

## 令和6年度与謝野町人間ドック事業の医療機関一覧表

(費用負担)基本健診は、下記に示す額の9割の額を町が負担し、残りの1割の額を受診者が退院の際、医療機関にお支払いください。

オプション費用は、町が5割を負担し、受診者は5割を負担してください。

利用者の資格(下記条件を全て満たしていなければなりません。)

- |   |   |
|---|---|
| 1) 30歳以上の被保険者<br>2) 国民健康保険税及び後期高齢者医療保険料を完納している世帯に属する方 | 3) 当該年度において町民検診の受診がない方<br>4) 同一年度内に短期人間ドックの利用がない方 |
|---|---|

医療機関名	基本健診			オプション			
	基本健診科目名	費用	実施曜日、時間帯	オプション科目名	費用	実施曜日、時間帯	
一般財団法人 京都予防医学センター  〒6604-8491 京都市中京区西ノ京 左馬寮町28番地  TEL:075-811-9137 FAX:075-811-9139	人間ドック (バリウム)	46,200	月～土曜の午前	子宮がん検査	5,500	月～土曜の午前 (第2土曜日を除く)	
					乳がん検査(マンモグラフィ)		4,400
					動脈硬化検査		6,600
					骨密度検査		3,300
					肺CT		11,000
					肺がん検査(喀痰細胞診)		3,300
					尿路系がん検査		3,300
					前立腺検査		2,530
					胃ペプシノゲン検査		2,750
					ピロリ菌検査		2,750
					内臓脂肪計測		4,400
					心臓超音波検査		8,800
					甲状腺機能検査		5,500
					鼻炎・喘息アレルギー検査		13,200
					マルチアレルギー検査		16,500
御池クリニック (男性専用)  〒604-8436 京都市中京区西ノ京下合町11  予約専用ダイヤル 0120-777-465 FAX075-823-3070	人間ドック (バリウム)	41,800	月～土曜の午前 日曜(月1回)は 午前 月～金曜の午後	前立腺検査(PSA)	3,300	月～土曜の午前 日曜(月1回)午前 月～金曜の午後 ※日曜は男女とも 受診いただけます	
					動脈硬化検査(血圧脈波)		4,400
					骨密度検査(超音波法)		3,300
					循環器検査(BNP)		3,080
					内臓脂肪測定検査 (内臓脂肪CT)		5,500
					ヘリコバクター・ピロリ 抗体検査(血液)		3,300
					経口・経鼻胃カメラ		5,500
					喀痰細胞診検査		2,200
					胸部CT検査		17,600
					胸部CT検査		17,600
御池クリニック レディースプラザ(女性専用)  〒604-8436 京都市中京区西ノ京下合町19  予約専用ダイヤル 0120-888-075 FAX075-823-3334	人間ドック (バリウム)	41,800	月～土曜の午前 月～金曜の午後	動脈硬化検査(血圧脈波)	4,400	月～土曜の午前 月～金曜の午後	
					骨密度検査(超音波法)		3,300
					子宮がん検査		4,400
					乳がん検査(50歳以上 マンモグラフィ1方向)		4,400
					乳がん検査(50歳未満 マンモグラフィ2方向)		5,500
					子宮がん検査(経膈エコー) *子宮細胞診と同時実施		4,950
					循環器検査(BNP)		3,080
					内臓脂肪測定検査 (内臓脂肪CT)		5,500
					ヘリコバクター・ピロリ 抗体検査(血液)		3,300
					経口・経鼻胃カメラ		5,500
					喀痰細胞診検査		2,200
					胸部CT検査		17,600
	四条烏丸クリニック(男女)  〒604-8152 京都市中京区手洗水町652  予約専用ダイヤル 0120-012-770 FAX075-241-3588	人間ドック (バリウム)		41,800	月～土曜の午前 月～金曜の午後		前立腺検査(PSA)
				動脈硬化検査(血圧脈波)		4,400	
				骨密度検査(超音波法)		3,300	
				子宮がん検査		4,400	
				乳がん検査(50歳以上 マンモグラフィ1方向)		4,400	
				乳がん検査(50歳未満 マンモグラフィ2方向)		5,500	
				子宮がん検査(経膈エコー) *子宮細胞診と同時実施		4,950	
				循環器検査(NT-proBNP)		3,300	
				内臓脂肪測定検査 (内臓脂肪CT)		5,500	
				ヘリコバクター・ピロリ 抗体検査(血液)		3,300	
				経口・経鼻胃カメラ		5,500	
				喀痰細胞診検査		2,200	
				胸部CT検査		13,200	

※1 胃の検査について、「人間ドック(バリウム)」とはバリウムを飲みX線造影で、「人間ドック(胃カメラ)」とはカメラを飲み実施することを意味しています。

※2 子宮がん検診は、頸部検診です。

※3 年度途中で内容が変更となる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※4 保健課(加悦庁舎)において、人間ドック利用申込書に記入してください。希望日を承り、保健課から医療機関へ利用日を調整します。

※5 人間ドックの利用券を交付しますので、指定利用日に利用券を持って医療機関へ行ってください。

※6 消費税の変更時には金額が変更となります。

※7 詳細につきましては、保健課(43-9022)までお問い合わせください。