喀痰 検査 (肺がん)	腫瘍マーカー		選択	事前 血液 検査			
		CA125 卵巣、 子宮がん	PSA 前立 腺がん					
1	15,000	×	2,000	2,000	*可	要	○	*乳がん検査:エコー。マンモは+500円。 *胃カメラ:+5,000円。 *子宮がん:経膈エコー +6,000円。
2	15,000	*5,000	2,200	2,000	ハ		×	*子宮がん:月・木・金。 *乳がん:月・木・金。マンモ。
3	15,000	3,500	2,500	○	*可	×	○	*乳がん:マンモ、エコー各4,000円。 *脳ドック:動脈エコーを含。 *胃カメラ(C型肝炎検査含):+1,400円。
4	×	×	2,100	2,000	*可	×	○	*乳がん:マンモ+900円。
5	20,000	5,000	×	3,500	*可	×	○	*子宮がん:頸部細胞診かエコーを選択、セット受診は10,000円。 *乳がん:エコーかマンモを選択、セット受診は10,000円 *胃カメラ:+5,000円。
6	×	×	×	3,460	*胃	×	○	*胃:基本胃カメラ。バリウム変更-4,000円 *婦人科健診:子宮がん・頸部細胞診とエコー、乳がん・エコーとマンモがセット(別提携施設にて受診) *休診日:日・月曜日。
7	12,000	3,500	3,500	3,000	*可		○	*乳がん:エコー。マンモは+1,000円。 *胃カメラ:+5,000円。
8	12,000	3,000	2,000	○	*可	×	○	*胃カメラ:+2,100円。
9	12,000	3,000	2,000	○	*可	×	○	*胃カメラ:+2,100円。
10	12,000	3,500	3,500	3,000	*可	×	○	*男女完全別フロア。 *乳がん:エコー。マンモは+1,000円。 *胃カメラ:+5,000円。
11	12,000	3,500	3,500	3,000	*可	×	○	*乳がん:エコー。マンモは+1,000円。 *胃カメラ:+5,000円。 *ピロリ菌検査:+3,000円。
12	12,000	3,500	3,500	3,000	*可	×	○	*婦人科:月～木、土。 *乳がん:エコー。マンモは+1,000円。 *胃カメラ:+5,000円、火、土。
13	10,000	4,000	○	○	可	×	○	*婦人科:月～土。女医が担当。*子宮がん:経膈エコー+5,000円 *乳がん:マンモかエコーを選択。(触診なし-1,000円)。
14	15,000	3,400	×	2,800	*可	×	×	*基本料金に特定健診代含。*乳がん:触診+マンモかエコー。 *脳ドック:1泊のみ受診可。 *胃カメラ:+6,500円。
15	10,000	4,000	1,000	1,000	可		○	*ドック実施日:火～土(祭日も可)、第1、第3日曜。祝日、祭日も実施。*乳がん:エコー。 *胃カメラ:+5,000円。
16	12,000	3,000	○	○	*可	要	○	*乳がん:エコー。マンモは+1,000円。 *胃カメラ:+3,000円。
17	21,000	○	2,000	2,000	可		×	*乳がん:マンモ。
18	20,000	3,500	2,400	4,000	*可	要	○	*乳がん:エコー。マンモ各5,000円。 *脳ドック:MRIのみ18,000円。頸動脈エコー+10,000円。

医療機関名	電話番号	所在地	日帰り 本項目 料金の 基 の	○印は基本項目に含まれて		
				婦人科		脳ドック MRI/MRA/ CT
				日帰り		
				子宮がん	乳がん	
19 東京山手メディカルセンター	03-3364-0251	新宿区百人町3-22-1	37,473	○	*4,408	I/A 30,000
20 東京新宿メディカルセンター	03-3269-8118	新宿区津久戸町5-1	42,000	*セットで 10,000		*I/A 30,000
21 東京都予防医学協会	03-3269-1141	新宿区市谷砂土原町1-2	42,000	*5,500	*5,000	CT 6,000
22 ところとからだの元気プラザ	03-5210-6622	千代田区飯田橋3-6-5	*43,000	6,000	*7,000	I/A 35,000
23 " 女性総合VIVIコース			62,000	○	*5,000	I/A 35,000
24 新宿海上ビル診療所	03-3299-8900	渋谷区代々木2-11-15 新宿東京海上ビル	42,000	*6,000	*6,000	CT 18,000
25 銀座医院健康管理センター	03-3541-3340	中央区銀座4-12-15 歌舞伎座タワー16F	40,000	3,000	*5,000	CT 12,000
26 聖路加国際病院附属クリニック	03-5550-2400	中央区明石町8-1	63,000	6,000	*3,000	×
27 河北総合病院健診センター	03-5377-2511	杉並区高円寺南4-27-12	42,000	*セットで 5,000		I/A 30,000
28 城西病院	03-3390-6910	杉並区上荻2-42-11	38,000	*3,000	*○	×
29 平塚胃腸クリニック	03-3984-4316	豊島区西池袋3-28-1	40,000	*4,000	*4,000	×
30 池袋藤久ビルクリニック	03-5951-1201	豊島区西池袋1-18-2	40,000	*4,000	*4,000	×
31 佼成病院健診センター	03-5340-5102	杉並区和田2-25-1	(男性) 46,000 (女性) 49,000	○	*○	I/A 20,000 I/A 40,000
32 春日クリニック	03-3816-5840	文京区小石川1-12-16	42,000	4,000	*5,000	I/A 28,000
33 新赤坂クリニック	03-5770-1250	港区六本木5-5-1	42,000	*セットで 3,000		I/A 31,500
34 丸の内クリニック	03-5223-8822	千代田区丸の内1-6-2	44,762	*セットで 12,000		29,524
35 浜田病院総合健診センター	03-5280-1080	千代田区神田駿河台2-1-45	40,000	2,500	*2,500	×
36 野村病院予防医学センター	0422-47-8811	三鷹市下連雀8-3-6	40,000	3,500	*1,500	I/A 33,000
37 横浜総合健診センター	045-461-1230	横浜市神奈川区金港町3-1	43,000	4,000	4,500	I/A 35,000
38 相模原総合健診センター	0427-53-3301	相模原市湖野辺3-2-8	43,000	4,000	4,500	I/A 35,000
39 アルファメディック・クリニック	044-511-6116	川崎市幸区堀川町580-16 テックセンター	39,000	3,000	*4,000	I/A 20,000 I/A 30,000
40 住友生命総合健診システム	06-6379-3334	大阪市淀川区西中島5-5-15	41,500	3,500	*3000	×
41 帝国ホテルクリニック	06-6881-4000	大阪市北区天満橋1-8-50	41,000	3,500	*5,000	CT 9,000
42 東京ミッドタウンクリニック健診センター	03-5413-0081	港区赤坂9-7-1 ミッドタウンタワー6F	45,000	4,000	5,000	I/A 40,000
43 小金井つるかめクリニック	042-386-3757	小金井市本町6-14-28 プラウドタワー武蔵小金井301	42,000	*6,000	*5,000	CT 14,000
44 イーク丸の内 イーク表参道	0120-190-828	千代田区丸の内2-7-3-3F	60,286	*○	*○	I/A 30,000
		渋谷区神宮前4-26-18-4F				
45 山王メディカルセンター	03-3402-2185	港区赤坂8-5-35	44,000	*5000	*5000	I/A 25,000
46 アムス丸の内パレスビルクリニック	03-3211-1171	千代田区丸の内1-1-1パレスビル4F	41,000	3,000	5,000	I/A 30,000
47 フィオーレ健診クリニック	03-5287-6211	新宿区新宿7-26-9フィオーレ東京	35,000	*○	*4,000	I/A 32,000

いることを示します。					胃部		土曜 健診 (日帰り)	備 考
ヘリカル CT (肺がん)	喀痰検査 (肺がん)	腫瘍マーカー		選択	事前 血液 検査			
		CA125 卵巣 子宮がん	PSA 前立 腺がん					
19	*15,000	*1,797	2,000	○	*可	要	×	*乳がん:マンモ。エコーは+185 円。 マンモ、エコーのセットは9,000 円。 *胃カメラ:+3,000 円。
20	×	×	×	2,000	可	×	×	*申込は13 時以降。 *婦人科・火、木、金。
21	*○	2,500	*×	1,600	*可		第1、第3	*子宮がん検査:細胞診含(CA125はなし)。 *乳がん:エコーかマンモ。 *ヘリカルCT:基本項目に含む。 *胃カメラ:+3,000 円(土曜は受診不可)
22	10,000	5,000	3,400	3,000	*可	×	○	*平日13:00時からの受診も可。 *乳がん:マンモ、エコー各7,000円。マンモ+エコーのセット 12,000円。 *胃カメラ:+3,000円。
23	10,000	5,000	×	×	可	×	×	*女性専用クリニック。 *乳がん:マンモ、エコー各5,000 円。マンモ+エコーのセット 10,000円。 *胃カメラ:+3,000円。
24	18,000	3,300	2,000	2,000	可	×	○	*婦人科系診察及び検査は原則女性スタッフ。 *子宮がん:経膈エコー付。
25	15,000	3,500	2,500	2,500	*可	×	第1	*乳がん:マンモ、エコー(触診込)は+500 円。 *胃カメラ:平日。 *当日、朝一番で血液検査。
26	12,000	3,000	×	○	*可	×	○	*乳がん:マンモ、エコー+1,000 円。50歳以上はマンモ、40～49歳はマンモとエコーを一年ごとに交互に選択。 *胃カメラ:+6,000 円。
27	18,000	3,000	3,500	○	*可	×	○	*乳がん:マンモ、エコー各5,000 円。 *胃カメラ:+3,000 円。 *基本項目に口腔健診あり。
28	10,000	CTに含む	○	○	可	×	第2、第4	*子宮がん:木、土は不可。 *乳がん:エコー。
29	×	3,000	2,000	2,000	*可	×	第1、第3	*胃カメラ:+4,000円。 *乳がん:マンモ+1,000円。 *婦人科系診察及び検査は女性スタッフ。 *休診日:日曜、祝日。
30	14,000	3,000	2,000	2,000	*可	×	第1、第3	*乳がん:マンモ+1,000 円。 *胃カメラ:+4,000 円。
31	*10,000	○	○	○	*可	×	○	*胃と腸の同日バリウム受診は不可。 *乳がん:エコー。マンモ+6,000 円。 *最新鋭「マルチCT」を導入。 *子宮がん:経膈エコー付。 *基本検査に脳CTか内臓脂肪(ファットCT)がつく。
32	*10,000	3,000	2,000	3,000	*可			*乳がん:マンモ、エコー各5,000 円。 *最新鋭「マルチCT」を導入。 *胃カメラ:+6,000 円。
33	12,000	3,000	2,500	2,500	*可		○	*乳がん:エコー+3,000 円。 *胃カメラ:+10,500(月・水・木曜)
34	16,762	3,400	2,000	2,000	可	×	×	*乳がん:マンモかエコーを選択。マンモ+エコー+4,500 円。 *婦人科は女医が担当。 *木は、レディースデー。
35	×	3,000	2,500	2,500	*可	*×	○	男女完全別フロア。 *乳がん:マンモ、エコー+6,000円。 *胃カメラ:+3,000 円(男性は月～金曜日、女性は月～土曜日)
36	*10,000	3,000	2,500	2,500	*可	×	○	*乳がん:マンモ+4,500円。エコー+2,500円。 *胃カメラ:(月～土)+5,000円。
37	*12,000	*3,300	2,400	2,100	*可	要	○	*胃カメラ:+3,500 円。
38	*12,000	*3,300	2,400	2,100	*可		○	*胃カメラ:+3,500 円。
39	9,000	3,000	2,000	2,000	*可	×	○	*乳がん:マンモ+エコー7,000 円、婦人科月・水・金。 *胃カメラ:月～金。
40	7,500	×	*1,000	*1,000	*可	×	第2	*乳がん:エコー。マンモ+エコー+3,000円。 *胃カメラ:(経口)+3,500円(経鼻)+4,500円 *CA125とPSAは、50歳以上の場合基本項目に含まれる。
41	13,000	×	*3,000	*3,000	バ		○	*婦人科の日帰・月を除く。 *乳がん:マンモ。 *CA125とSLXのセット料金。 *PSAとrSmのセット料金。
42	18,000	3,000	○	○	*可		○	*乳がん:エコー。マンモ+7,000 円 *子宮がん:経膈エコー+5,000 円 *胃カメラ:+8,000 円。婦人科系診察と検査は基本女性スタッフ。
43	16,000	3,000	2,000	2,000	*胃		○	*胃:基本胃カメラ。 *乳がん:視触診+マンモかエコーを選択。マンモ+エコーのセット+5,000円。 *子宮がん:経膈エコー付。
44	15,000	×	×	×	*可		○ AMのみ	女性専用クリニック、脳ドックと胸部CTは別提携施設にて受診。(胸部CTとバリウムの同日受診不可)基本検査に骨密度測定・ホルモン検査含。 *子宮がん:経膈エコー付。子宮体がん+3,000円。 *乳がん:エコーとマンモがセット。 *胃カメラ:+4,000 円。
45	13,000	×	2,500	2,000	*可	×	○	*胃カメラ:+8,000 円 *乳がん:マンモかエコーを選択、子宮がん:経膈エコー付。 *基本検査にピロリ菌抗体検査あり。 * <u>脳ドック: 動脈エコーを含。</u>
46	7,000	2,500	1,800	2,300	可		○	*子宮がん:経膈エコー付。 *婦人科検査は原則女性医師、技師。 *毎週水曜のPMIはレディースデー。
47	7,000	3,000	3,000	○	*可		隔週	*脳ドック:別提携施設にて受診。 *別途保育室あり(要予約) *胃カメラ:+5,000 円。 *乳がん:エコー。マンモ+1,000 円。 *子宮がん:経膈エコー+4,000 円。