

【資料2-3】令和8年度 人間ドックオプション検査料金一覧 (注) 曜日や人数限定のもの、要予約のもの、組み合わせや服薬状況によっては受診できないもの等があります。決定通知を受け取り次第、速やかに健診機関へお申込みください。

区分	健診機関コード	健診機関名	胃カメラに変更		肝炎ウイルスマーカー			腫瘍マーカー						ピロリ菌検査	骨密度検査	子宮体がん検査	脳検査(MRA・MRI等)	肺ヘルカールCT	喀痰細胞診	備考
			経口	経鼻	HBs抗原	HBs抗体	HCV抗体	男女共通				男性PSA⑤	女性CA125⑥							
								CEA①	CA19-9②	AFP③	CYFRA④									
1泊2日	01	東海中央病院	4,000	4,000	×	700	×	△	△	△	1,400	込	△	3,500	込	5,000	25,000 (専門医の診察あり)	14,000	3,000	胃カメラ：経口を推奨、経鼻は月曜日実施不可 ①+②+③：3,500円 ①+②+③+⑥：(女性)：5,000円
	04	ヨナハ総合病院	5,000	5,000	1,000	×	1,500	込	込	込	×	1,800	2,300	2,100	3,000	4,000	21,800	13,000	4,000	
	07	みたき健診クリニック	5,000	5,000	1,050	1,050	1,300	込	込	込	2,500	2,500	込	2,160	2,000	4,000	30,000	17,000	4,000	
	26	済生会松阪総合病院	4,000	4,000	込	×	込	込	込	込	1,400	込	込	込	3,000	800	×	30,000	8,100	3,400
1日(日帰り)	01	東海中央病院	4,000	4,000	×	700	×	△	△	△	1,400	込	△	3,500	5,000	5,000	22,000 (専門医の診察なし)	14,000	3,000	胃カメラ：経口を推奨、経鼻は月曜日実施不可 ①+②+③：3,500円 ①+②+③+⑤：(男性)5,000円 ①+②+③+⑥：(女性)5,000円
	03	桑名市総合医療センター	5,000	5,000	×	×	×	×	×	×	×	1,400	×	×	4,500	×	20,000 (肺腹部10,000)	×	×	
	04	ヨナハ総合病院	5,000	5,000	1,000	×	1,500	2,000	2,000	2,000	×	1,800	2,300	2,100	3,000	4,000	21,800	13,000	4,000	①+②+⑤：(男性)5,000円 ①+②+⑥：(女性)5,000円
	05	くわな健康クリニック	5,000	5,000	1,500	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,500	2,000	1,500	1,500	2,000	6,500	×	12,000	2,000	①+②+③+④+⑤：(男性)6,500円 ①+②+③+④+⑥：(女性)7,000円
	06	いなべ総合病院	2,782	2,782	2,228	×	2,364	×	2,364	×	×	1,364	2,455	3,000	3,000	3,246	23,182	12,000	×	
	07	みたき健診クリニック	5,000	5,000	1,050	1,050	1,300	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	2,160	2,000	4,000	30,000	17,000	4,000	①+②+③+⑤：(男性)5,000円 ①+②+③+⑥：(女性)5,000円
	08	富田浜病院	5,000	5,000	440	500	2,500	1,700	2,200	1,700	2,800	2,500	2,500	2,500	5,000	3,000	40,000	15,000	×	胃カメラ(経口)で鎮静剤を使用する場合は6,500円 ①+②+③：(男女とも)5,600円 子宮体がん検査は月曜日のみ。
	09	四日市羽津医療センター	5,455	5,455	1,000	1,000	1,637	1,637	2,410	1,637	×	1,910	1,910	2,182	1,637	×	28,000	13,637	×	
	10	四日市近畿健康管理センター	5,000	5,000	2項目セット：3,000円		1,900	△	△	×	×	2,373	△	2,819	3,334	×	30,500	8,000	×	胃カメラは2週間前からキャンセル料が発生します。 ①+②+⑤：(男性)4,200円 ①+②+⑥：(女性)4,200円
	11	菟野厚生病院	2,500	2,500	3項目セット：2,810			△	△	△	×	2,219	△	2,964	2,873	×	23,800	9,000	×	①+②+⑤：(男性)3,909円(+③：4,727円) ①+②+⑥：(女性)3,909円(+③：4,727円)
	12	鈴鹿中央総合病院	3,000	3,000	900	900	1,600	1,200	1,400	×	×	1,200	1,200	3,000	4,500	×	24,000	9,000	×	胃カメラ(経鼻)の場合、木金午後以外の乳腺エコー不可。
	13	鈴鹿回生病院	2,728	2,728	1,182	1,182	1,182	1,182	1,182	1,182	×	2,273	2,273	4,300	3,000	×	34,546	19,091		
	14	塩川病院	2,000	2,000	900	900	1,100	2,000	2,000	2,000	×	2,000	2,000	3,000	4,500	×	30,000	15,000	6,000	腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)5,500円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)7,000円
	15	中京サテライトクリニック三重	3,000	3,000	1,000	1,000	3,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,200	3,000	2,000	×	30,000	×	2,000	②+③+④+⑤：(男性)8,000円 ②+③+⑥+SCC(扁平上皮がん)：(女性)8,200円
	16	津近畿健康管理センター	5,000	5,000	2項目セット：3,000円		1,900	△	△	×	×	2,373	△	2,819	3,334	×	30,500	8,000	×	胃カメラは2週間前からキャンセル料が発生します。 ①+②+⑤：(男性)4,200円 ①+②+⑥：(女性)4,200円
	17	倉本病院	2,500	2,500	1,700	1,700	1,800	1,700	2,200	×	×	2,500	2,500	1,500	1,600	×	×	×	3,100	①+②+⑤：(男性)5,400円 ①+②+⑥：(女性)5,400円
	18	津健康クリニック	5,000	5,000	×	×	×	△	△	△	×	2,400	△	2,240	3,200	×	30,000	17,000	2,900	①+②+③+⑤：(男性)5,500円 ①+②+③+⑥：(女性)5,600円
	19	三重県健康管理事業センター	4,000	4,000	×	×	×	2,000	2,637	2,000	3,000	2,364	2,637	2,273	1,500	×	×	×	3,000	
	20	遠山病院	4,000	4,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	×	2,000	2,000	1,000	×	×	×	×	×	胃カメラ実施時に、HBs抗原、HCV抗体、TPHA(梅毒反応検査)をセットで実施
	21	永井病院	無料	無料	2,391	2,319	2,573	2,537	2,800	2,564	×	2,782	2,991	2,900	4,500	×	×	14,700	×	腫瘍マーカー(2項目セット)：(男女とも)3,746円 腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)4,346円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)5,646円
	22	フェニックス健診クリニック	×	2,500	×	×	3,000	△	×	×	×	×	△	2,000	4,500	×	×	13,000	2,500	①+⑥+CA15-3(乳がん)：(女性)6,000円
	23	武内病院	無料	無料	1,855	1,855	1,964	1,937	2,119	1,928	×	2,119	2,237	1,791	3,600	×	20,910	7,273	×	

区分	健診機関コード	健診機関名	胃カメラに変更		肝炎ウイルスマーカー			腫瘍マーカー				ピロリ菌検査	骨密度検査	子宮体がん検査	脳検査(MRA・MRI等)	肺ヘリカルCT	喀痰細胞診	備考		
			経口	経鼻	HBs抗原	HBs抗体	HCV抗体	男女共通											男性 PSA ⑤	女性 CA125 ⑥
								CEA ①	CA19-9 ②	AFP ③	CYFRA ④									
1日(日帰り)	24	県立一志病院	込	込	△	×	△	△	△	×	×	2,182	×	2,273	×	×	×	11,728	2,546	HBs抗原+HCV抗体セット：2,182円 ①+②：3,000円
	25	桜木記念病院	×	×	880	320	1,100	1,100	1,300	1,100	1,650	1,540	1,500	4,400	2,000	×	×	×	×	①+②+③+⑤：(男性)4,500円 ①+②+③+⑥：(女性)4,500円
	26	済生会松阪総合病院	4,000	4,000	△	×	△	△	△	△	△	△	△	3,000	800	×	30,000	8,100	3,400	HBs抗原+HCV抗体セット：3,000円 ①+②+④+⑤：(男性)4,000円 ①+②+④+⑥：(女性)4,000円
	27	松阪中央総合病院	3,000	3,000	1,109	×	1,109	△	△	△	1,755	1,391	△	2,964	1,391	×	23,800	7,591	×	①+②+③+⑤：(男性)5,555円 ①+②+③+⑥：(女性)5,555円
	28	松阪市健診センター	4,000	4,000	1,000	1,000	1,000	1,500	1,500	1,500	×	1,500	1,500	×	2,500	4,500	×	×	×	①+②+③+⑤：(男性)4,500円 ①+②+③+⑥：(女性)4,500円
	29	松阪厚生病院	3,000	3,000	880	880	1,200	1,400	1,400	1,400	×	1,400	1,400	1,000	800	×	×	14,700	×	
	30	玉城病院	無料	無料	×	×	×	×	×	×	×	1,300	×	×	×	×	22,000	×	×	
	31	伊勢赤十字病院	2,500	2,500	×	×	×	×	×	×	×	2,740	×	×	×	×	×	×	×	
	32	市立伊勢総合病院	3,600	3,600	込	込	込	×	×	×	×	3,646	×	3,582	2,300	×	27,091	17,446	×	胃カメラ当日キャンセルは原則としてキャンセル料が発生します。
	33	伊勢ひかり病院	無料	無料	880	880	1,020	△	△	△	△	1,210	△	×	×	×	×	×	×	①+②+③+⑤：(男性)3,960円 ①+②+③+⑥：(女性)3,960円
	34	県立志摩病院	×	×	880	880	1,110	△	△	×	×	2,680	△	700	4,500	×	×	17,700	3,400	①+②+⑤：(男性)4,340円 ①+②+⑥：(女性)4,340円
	35	岡波総合病院	4,545	4,545	2,320	2,320	2,460	2,430	2,650	2,420	2,980	2,650	2,800	3,300	1,400	×	47,686	17,500	3,900	①+②+⑤：(男性)4,340円 ①+②+⑥：(女性)4,340円 ①+②+③+④+⑤：(男性)5,640円 ①+②+③+④+⑥：(女性)5,640円
	36	伊賀市健診センター	無料	無料	2,364	2,364	2,637	△	△	×	△	2,820	△	2,273	819	×	24,546	14,637	×	HBs抗原+HCV抗体：3,546円 ①+②+⑤+SCC(扁平上皮がん)：(男性)6,000円 ①+②+⑥+SCC(扁平上皮がん)：(女性)6,000円
	37	寺田病院	1,091	1,273	1,000	320	1,500	2,490	2,740	2,510	3,110	2,740	2,920	1,000	2,000	×	33,000	14,700	×	①+②+④+⑤：(男性)5,640円 ①+②+⑥+CA153(乳がん)：(女性)5,640円 ①+②+③+PIVKA-II(肝臓がん)：(男女とも)5,640円 ①+④+ProGRP(肺がん)：4,340円 脳検査は月・金曜日のみ実施。
	38	名張市立病院	無料	無料	込	×	込	△	△	△	△	3,200	△	3,000	4,500 女性は込	×	27,200	6,900	×	①+②+④：5,000円 ①+②+④+⑥：(女性)7,000円 ③+PIVKA-II(肝臓がん)：(男女とも)4,500円 ⑥：(女性)3,200円
	39	尾鷲総合病院	780	780	2,320	2,320	2,460	2,430	2,650	2,420	×	2,650	2,800	2,240	3,600	6,500	19,000	15,900	1,900	腫瘍マーカー(2項目セット)：(男女とも)3,740円 腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)4,340円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)5,290円
40	紀南病院	無料	無料	△	×	△	3,200	3,500	3,200	×	3,500	3,700	×	1,800	×	25,700	×	×	HBs抗原+HCV抗体：3,600円 腫瘍マーカー(2項目セット)：(男女とも)3,740円 腫瘍マーカー(3項目セット)：(男女とも)4,340円 腫瘍マーカー(4項目セット)：(男女とも)5,640円	

注1. それぞれの金額は消費税抜きの額です。消費税の端数計算等により、上記の額を1.1倍していただいた額と実際の支払額とでは差異が発生することがあります。

注2. 「込」：標準検査項目(共済組合負担)として実施のため申込み不要、「無料」：希望した場合に無料で実施可、「△」：他の項目とのセットに限り実施可、「×」：実施不可

注3. 腫瘍マーカーの基本的な内容については、次のとおりです。①CEA(胃がん、大腸がんなどの消化器系のがん)、②CA19-9(すい臓がんや胆道がんなどの消化器系のがん)、③AFP(肝臓がん)、④CYFRA(肺がん)、⑤PSA(前立腺がん)、⑥CA125(卵巣がん)、CA72-4(卵巣がん)、SCC(扁平上皮がん)、CA15-3(乳がん)、PIVKA-II(肝臓がん)、ProGRP(肺がん)

注4. PSA検査について、令和8年4月1日時点で50歳以上(昭和51年4月1日生まで)の男性は標準検査項目(全額共済組合負担)として実施します。
東海中央病院(1泊2日のみ)、済生会松阪総合病院(1泊2日のみ)においては、全年齢の男性を対象にPSA検査を標準検査項目(全額共済組合負担)として実施します。

注5. 脳検査は、その結果説明のために後日お越しいただく必要がある健診機関がありますのでご注意ください。

注6. 検査の詳細や上記以外のオプション検査につきましては各健診機関にお問い合わせください。また、金額や実施可能項目は予告なく変更されることがあります。