

令和5年度 奄美市 人間ドック契約機関

| 医療機関名 | 実施可能ドック | 検査費用額 | 保険者負担額 | 利用者負担額 |
|---------------------------------------|--|-------------|--------|--------|
| ①鹿児島県立大島病院 0997-52-3611 | 1日 | 標準 37,140 | 25,998 | 11,142 |
| | | 女性 46,520 | 32,564 | 13,956 |
| | 1日 (胃カメラ検査・呼吸機能検査なし) | 標準 28,160 | 19,712 | 8,448 |
| | | 女性 37,540 | 26,278 | 11,262 |
| 1日 (呼吸機能検査なし) | 標準 35,160 | 24,612 | 10,548 | |
| | 女性 44,540 | 31,178 | 13,362 | |
| | 脳 | 38,255 | 26,779 | 11,476 |
| ②名瀬徳洲会病院 0997-54-2222 | 1日 | 一般 35,750 | 25,025 | 10,725 |
| | | 女性 47,850 | 33,495 | 14,355 |
| | 1日 (上部内視鏡なし) | 一般 24,750 | 17,325 | 7,425 |
| | 女性 36,850 | 25,795 | 11,055 | |
| 2日 | 一般 58,850 | 41,195 | 17,655 | |
| | 女性 70,950 | 49,665 | 21,285 | |
| ③奄美中央病院 0997-52-6565 | 1日 | 44,500 | 31,150 | 13,350 |
| ④むかいクリニック 0997-55-1777 | 1日 | 36,300 | 25,410 | 10,890 |
| ⑤朝沼クリニック 0997-55-1555 | 1日 | 36,300 | 25,410 | 10,890 |
| | 2日 | 67,100 | 46,970 | 20,130 |
| ⑥鹿児島厚生連病院 健康管理センター 099-256-1133 | 1日 | 一般 46,600 | 32,620 | 13,980 |
| | | 女性 53,860 | 37,702 | 16,158 |
| | | 大腸 66,500 | 46,550 | 19,950 |
| 2日 | 一般 90,960 | 63,672 | 27,288 | |
| | 女性 100,090 | 70,063 | 30,027 | |
| ⑦よしかわクリニック 0997-52-5300 | 1日 | Aコース 36,300 | 25,410 | 10,890 |
| | | Bコース 33,700 | 23,590 | 10,110 |
| ⑧厚地記念クリニック 099-226-8871 | PET/CT ドック | 120,000 | 50,000 | 70,000 |
| | ※厚地クリニックにつきましては、上記とは別に2万円の交通費特別支給がありますので、医療機関にご確認ください。 | | | |
| ⑨南風病院 099-226-5012 | PET/CT ドック | 117,000 | 50,000 | 67,000 |
| | 1日 | Aコース 39,600 | 27,720 | 11,880 |
| | | Bコース 25,300 | 17,710 | 7,590 |
| | 脳ドック | 44,000 | 30,800 | 13,200 |