

【令和7年度 人間ドックの利用者負担金】

①利用者負担金	① = ③ - ② ③健診費用から②組合負担額を控除した額
②組合負担額	前立腺がん検査PSAは、下記とは別に全額組合が負担します
基本項目のみ	→ 20,000円
基本項目とオプション検査	→ 基本項目と、オプション検査を1項目以上利用した場合 30,000円

〈指定機関〉は次のとおりです

×は利用不可

0は基本の料金に含む

③健診費用	基本項目		オプション					
	基本	胃 内視鏡	頭部MR 検査または 脳ドック	胸部CT 検査または 肺がん検診	大腸CT 検査	乳がん検診		子宮頸がん 検診
						マンモ	エコー	
高島市民病院	41,030	1,500	22,825	×	×	6,952	×	3,520
マキノ病院	41,800	0	×	×	×	×	×	0
滋賀病院	41,000	5,000	27,500	15,900	×	6,500	6,000	3,500
琵琶湖大橋病院	39,600	0	×	×	×	6,182	3,850	2,200
市立大津市民病院	36,300	0	25,850	19,250	29,700	6,950	3,850	3,300
大津赤十字病院	41,800	0	31,350	22,000	×	5,874	×	3,300
大津赤十字志賀病院	41,800	0	33,450	22,000	×	5,870	5,870	2,730
南草津健診センター	39,500	4,000	30,000	9,000	×	6,000	5,500	4,400
近江草津徳洲会病院	38,610	0	17,380	11,220	×	5,830	3,630	5,280
済生会滋賀県病院	41,140	2,200	27,500	13,200	×	6,050	6,050	3,300
KKC栗東健診クリニック	41,965	5,500	×	8,800	×	5,775	5,344	2,200
済生会守山市民病院	41,800	3,850	18,700	15,400	×	8,800	4,400	8,800
市立野洲病院	40,700	2,200	34,980	9,900	29,700	6,180	6,180	3,300
滋賀保健研究センター	41,580	3,300	×	9,900	×	6,050	3,580	6,600
近江八幡市立総合医療センター	41,500	2,500	22,880	×	×	6,182	3,850	3,575
ヴォーリズ記念病院	40,200	2,200	20,900	18,040	×	×	×	×
東近江敬愛病院	40,590	0	22,000	11,000	×	6,200	6,300	7,000
東近江市蒲生医療センター	42,700	0	×	5,000	22,080	6,000	×	4,000
日野記念病院	42,900	0	29,700	16,500	22,080	5,500	×	0
KKCひこね健診クリニック	41,965	5,500	×	8,800	×	5,775	5,344	2,200
彦根市立病院	43,450	3,850	25,800	×	×	6,160	×	3,630
友仁山崎病院	39,600	8,800	31,350	22,000	×	6,600	5,500	3,850
公立甲賀病院	41,800	0	22,000	10,450	※1 30,250	6,050	5,500	5,500
甲南病院	42,574	3,300	28,050	11,000	×	4,400	5,500	3,300
市立長浜病院	39,500	2,500	22,880	19,250	×	6,180	×	3,520
長浜赤十字病院	39,990	3,300	27,500	18,840	×	5,720	×	2,310
長浜市立湖北病院	39,500	2,500	×	19,250	×	×	×	×
洛和会音羽病院	48,400	0	44,000	27,500	×	3,300	3,300	5,500
武田病院健診センター	40,700	4,400	33,000	11,000	27,500	4,950	3,300	3,300
宇治武田病院	40,700	4,400	33,000	11,000	×	4,950	3,300	3,300
医仁会武田総合病院	40,700	4,400	×	11,000	×	4,950	3,300	3,300
京都工場保健会 総合健診センター	44,000	6,600	44,000	11,000	×	6,600	5,500	6,050
京都工場保健会 宇治健診クリニック	44,000	6,600	×	×	×	6,600	5,500	6,050
京都工場保健会 山科健診クリニック	44,000	6,600	×	×	×	6,600	5,500	6,050
御池クリニック（男性専用）	46,200	5,500	30,800	14,960	33,000	×	×	×
御池クリニックレディース（女性専用）	46,200	5,500	30,800	14,960	×	6,600	6,600	4,840
四条烏丸クリニック	46,200	5,500	×	14,960	×	6,600	6,600	4,840

● 検査内容によって健診費用が変わる場合があります。

● 大腸CT検査は人間ドックと別日での実施となる場合があります。

※1 便潜血検査の結果および医師の判断により受検できない場合があります。

【令和7年度 生活習慣病予防健診の利用者負担金】

①利用者負担金	① = ③ - ②	③健診費用から②組合負担額を控除した額
---------	-----------	---------------------

②組合負担額	前立腺がん検査PSAは、下記とは別に全額組合が負担します	
基本項目のみ	→	11,000円
基本項目とオプション検査	→	基本項目と、オプション検査を1項目以上利用した場合 20,000円

〈指定機関〉は次のとおりです

×は利用不可

0は基本の料金に含む

③健診費用	基本項目		オプション					
	基本	胃 内視鏡	頭部MR 検査または 脳ドック	胸部CT 検査または 肺がん検診	大腸CT 検査	乳がん検診		子宮頸がん 検診
						マンモ	エコー	
高島市民病院	31,328	1,500	22,825	×	×	6,952	×	3,520
マキノ病院	19,800	0	×	×	×	×	×	2,200
滋賀病院	18,860	5,000	27,500	15,900	×	6,500	6,000	3,500
琵琶湖大橋病院	×							
市立大津市民病院	27,500	0	25,850	19,250	29,700	6,950	3,850	3,300
大津赤十字病院	×							
大津赤十字志賀病院	×							
南草津健診センター	21,500	4,000	30,000	9,000	×	6,000	5,500	4,400
近江草津徳洲会病院	23,430	0	17,380	11,220	×	5,830	3,630	5,280
済生会滋賀県病院	24,090	2,200	×	×	×	6,050	6,050	3,300
KKC栗東健診クリニック	18,865	5,500	×	8,800	×	5,775	5,344	2,200
済生会守山市民病院	22,000	3,850	19,360	15,400	×	8,800	4,400	8,800
市立野洲病院	27,273	2,200	×	9,900	×	6,180	6,180	3,300
滋賀保健研究センター	21,296	3,300	×	9,900	×	6,050	3,580	6,600
近江八幡市立総合医療センター	33,280	2,500	22,880	×	×	6,182	3,850	3,575
ヴォーリズ記念病院	24,400	2,200	20,900	18,040	×	×	×	×
東近江敬愛病院	25,410	0	27,500	11,000	×	6,200	6,300	7,000
東近江市蒲生医療センター	30,220	0	×	5,000	22,080	6,000	×	4,000
日野記念病院	23,870	0	29,700	16,500	22,080	5,500	×	2,200
KKCひこね健診クリニック	18,865	5,500	×	8,800	×	5,775	5,344	2,200
彦根市立病院	24,200	×	25,800	×	×	6,160	×	3,630
友仁山崎病院	24,970	8,800	31,350	22,000	×	6,600	5,500	3,850
公立甲賀病院	22,000	0	22,000	10,450	※1 30,250	6,050	5,500	5,500
甲南病院	24,993	3,300	33,000	14,300	×	6,710	6,600	4,290
市立長浜病院	26,000	2,500	22,880	19,250	×	6,180	×	3,520
長浜赤十字病院	×							
長浜市立湖北病院	26,000	2,500	×	19,250	×	×	×	×
洛和会音羽病院	35,000	0	44,000	27,500	×	3,300	3,300	5,500
武田病院健診センター	27,830	4,400	33,000	11,000	27,500	4,950	3,300	3,300
宇治武田病院	×							
医仁会武田総合病院	×							
京都工場保健会 総合健診センター	17,600	6,600	44,000	11,000	×	6,600	5,500	6,050
京都工場保健会 宇治健診クリニック	17,600	6,600	×	×	×	6,600	5,500	6,050
京都工場保健会 山科健診クリニック	17,600	6,600	×	×	×	6,600	5,500	6,050
御池クリニック（男性専用）	29,700	×	30,800	14,960	33,000	×	×	×
御池クリニック レディースラザ（女性専用）	29,700	×	30,800	14,960	×	6,600	6,600	4,840
四条烏丸クリニック	29,700	×	×	14,960	×	6,600	6,600	4,840

● 検査内容によって健診費用が変わる場合があります。

● 大腸CT検査は生活習慣病予防健診と別日での実施となる場合があります。

※1 便潜血検査の結果および医師の判断により受検できない場合があります。