

契約検診機関情報

豊島健康保険組合の契約検診機関で受診すると、**自己負担分のみの支払で済み**、後日の精算の手間が省けます。
契約機関で検診を受けるには、「**受診券**」が必要です。

【脳ドック・肺ドック / 検査内容、実施機関】

◎健診センター 栄エンゼルクリニック (矢場町or栄から)

名古屋市中区栄5-4-12 TEL: 052-238-0323

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	脳ドック	頭部MRI・MRA、頸動脈超音波	23,100	0
2	肺ドック	胸部ハリカルCT、腫瘍マーカー(CEA)	11,000	0
3	肺ドック (+腹部CT)	胸部・腹部ハリカルCT、腫瘍マーカー(CEA)	14,960	0
4	脳ドック+肺ドックセット	頭部MRI・MRA、頸動脈超音波、 胸部ハリカルCT、腫瘍マーカー(CEA)	29,920	脳・肺補助時:0
5	脳ドック+肺ドックセット (+腹部CT)	頭部MRI・MRA、頸動脈超音波、 胸部・腹部ハリカルCT、腫瘍マーカー(CEA)	34,980	脳・肺補助時:0

◎名古屋医師会健診センター (名古屋・新栄)

名古屋市中区葵1-18-14 TEL: 052-937-8425

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	脳ドック	頭部MRI・MRA、頸動脈超音波、問診	30,800	800
2	肺ドック	胸部ハリカルCT、喀痰、胸部X線	18,315	3,315

◎大雄会ルーセントクリニック (名古屋駅)

名古屋市中区牛島町6-1 名古屋ルセントタワー3階 TEL: 0800-500-1211

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	脳チェック	頭部MRI・MRA、頸部MRA、頸動脈超音波、 動脈硬化検査ABI/PWV	午前: 30,800 午後: 28,600	800 0
2	肺ドックA (腫瘍マーカー)	胸部ハリカルCT、腫瘍マーカー(CYFRA)	15,400	400
3	肺ドックB (喀痰細胞診)	胸部ハリカルCT、喀痰細胞診	15,400	400
4	脳チェック + 肺ドックAセット + 動脈硬化検査(午後のみ)	頭部MRI・MRA、頸部MRA、頸動脈超音波、 胸部ハリカルCT、腫瘍マーカー(CYFRA)、動脈硬化検査	39,600	脳・肺補助時:0
5	脳チェック + 肺ドックBセット + 動脈硬化検査(午後のみ)	頭部MRI・MRA、頸部MRA、頸動脈超音波、 胸部ハリカルCT、喀痰細胞診、動脈硬化検査ABI/PWV	39,600	脳・肺補助時:0

◎小川町メディカルクリニック (東京都)

東京都千代田区神田小川町2-1 進興ビルB1 TEL: 03-5848-4355

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	脳ドック	頭部MRI・MRA、頸部MRA、問診	38,500	8,500
2	肺ドックA (腫瘍マーカー)	胸部ハリカルCT、腫瘍マーカー	14,300	0
3	肺ドックB (喀痰検査)	胸部ハリカルCT、喀痰検査	13,200	0
4	脳ドック+肺ドックAセット	頭部MRI・MRA、頸部MRA、問診、胸部ハリカルCT、腫瘍マーカー	52,250	脳・肺補助時:7,250
5	脳ドック+肺ドックBセット	頭部MRI・MRA、頸部MRA、問診、胸部ハリカルCT、喀痰検査	51,150	脳・肺補助時:6,150

◎東京メディカルクリニック (東京都)

東京都北区滝野川 6-14-9 東京先端医療ビル内 TEL: 03-3910-3438

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	脳ドック	頭部MRI・MRA、頸部MRA	午前: 29,700 午後: 24,200	0
2	肺ドックA (腫瘍マーカー)	胸部ハリカルCT、腫瘍マーカー、NSE+SCC抗原	12,760	0
3	肺ドックB (喀痰検査)	胸部ハリカルCT、喀痰検査	11,990	0
4	脳ドック+肺ドックAセット	頭部MRI・MRA、頸部MRA、胸部ハリカルCT、 腫瘍マーカー、NSE+SCC抗原	午前: 42,460 午後: 36,960	脳・肺補助時:0
5	脳ドック+肺ドックBセット	頭部MRI・MRA、頸部MRA、胸部ハリカルCT、 喀痰検査	午前: 41,690 午後: 36,190	脳・肺補助時:0

【婦人科がん検診 / 検査内容、実施期間】

◎エルズメディケア名古屋（名古屋・伏見）

名古屋市中区栄2-1-1 日土地名古屋ビル3F TEL：052-737-6500（受付時間8:30～16:00）

※10%税込

(円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	乳がん検査	乳房I ⁻ （40歳未満推奨）	4,950	1,450
2	乳がん検査	マンモグラフィ（40歳以上推奨）	5,500	2,000
3	子宮頸がん検査	内診+細胞診	3,850	850
4	婦人科セット	子宮頸がん+乳房I ⁻	8,800	2,300
5	婦人科セット	子宮頸がん+マンモグラフィ	9,350	2,850
6	婦人科セット	子宮頸がん+マンモグラフィ+乳房I ⁻	14,300	7,800

◎奥田クリニック健診センター（名古屋・伏見or丸の内）

名古屋市中区錦1-4-28 TEL：052-387-8166

※10%税込

(円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	乳がん検診	乳がん（マンモグラフィまたは乳房I ⁻ ）	4,400	900
2	子宮頸がん検診	子宮頸がん（内診+細胞診）	4,400	1,400
3	婦人科セット検診	乳がん検査、子宮頸がん（内診+細胞診）	8,800	2,300

◎健診センター 栄エンゼルクリニック（名古屋・矢場町）

名古屋市中区栄5-4-12 TEL：052-238-0323

※10%税込

(円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	乳がん検診	乳がん（触診+マンモグラフィまたは乳房I ⁻ ）	3,465	0
2	乳がんセット検診	乳がん（触診+マンモグラフィ+乳房I ⁻ ）	6,600	3,100
3	子宮頸がん検診	子宮頸がん（内診+細胞診）	2,970	0

◎大雄会ルーセントクリニック健診センター（名古屋駅）

名古屋市西区牛島町6-1 名古屋ルセントタワー3階 TEL：052-569-6030（受付時間8:30～17:30）

※10%税込

(円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
1	婦人科セットA	乳がん（マンモグラフィ）、子宮頸がん（内診+細胞診）	7,920	1,420
2	婦人科セットB	乳がん（乳房I ⁻ ）、子宮頸がん（内診+細胞診）	6,380	0

※上記検査は、平日14:00～16:00のみの実施。

※お住まいの自治体の補助利用について

各自治体では、がん検診について無料クーポン等の補助を実施していますので、対象の方はご利用下さい。

健保の補助と併せて利用すると実質自己負担なしで受診することができます。

この制度を利用する場合は、自治体の補助利用として現金で立替払いいただき、

その後、「領収書」と「補助金請求書」を健保へ提出していただきます。（詳しくは各自治体のホームページをご覧ください。）