

【脳ドック指定病院一覧】

令和5年4月1日

地区	NO	医療機関名	電話番号	住所	検診費用 (円)	①本人	②家族
						自己負担額 (円)	自己負担額 (円)
東部	1	聖隷沼津健康診断センター	055(962)9882	沼津市本字下一丁田895-1	55,000	45,000	45,000
	2	富士脳障害研究所付属病院	0544(23)5155	富士宮市杉田270-12	40,000	30,000	30,000
	3	聖隷富士病院	0545(52)0780	富士市南町3-1	60,500	50,500	50,500
中部	4	SBS静岡健康増進センター	054(282)1109	静岡市駿河区登呂3-1-1	38,500	28,500	28,500
	5	医師会健診センター(MEDIO)	054(273)1921	静岡市葵区東草深町3-27 ※5 静岡市葵区呉服町1-20 呉服町タワー2F	37,400	27,400	27,400
	6	聖隷健康サポートセンターShizuoka	0120(283)170	静岡市駿河区曲金6-8-5-2	60,500	50,500	50,500
	7	藤枝平成記念病院	054(646)6181	藤枝市水上123-1	40,900	30,900	30,900
西部	8	すずかけセントラル病院	0120(771)804	浜松市南区田尻町120-1	36,300	26,300	26,300
	9	聖隷健康診断センター(住吉)	0120(938)375	浜松市中区住吉2-35-8	60,500	50,500	50,500

(消費税10%含む)

※1 対象者・・・40歳以上・偶数年齢の本人(被保険者)及び家族(被扶養者)

2 健保組合補助額・・・①本人(被保険者)10,000円

②家族(被扶養者)10,000円

3 オプション検査費用は、別途自己負担となります。

4 医療機関及び検診費用は、変更される場合があります。

5 医師会健診センターは、MRI・MRA検査は東草深町の施設、その他の検査は呉服町タワー2Fで実施となります。

【人間ドック・脳ドック併用コース】

令和5年4月1日

地区	NO	医療機関名	電話番号	住所	検診費用 (円)	①本人	②家族
						自己負担額 (円)	自己負担額 (円)
東部	1	聖隷沼津健康診断センター	055(962)9882	沼津市本字下一丁田895-1	85,800	65,800	60,800
	2	JCHO三島総合病院	055(975)8841	三島市谷田字藤久保2276	71,500	51,500	46,500
	3	聖隷富士病院	0545(52)0780	富士市南町3-1	78,100	58,100	53,100
		聖隷富士病院★	0545(52)0780	富士市南町3-1	69,300	49,300	44,300
中部	4	SBS静岡健康増進センター	054(282)1109	静岡市駿河区登呂3-1-1	61,600	41,600	36,600
	5	医師会健診センター(MEDIO)	054(273)1921	静岡市葵区東草深町3-27 ※5 静岡市葵区呉服町1-20 呉服町タワー2F	61,325	41,325	36,325
	6	聖隷健康サポートセンターShizuoka	0120(283)170	静岡市駿河区曲金6-8-5-2	78,100	58,100	53,100
		聖隷健康サポートセンターShizuoka★	0120(283)170	静岡市駿河区曲金6-8-5-2	69,300	49,300	44,300
西部	7	聖隷健康診断センター(住吉)	0120(938)375	浜松市中区住吉2-35-8	78,100	58,100	53,100
		聖隷健康診断センター(住吉)★	0120(938)375	浜松市中区住吉2-35-8	69,300	49,300	44,300

(消費税10%含む)

※1 対象者・・・40歳以上・偶数年齢の本人(被保険者)及び家族(被扶養者)

2 健保組合補助額・・・①本人(被保険者)20,000円

②家族(被扶養者)25,000円

3 オプション検査費用は、別途自己負担となります。

4 医療機関及び検診費用は、変更される場合があります。

5 医師会健診センターは、MRI・MRA検査は東草深町の施設、その他の検査は呉服町タワー2Fで実施となります。

6 ★印は、人間ドック+頭部MRI等(簡易検査)となります。