

● 1日人間ドックコース

国民健康保険に加入の方↓

後期高齢者医療制度

に加入の方↓

医療機関名	所在地	電話番号	自己負担額	自己負担額
御成橋栄クリニック	沼津市八幡町 29-1 栄ビル 2階	952-2525	13,500	11,600
聖隷沼津健康診断センター	沼津市本字下一丁田 895-1	962-9882	10,290 (39歳以下)	10,290
			10,470 (40歳以上)	
田沢医院	沼津市大手町三丁目 7-1	963-5155	10,750	10,750
東海検診センター	沼津市新沢田 8-7	922-1157	13,500	11,600
べっく・メディカル・クリニック	沼津市西沢田 338-1	921-1302	19,000	13,200
芹沢病院	三島市幸原町二丁目 3-1	988-2750	15,700	12,300
三島共立病院	三島市玉川 353	975-9322	11,300	10,900
三島総合病院	三島市谷田字藤久保 2276	975-8841	14,600	11,900
三島中央病院健診センター	三島市緑町 1-3	971-4155	13,000	11,400
池田病院 健康管理センター	長泉町本宿 411-5	986-8600	9,900	9,900
東部メディカル健康管理センター	函南町仁田楠台 777-4	979-2657	10,600	10,600
NTT 東日本伊豆病院 (バリウム)	函南町平井 750	978-9612	16,800	12,600
NTT 東日本伊豆病院 (胃カメラ)			20,100	13,600

## ●脳ドックコース

医療機関名	所在地	電話番号	自己負担額	自己負担額
桑名眼科脳神経クリニック	清水町久米田 27-1	975-2200	30,000	16,500
静岡医療センター	清水町長沢 762-1	975-2000	28,000	15,900
西島病院	沼津市大岡 2835-7	922-3087	32,000	17,100
東部メディカル健康管理センター	函南町仁田楠台 777-4	979-2657	30,000	16,500
NTT 東日本伊豆病院	函南町平井 750	978-9612	28,900	16,200

## ●心臓ドックコース

医療機関名	所在地	電話番号	自己負担額	自己負担額
岡村記念病院	清水町柿田 293-1	957-1180	25,000	25,000

R8.4月現在

### 〈助成額〉

国民健康保険に加入の方

- ・人間ドック、脳ドック・心臓ドック…上限25,000円とし、検査費用（医療機関により異なる）の100分の70に相当する額（100円未満切り捨て）

後期高齢者医療制度に加入の方

- ・人間ドック、脳ドック…検査費用（医療機関により異なる）の100分の70に相当する額（100円未満切り捨て）
- ・心臓ドック…検査費用の100分の50に相当する額

〈注意事項〉

- ・ 検診内容は、医療機関により異なります。詳細は各医療機関へお問い合わせください。
- ・ 受診日を変更する場合、受診をキャンセルする場合（医療機関や助成区分を変更する場合を含む）は、医療機関と保健センターまでご連絡ください。
- ・ ご本人で検査項目を追加した場合、追加した検査にかかる費用は別途自己負担になります。
- ・ 自己負担額は、町と各医療機関の契約により決定し、年度により変動する場合があります。