

<b>補助対象の健診 (要予約)</b>	<input type="checkbox"/> 人間ドック ※40～74歳の方は、特定健康診査が含まれます。 <input type="checkbox"/> 健康診断 <input type="checkbox"/> がん検診(オプション検査)
--------------------------	--

◇ **詳細** … 契約料金から補助金額を差し引いた残りの金額が窓口でのご負担となります。

内容	検査日	検査時間	料金(税込)	昼食
人間ドック 半日	月～金曜日	8:30～13:30	<b>契約 50,600円</b>	食事券あり
			一般 52,800円	
備考	・マンモグラフィーを希望される場合 エコー(超音波検査)とセットでの実施となります。5,500円の追加負担あり。			

胃部検査について	内視鏡検査 への変更	検査方法	実施日	検査時間	追加料金(税込)
※人間ドックの 必須項目です	○	経口 または 経鼻	月～金曜	午前中	5,500円 (咽頭麻酔あり)

※内視鏡検査に関する詳細です。詳しくは直接施設へお問い合わせください。  
 なお、追加料金が発生した場合の追加費用は自己負担となります。

◇ **各健診のオプションとして負担金なしで受診できるがん検診**

<b>〈要予約〉</b> 健診ご予約時に、希望の オプションがん検診を申し出てください。	子宮がん	乳がん(※)	大腸がん	前立腺がん	肺がん
	頸部細胞診	※どちらか一方の補助 マンモグラフィー      エコー	便潜血法	腫瘍マーカー (PSA)	胸部X線 喀痰検査
人間ドックのみ	○	/	○	基本検査項目 に含まれる	○      ▲

・肺がん検診について △…胸部X線+喀痰検査の追加が可能  
 ▲…胸部X線のみ基本検査項目に含まれています。喀痰検査の実施はありません。

〈 **上記以外のオプション検査を追加で受診したい場合** 〉

受診ができる検査については、施設に直接確認してください。  
 なお、追加で受診した検査費用は全額自己負担となります。