

3. 受検できる医療機関及び検診費用について

下記表の「個人負担額」が当日医療機関に支払っていただく金額です。

コース 医療機関	日帰り (半日) 補助額： 26,000 円	日帰り (半日) (女性のがん 検診含む) 補助額： 30,000 円	日帰り (一日) 補助額： 37,000 円	日帰り (一日) (女性のがん 検診含む) 補助額： 41,000 円	一泊 補助額： 42,000 円	脳ドック 補助額： 26,000 円
	上段：費 用 額 (税込)					
	下段：個人負担額 (費用額－補助額)					
公立富岡 総合病院 0274-63-2113	40,700	47,410	60,500	67,210		33,000
	14,700	17,410	23,500	26,210		7,000
くすの木 病院 0274-24-3111	38,500	52,800			68,200	
	12,500	22,800			26,200	
公立藤岡 総合病院 0274-22-3311	38,500	45,210			男 66,000 女 68,200	38,500
	12,500	15,210			男 24,000 女 26,200	12,500
黒沢病院附属 ヘルスパーククリニック 027-353-2277	41,800	46,828			68,200	44,000
	15,800	16,828			26,200	18,000
真木病院 027-363-8558	39,600	47,080			68,200	34,452
	13,600	17,080			26,200	8,452
日高病院 027-362-1944	44,000	48,400				28,875
	18,000	18,400				2,875
三愛会 027-373-3111	42,900	53,240				
	16,900	23,240				

＜注意＞○ 検査内容により個人負担金が増加される場合があります。

○ オプション検査を希望された場合には、別途検査料金がかかります。