

## 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。

### 【大腸内視鏡・大腸CT検査 / 検査内容、実施機関】

- ★大腸内視鏡検査時にポリープが見つかり、切除・組織検査等実施の場合はその時点で保険診療に切り替えとなります。  
※保険診療扱いとなりますと補助対象外となり、窓口で3割自己負担が発生します。
- ※大腸内視鏡検査時のポリープ等切除（保険診療分・補助対象外）実施は検診機関によって異なります（下記参照）

#### ◎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	大腸内視鏡検査		22,000	0
2	大腸CT検査	大腸CT検査（検査食あり）	29,700	0

※大腸内視鏡：鎮静剤利用は現状不可（今後実施可能性有）、ポリープ等切除可(5mm未満)

※上記検査は【月・火・木・金】12:00または13:00のみの実施

#### ◎DAIDO MEDICAL SQUARE（大同メディカルスクエア）（名古屋・栄）

名古屋市中区栄4-1-1 中日ビル9階 TEL：052-611-8641

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
3	大腸内視鏡検査		33,000	3,000

※鎮静剤利用可（検査料に含む）、ポリープ等切除可(5mm未満)

※上記検査は【月・水・金】7:00・8:00【火・木】9:30【土・日・祝】7:00実施

#### ◎IMS Me-Lifeクリニック池袋（東京都）★大腸検査単独実施なし・定期健診と同時受診のみ可★

東京都豊島区東池袋1-21-11 オーク池袋ビルディング 8F-10F TEL：03-3989-1112

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
4	大腸内視鏡検査		27,500	0

※鎮静剤利用不可、ポリープ等切除不可・組織検査（生検）のみ

※上記検査は【木・金】7:30のみの実施

#### ◎IMS Me-Lifeクリニック新宿（東京都）★大腸検査単独実施なし・定期健診と同時受診のみ可★

東京都渋谷区代々木2-1-1 新宿ライズタワー 10F TEL：03-3375-3371

※10%税込 (円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
5	大腸内視鏡検査		27,500	0

※鎮静剤利用不可、ポリープ等切除不可・組織検査（生検）のみ

※上記検査は【火・水・木】8:00のみの実施

#### ◎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
6	大腸内視鏡検査		22,000	0
			※鎮静剤有	※鎮静剤有
			33,000	3,000

※事前来院有（一部費用立替）、鎮静剤利用可（別途追加料金11,000円）、ポリープ等切除可(2cm未満)

※上記検査は【木】13:00～15:30のみの実施

#### ◎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
7	大腸CT検査	大腸CT検査（検査食あり）	33,000	3,000

※上記検査は、午前9時のみの実施

◎松田病院（静岡県浜松市）

静岡県浜松市中央区入野町753 TEL：053-448-5121

※10%税込

(円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
8	大腸内視鏡検査		25,300	0
9	大腸CT検査	大腸CT検査（検査食なし）	26,950	0

※大腸内視鏡：鎮静剤利用可（検査料に含む）、ポリープ等切除不可・組織検査（生検）のみ

※上記検査は、【月～金】8:30または9:00実施

◎梅田健康医学クリニック（大阪府）

大阪府大阪市北区梅田1-13-1 大阪梅田ツインタワー・サウス13階 TEL：0120-682-701

※10%税込

(円)

No.	検査メニュー	検査内容	検査料	自己負担
10	大腸内視鏡検査		27,500 ※鎮静剤有	0 ※鎮静剤有

※鎮静剤利用可（別途追加料金5,500円）、ポリープ等切除不可・組織検査（生検）のみ

※上記検査は、【月～金】14:00または15:00実施