

令和7年度助成項目チェック表

セコメディック病院

単位:円(税込み)

受検項目に○	人間ドック・併用ドック	契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	半日コース	48,400	48,400	0
	半日ガンコース	112,200	83,600	28,600
受検項目に○	人間ドックオプション	契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	脳MRI・MRA(半日コース用)	30,800	0	30,800
	NT-proBNP(心不全など)	3,300	3,300	0
	心臓超音波	11,000	11,000	0
	ABI(動脈硬化)	2,200	2,200	0
	胸部CT(肺がん肺炎など)	19,360	19,360	0
	喀痰細胞診(肺がんなど)	4,180	4,180	0
	乳房超音波	5,500	5,500	0
	マンモグラフィ	5,500	5,500	0
	子宮頸部細胞診(子宮頸がん)	4,400	4,400	0
	子宮頸部細胞診 + HPV検査(子宮頸がん)	10,450	10,450	0
	子宮体部細胞診(子宮体がん)	6,050	6,050	0
	骨密度(骨粗鬆症)	4,950	4,950	0
	ピロリ菌-UBT(ユービット)	4,950	4,950	0
	ピロリ菌(採血)+ペプシノーゲン検査(ABC検診)	4,400	4,400	0
	脳梗塞リスクマーカー	8,857	8,857	0
	胃内視鏡時鎮静剤	4,400	4,400	0
	SCC抗原(腫瘍マーカー)	2,200	2,200	0
	CA125(腫瘍マーカー)	2,200	2,200	0
	CA15-3(腫瘍マーカー)	2,200	2,200	0
	骨粗しょう症リスク検査(半日コースのみ)	6,600	6,600	0
	内臓脂肪CT(半日コース)	3,300	3,300	0
	内臓脂肪CT(半日ガンコース)	1,100	1,100	0
受検項目に○	脳ドック	契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	脳ドック	49,357	0	49,357
受検項目に○	脳ドックオプション	契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	もの忘れオプション検査	5,500	0	5,500
※市担当者 記入欄	人間ドック費用額合計			
	人間ドック助成額合計			
	脳ドック費用額合計			
	脳ドック助成額合計			

(令和7年4月1日作成)