

令和6年度 人間ドック等対象医療機関及び自己負担額（基準項目のみ受診の場合）

	日帰りコース	脳コース	1泊コース
病院名 (電話番号)	自己負担額(検査費用・税込)	自己負担額(検査費用・税込)	自己負担額 (検査費用・税込)
	検査実施曜日	検査実施曜日	検査実施曜日
那須中央病院 (0287-29-2525)	22,800円(41,800円)	22,800円(41,800円)	
	月～土	月～土	
菅間記念病院 (0287-62-0733)	22,200円(40,700円)	21,600円(39,600円)	
	火～金	火～金	
国際医療福祉大学 病院 (0287-38-2751)	22,800円(41,800円)	24,000円(44,000円)	35,400円 (64,900円)
	月～土	月～土	月・水・金
国際医療福祉大学 塩谷病院 (0287-44-1322)	日帰り: 24,000円(44,000円) 通院: 34,800円(63,800円)	24,000円(44,000円)	※通院ドックは、 2日間に分けて 検査を行います。
	月～金	月～金	
那須赤十字病院 (0287-23-1122)	内視鏡・X線あり: 24,000円(44,000円) 内視鏡・X線なし: 17,100円(31,350円)	23,400円(42,900円)	
	月～金、土(第1, 第3)	月～金	
白河厚生総合病院 (0248-22-2211)	21,600円(39,600円)		37,200円 (68,200円)
	月～金		火水・木金
済生会宇都宮病院 (028-643-4441)	男性: 25,200円(46,200円) 女性: 27,000円(49,500円) ※婦人科健診含む	30,000円(55,000円)	37,200円 (68,200円)
	月～土	月～土	1日目が月～金

◎ 助成額は、消費税を除く検査費用の半額(1円未満切捨て)です。

◎ 支払いは、ドック当日に「自己負担額」を医療機関にお支払いください。

◎ 人間ドックの検査項目や、オプション検査に関することは、医療機関にお問い合わせください。