

令和7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

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

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					
	人間ドック (胃カメラ)	49,500		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)		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)	3,630	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)	4,840	
								骨密度検査(超音波法)	3,630	
								循環器検査(NT-ProBNP)	3,630	
内臓脂肪測定検査 (内臓脂肪CT)	6,050									
ヘリコバクター・ピロリ 抗体検査(血液)	3,630									
胸部CT検査	14,960									
喀痰細胞診検査	2,420									
経口・経鼻胃カメラ	5,500									
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)	月～土曜の午前 月～金曜の午後	動脈硬化検査(血圧脈波)			4,840		月～土曜の午前 月～金曜の午後		
			骨密度検査(超音波法)	3,630						
			子宮がん検査	4,840						
			子宮がん検査(経膈エコー) * 子宮細胞診と同時実施	4,510						
			乳がん検査(50歳以上 マンモグラフィ1方向)	5,500						
			乳がん検査(50歳未満 マンモグラフィ2方向)	6,600						
			循環器検査(NT-ProBNP)	3,630						
			内臓脂肪測定検査 (内臓脂肪CT)	6,050						
			ヘリコバクター・ピロリ 抗体検査(血液)	3,630						
			胸部CT検査	14,960						
			喀痰細胞診検査	2,420						
			経口・経鼻胃カメラ	5,500						
			四条烏丸クリニック(男女)	人間ドック (バリウム)	月～土曜の午前 月～土曜の午後	前立腺検査(PSA)	3,630		月～土曜の午前 月～土曜の午後	
						動脈硬化検査(血圧脈波)	4,840			
骨密度検査(超音波法)	3,630									
子宮がん検査	4,840									
子宮がん検査(経膈エコー) * 子宮細胞診と同時実施	4,510									
乳がん検査(50歳以上 マンモグラフィ1方向)	5,500									
乳がん検査(50歳未満 マンモグラフィ2方向)	6,600									
循環器検査(NT-proBNP)	3,630									
内臓脂肪測定検査 (内臓脂肪CT)	6,050									
ヘリコバクター・ピロリ 抗体検査(血液)	3,630									
胸部CT検査	14,960									
喀痰細胞診検査	2,420									
経口・経鼻胃カメラ	5,500									

※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)へ人間ドック利用申込書を提出してください。提出がない場合、補助を受けていただくことができません。

※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。

※ご予約をキャンセルされる場合は、指定利用日前5日までにご連絡ください。