

千公互第81号
公立千第466号
令和3年3月25日

各所属長 様

一般財団法人
千葉県公立学校教職員互助会理事長
(公印省略)
公立学校共済組合千葉支部長
(公印省略)

令和3年度人間ドック健診料補助事業の実施について(通知)

このことについて、指定医療機関での人間ドックの利用者に対する健診料補助事業を下記のとおり実施しますので、貴所属互助会員・共済組合員に周知されるとともに事務処理に遺漏のないようお願いいたします。

記

1 対象者

I 人間ドック（共同事業）
次に掲げる者のうち、令和3年4月1日現在、満30歳以上の者 (1) 互助会加入の共済組合員 (2) 互助会未加入の共済組合員 (3) 互助会のみ加入の会員 (4) (1) から (3) の被扶養者
II 50歳人間ドック（共済組合事業）
公立学校共済組合員のうち、 昭和46年4月2日から昭和47年4月1日生まれの者
III 定年退職者の無料1日人間ドック（互助会事業）
互助会員のうち、令和3年度末に定年退職する者
IV 勸奨退職者の無料1日人間ドック（互助会事業）
互助会員のうち、令和3年度末で勸奨により退職見込みの者

2 指定医療機関

「令和3年度指定医療機関一覧表」記載の医療機関 (P.9~13)

3 実施期間

令和3年4月1日から令和4年3月31日まで

4 補助の対象となる健診種別（コース）

I 人間ドック (本人、被扶養者)	II 50歳人間ドック	III 定年退職者の 無料1日人間ドック IV 勸奨退職者の 無料1日人間ドック
(1) 1日（日帰り） (2) 1泊2日 (3) 通院2日	(1) 1日（日帰り） (2) 1泊2日 (3) 通院2日	(1) 1日（日帰り）

5 補助の対象となる金額

I 人間ドック（本人、被扶養者）

互助会及び共済組合の加入状況によって以下のとおり補助します。

	補助額（本人）	補助額（被扶養者）
互助会及び共済組合加入者	20,000 円	10,000 円
互助会のみ加入者	15,000 円	5,000 円
共済組合のみ加入者	5,000 円	5,000 円

II 50歳人間ドック対象者

共済組合加入者に限り、自己負担額のうち、基本健診料（税抜）について 45,000 円を上限に補助します。

	補助額
基本健診料 45,000 円未満	基本健診料全額（自己負担あり）※
基本健診料 45,000 円以上	45,000 円

III 定年退職者の無料1日人間ドック

IV 勸奨退職者の無料1日人間ドック

互助会加入者に限り、令和3年度末に定年又は勸奨で退職見込みの方が、1日人間ドックを受診した場合、自己負担額のうち、基本健診料（税抜）について全額を補助します。

ただし、1泊2日、通院2日を受診した場合は「I 人間ドック（本人）」の補助金額となります。

	補助額
互助会及び共済組合加入者	基本健診料全額（自己負担あり）※
互助会のみ加入者	基本健診料全額（自己負担あり）※

※ 基本健診料にかかる消費税は自己負担です。

※ P.3 掲載の補助対象オプションの補助額を超えた額及びその他の追加オプションについては自己負担です。

6 補助対象オプション（共済組合加入、本人のみ）

共済組合加入者に限り、次のオプションを受診した場合、1項目につき3,000円又は2,000円を補助します。

なお、検診料が補助額の上限に満たない場合、検診料（税抜）が補助額となります。*

	前立腺がん	子宮頸がん	乳がん（超音波又はマンモグラフィ）
補助額上限	2,000円	3,000円	3,000円

※ 検診料にかかる消費税は自己負担です。

※ 補助対象オプションの補助額を超えた額及びその他の追加オプションについては自己負担です。

7 利用手続き 関係書類の提出先はすべて互助会です（互助会未加入者も含む）

(1) I 人間ドック・II 50歳人間ドック・III 定年退職者の無料1日人間ドック

(ア) 指定医療機関に予約をしてください。

(イ) 「人間ドック利用申請書」(P.6をコピー 又は 互助会HPからダウンロード)に記入・押印の上、互助会へ「人間ドック利用承認書」の交付を申請してください。

a 健診日の2週間前までに互助会へ申請すること。

b 返信用封筒（住所・氏名[様]・切手貼付）を同封すること。（所属単位でも可）

c 旧姓使用の方は必ず本名で申請すること。

(ウ) 互助会から「人間ドック利用承認書」を返信用封筒で送付します。

(エ) 健診日に「人間ドック利用承認書」を医療機関へ提出し、受診してください。

a 健診日・オプションを変更する場合、承認書はそのまま利用すること。

（医療機関にて訂正するため、再申請は不要）

b 医療機関・健診コースを変更する場合は、再度申請すること。

c 承認書を紛失した場合は、健診日に間に合うように互助会へ連絡すること。

（紛失により再発行を依頼する旨のメモと、返信用封筒を同封する）

★ 原則、上記の利用手続きにより実施しますが、やむを得ず健診日に承認書を提出することができなかった場合は、次のとおり後日補助金を請求することができます。

(ア) 指定医療機関で健診料を全額支払い、領収書を受け取ります。

(イ) 「人間ドック補助金請求書」(P.7をコピー 又は 互助会HPからダウンロード)に記入・押印の上、互助会へ請求してください。

a 領収書の原本（コピー、再発行不可）を添付すること。

ただし、請求書に医療機関の証明があれば、領収書の添付は不要。

b 健診結果のコピー（問診を含む全てのページを封筒に封入）を同封すること。

（年度中に40歳以上となる組合員本人及び被扶養者）

c 事情により利用しなかった承認書が手元にある場合は、返却すること。

紛失の際は、その旨のメモを添付すること。

d 「人間ドック補助金請求書」による請求の時効は**3年**。

(ウ) 書類確認後、本人口座へ補助金を振り込みます。

※ III 定年退職者の無料1日人間ドックは、退職する年度中に1日（日帰り）コースを受診した場合に利用できます。

(2) IV 勸奨退職者の無料1日人間ドック（互助会加入者の本人のみ）

- (ア) 指定医療機関に「1日（日帰り）コース」を予約してください。
- (イ) 「人間ドック利用申請書」（P.6をコピー 又は 互助会HPからダウンロード）に記入・押印の上、互助会へ「人間ドック利用承認書」の交付を申請してください。
- a 健診日の2週間前までに互助会へ申請すること。
- b 返信用封筒（住所・氏名[様]・切手貼付）を同封すること。（所属単位でも可）
- c 旧姓使用の方は必ず本名で申請すること。
- (ウ) 互助会から「人間ドック利用承認書」を返信用封筒で送付します。
- (エ) 健診日に「人間ドック利用承認書」を医療機関へ提出し、受診してください。
- a 「I 人間ドック（本人）」の補助額が差引かれた領収書を必ず受け取ること。
- (オ) 「人間ドック補助金請求書（勸奨退職者用無料1日人間ドック）」（P.8をコピー 又は 互助会HPからダウンロード）に記入・押印の上、互助会へ請求してください。
- a 領収書の原本（コピー、再発行不可）を添付すること。
ただし、請求書に医療機関の証明があれば、領収書の添付は不要。
- b 「人間ドック補助金請求書（勸奨退職者用無料1日人間ドック）」による請求の
時効は3年。
- (カ) 書類確認後、本人口座へ補助金を振り込みます。

★ 原則、上記の利用手続きにより実施しますが、やむを得ず健診日に承認書を提出することができなかった場合は、後日補助金を請求することができます。

- (ア) 指定医療機関で健診料を全額支払い、領収書を受け取ります。
- (イ) 「人間ドック補助金請求書（勸奨退職者用無料1日人間ドック）」（P.8をコピー 又は 互助会HPからダウンロード）に記入・押印の上、互助会へ請求してください。
- a 領収書の原本（コピー、再発行不可）を添付すること。
ただし、請求書に医療機関の証明があれば、領収書の添付は不要。
- b 健診結果のコピー（問診を含む全てのページを封筒に封入）を同封すること。
（年度中に40歳以上となる組合員本人及び被扶養者）
- c 「人間ドック補助金請求書（勸奨退職者用無料1日人間ドック）」による請求の
時効は3年。

※ IV 勸奨退職者の無料1日人間ドックは、退職する年度中に1日（日帰り）コースを受診した場合に利用できます。勸奨による退職見込みの方で、補助を受けた後で年度中に退職されない場合には、補助は取り消しとなります。

8 健診結果について

年度内に40歳以上になる共済組合員及び被扶養者の人間ドック受診者は、「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、特定健康診査の対象となります。「人間ドック利用承認書」を使用して受診した方の受診結果のうち特定健康診査データについては、医療機関から共済組合千葉支部に直接提供されます。

ただし、「人間ドック利用承認書」を使用せず受診し、「人間ドック補助金請求書」により補助金を請求する方は、請求時に健診結果のコピーの提出が必要です。

9 留意事項

- (1) 人間ドックの補助は年度内1回限りです。
- (2) 指定医療機関以外で人間ドックを受診した場合、補助は受けられません。
- (3) 無料1日人間ドック（Ⅲ 定年退職者、Ⅳ 勸奨退職者）の補助については、在職中1回限りとし、1日（日帰り）人間ドックで受診した時に限ります。1泊2日、通院2日を受診した場合は「Ⅰ 人間ドック（本人）」の補助金額となります。
- (4) 「人間ドック利用承認書」を受け取ったら、内容及び裏面の注意事項をよく確認してください。
- (5) 「人間ドック利用承認書」を紛失した場合、受診日に間に合うように互助会へ連絡してください。ただし、受診日以降は、いかなる理由があっても再発行できません。健診日に承認書を提出することができなかった場合の手続きについては、P. 3※以下及びP. 4※以下を参照してください。
- (6) 互助会に加入していない方も、書類の提出先は互助会です。被扶養者、再任用職員及び臨時的任用職員等も同一の様式で申請・請求してください。

【問合せ先】

〒260-8629
千葉市中央区市場町1-1
一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会
TEL 043-223-4119
URL <http://www.chibagojo.or.jp/>

〒260-8619
千葉市中央区市場町1-1
公立学校共済組合千葉支部 厚生班
TEL 043-223-4121
E-mail koseil2@kouritu.or.jp

人間ドック利用申請書

職員コード (組合員証番号)								資格	互助	有	無	
会員の氏名								資格 ※該当に○	共済	・正規職員 ・正規職員(再任用フルタイム) ・臨時的任用職員等		
フリガナ 受診者氏名	-----							男 女	S H	年 月 日生		
所属名								所属コード				
医療機関番号								令和3年度の「指定医療機関一覧表」から記入すること				
医療機関名												
健診年月日 ※オプション検査のみの日は記入しない	月 日 から		月 日 まで					健診 コース	1. 1日(日帰り) 2. 1泊2日 3. 通院2日 4. 50歳ドック(1日(日帰り)) 5. 50歳ドック(1泊2日) 6. 50歳ドック(通院2日) 7. 定年ドック(1日(日帰り))			
補助対象オプション検査 ※受診するオプション検査に○ ※被扶養者は対象外 ※共済組合未加入者は対象外	令和3年度の「オプション検査項目・料金一覧」から記入すること 1. 前立腺がん 2. 子宮頸がん 3. 乳がん(超音波)☆ 4. 乳がん(マンモ)☆ 5. 乳がんセット☆ 6. 婦人がんセットA (子宮頸がん+乳がん(超音波)) 7. 婦人がんセットB (子宮頸がん+乳がん(マンモ)) ☆乳がんはいずれか1項目のみ補助								※番号に○			
このことについて、上記のとおり医療機関へ予約をしましたので承認書の交付を申請します。 一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会理事長 様 公立学校共済組合千葉支部長 様 令和 年 月 日 申請者 職・氏名												
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 TEL 所属名 所属長名												
記入上の注意事項 1 必ず指定医療機関へ予約をしてから記入すること。(オプション検査の予約も同時に行うこと。) 2 医療機関および健診コースに変更が生じたときは、改めて申請すること。 3 <u>記名、押印のうえ、返信用封筒(住所・氏名[様]・切手貼付)を同封して互助会まで申請すること。</u> ※健診日の2週間前必着 4 令和3年度中に50歳となる共済組合員本人は、健診コース「4」「5」「6」のいずれかを選択すること。 5 令和3年度末に定年退職で1日(日帰り)ドックを希望する互助会員は、健診コース「7」を選択すること。 * 職員コード・医療機関番号等は、正確に記入すること。 記入の不備がある場合は、「承認書」の発行ができない場合があります。												

人間ドック補助金請求書

		※ 決 定 額	※	円
		(共済分)		円
フリガナ		受診者の別 (○をつける)	被扶養者氏名 本人・被扶養者 ()	
会員氏名		医療機関番 号		
職員コード(8桁)		医療機関名		
所属名		受診日	年 月 日	
所属コード		健診コース (○をつける)	1日(日帰り)・1泊2日・通院2日	
資格 (該当するもの に○)	互助	有 ・ 無	補助対象 オプション (○をつける)	・前立腺がん ・子宮頸がん ・乳がん(超音波・マンモ)
	共済	・正規職員 ・正規職員(再任用フルタイム) ・臨時的任用職員等		
受診者生年月日	年 月 日	請求金額	円	

医療機関の証明 (領収書の添付がで きない場合)	健診を受けた 者の氏名		健診年月日	年 月 日
	健診名	人間ドック	健診料	円
	上記のとおり証明します。 年 月 日 医療機関名 印			

上記のとおり請求します。

年 月 日

一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会理事長 様

請求者 氏名 (印)
(会員)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日 千 一 電話 ()

所属所在地

所属名

所属長名 (印)

- この様式は、事後請求に使用すること。
- 太枠※印欄は記入しないこと。
- 本人が負担した額の領収書(原本。コピー不可)を添付すること。
- 健診結果の写し(封筒に封入)を必ず添付すること。
- 補助対象オプションを受診した場合は、補助額を請求金額に加えないこと。
(検診料が補助額に満たない場合は検診料、消費税は含まない)
- 人間ドック利用承認書を受領したが、使用しないで受診した場合、本請求書と共に返却すること。

令和3年度 人間ドック指定医療機関一覧表

承認書を持参しない場合、契約料金にならない場合があります
別途、消費税がかかります

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円) 税抜	オプション検査 (詳細はP.14~15)
1	井上記念病院	千葉市中央区新田町 1-16	043- 245-8811	1日	36,500	①②③④⑤⑥⑦
2	千葉健生病院付属まはり診療所 健康管理センター	千葉市花見川区幕張町 5-392-3	043- 276-1851	1日	40,000	②③④⑤⑥⑦ ①健診料に含む
3	幕張ももの木クリニック (旧 袖ヶ浦外科)	千葉市花見川区幕張町 6-79-17	043- 272-0281	1日	36,000	①②
4	最成病院ヘルスケアセンター	千葉市花見川区柏井町 800-1	043- 257-8111	1日 通院2日	35,000 48,000	①②③④
5	JCHO 千葉病院	千葉市中央区仁戸名町 682	043- 261-2228	1日	37,000	①②③④
6	斎藤労災病院	千葉市中央区道場南 1-12-7	043- 227-7453	1日 1泊2日 通院2日	38,100 62,100 52,100	①②③④
8	山王病院	千葉市稲毛区山王町 166-2	0120- 232-830	1日 1泊2日	38,000 58,000	①②③④ 50歳以上 ①健診料に含む
9	亀田総合病院附属 幕張クリニック	千葉市美浜区中瀬 1-3CD-2	043- 296-2321	1日 1泊2日 通院2日	45,000 69,000 80,000	①②③④⑤
10	みつわ台総合病院	千葉市若葉区若松町 531-486	043- 254-3201	1日 1泊2日	36,000 54,000	①②③④
11	ポーツクエア 柏戸クリニック	千葉市中央区問屋町1-35 千葉ポートサイドタワー27F	043- 245-6051	1日 1泊2日	33,000 55,000	①②③④⑤⑥⑦
13	鎗田病院	市原市五井 899	0436- 21-3122	1日	35,000	①③④
14	船橋中央病院	船橋市海神 6-13-10	047- 433-5885	1日 1泊2日	38,000 61,000	①②③④ 1泊2日 ①②健診料に含む
15	二和ふれあいクリニック	船橋市二和東 5-1-1	047- 448-7118	1日	38,000	②③④ ①健診料に含む
16	花輪クリニック	船橋市本町 1-3-1 船橋フェイスビル 8F	047- 422-2202	1日 1泊2日 通院2日	39,500 61,500 56,500	①②③④

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円) 税抜	オプション検査 (詳細はP.14~15)
17	船橋総合病院	船橋市北本町 1-13-1	047-425-1153	1日	36,000	①②③④
18	千葉徳洲会病院	船橋市高根台 2-11-1	047-774-0385	1日	40,000	①②③④
20	市川東ヘルスクリニック	市川市二俣 2-14-1	047-327-2111	1日	38,000	①②③
21	津田沼中央総合病院	習志野市谷津 1-9-17	047-476-5134	1日	36,000	①②③④
23	セントマーガレット病院	八千代市上高野 450	047-485-1986	1日 1泊2日	36,000 59,000	①②③④
24	新浦安虎の門クリニック	浦安市日の出 2-1-5	047-381-2088	1日 1泊2日	41,000 63,000	①②③④⑤
29	我孫子聖仁会病院	我孫子市柴崎 1300	04-7181-2265	1日	40,000	①②③④
30	東邦鎌谷病院	鎌ヶ谷市栗野 594	047-445-6411	1日	36,000	①②
31	小張総合病院	野田市横内 29-1	04-7124-7427	1日	36,000	①②③④
32	柏厚生総合病院	柏市篠籠田 617	04-7144-8868	1日	40,000	②③④ ①健診料に含む
33	岡田病院	柏市末広町 2-10	04-7145-0121	1日	36,200	①②③④
34	柏健診クリニック	柏市柏 4-5-22	0120-15-4119	1日	38,000	①②③④
35	千葉愛友会記念病院	流山市鱈ヶ崎 1-1	04-7110-0858	1日	35,000	①②③④
36	佐倉厚生園病院	佐倉市鑄木町 320	043-484-2164	1日 1泊2日 通院2日	38,000 58,000 50,000	①②③④
37	成田赤十字病院	成田市飯田町 90-1	0476-22-2311	1日 1泊2日 通院2日	40,800 59,800 52,800	①②③④⑤ 1泊2日, 通院2日 ①健診料に含む
40	白井聖仁会病院	白井市笹塚 3-25-2	047-491-7596	1日 1泊2日	41,000 59,400	①②③④⑤⑥⑦ 1泊2日 ②健診料に含む
43	島田総合病院	銚子市東町 5-3	0479-22-0063	1日 1泊2日 通院2日	37,400 58,000 54,000	①②③④
44	国保旭中央病院	旭市イの 1326	0479-62-3822	1日 1泊2日	38,940 男 61,000円 女 59,000円	①②④ ④は1泊2日 のみ実施

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円) 税抜	オプション検査 (詳細はP.14~15)
45	浅井病院	東金市家徳 38-1	0475-58-1407	1日	40,000	①②③④
47	さんむ医療センター	山武市成東 167	0475-82-2521	1日 1泊2日	45,000 61,000	①②④
48	君塚病院	茂原市高師 2-8	0475-25-1811	1日	38,000	①
49	山之内病院	茂原市町保 3	0475-25-6355	1日	37,000	①②③④⑤⑥⑦
50	リソルククリニック	長生郡長柄町上野 521-4	0475-35-2222	1日	38,000	①⑦
52	館山病院	館山市長須賀 196	0470-23-5030	1日	40,000	①②③④
53	安房地域医療センター	館山市山本 1155	0470-25-5120	1日 1泊2日 通院2日	40,000 64,500 57,500	①②③④⑤⑥⑦
54	亀田クリニック 健康管理センター	鴨川市東町 1344	04-7099-1115	1日 1泊2日	45,000 69,000	①②③④⑤
56	南房総市立富山国保病院	南房総市平久里中 1410-1	0470-58-0301	1日 通院2日	42,000 60,000	①
59	芝パーククリニック	東京都港区芝公園 2-4-1 芝パークビルA館 2F	03-3434-4485	1日 1泊2日	39,000 60,000	①②③④ 1泊2日 ①健診料に含む
60	イムス八重洲クリニック	東京都中央区京橋 2-7-19 京橋イーストビル 5F	03-3567-2080	1日	38,000	①②③④
61	池袋ロイヤルクリニック	東京都豊島区東池袋 1-21-11 オーク池袋ビル 8・9・10F	03-3989-1112	1日 1泊2日	38,000 56,000	①②③④ 1泊2日実施 不可の場合あり
62	千葉ロイヤルクリニック	千葉市中央区新町 1000 センシティタワー 8F	043-204-5511	1日 1泊2日	38,000 53,000	①②③④
63	志津南クリニック	佐倉市上志津原 36-5	043-462-6616	1日 1泊2日 通院2日	35,000 55,000 53,000	①②③ ②は自己採取法
66	かずさアカデミア クリニック	木更津市かずさ鎌足 2-3-9	0438-52-0211	1日 1泊2日	40,000 62,000	①②③④
68	柏市立柏病院	柏市布施 1-3	04-7134-2000	1日	40,000	②③④
73	千葉西総合病院	松戸市金ヶ作 107-1	047-384-8074	1日 1泊2日	41,000 62,000	①②③④

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円) 税抜	オプション検査 (詳細はP.14~15)
74	袖ヶ浦さつき台病院 健診センター	袖ヶ浦市長浦駅前 5-21	0438- 38-6575	1日	40,000	①②③④⑤⑥⑦
75	君津中央病院	木更津市桜井 1010	0438- 36-1071	1日	43,000	②③④
76	千葉中央メディカルセンター	千葉市若葉区加曽利町 1835-1	043- 379-7667	1日	36,000	①③④
78	千葉県立佐原病院	香取市佐原イ 2285	0478- 55-9070	1日	42,000	①②③④⑤⑥⑦
80	新宿ロイヤル診療所	東京都渋谷区代々木 2-9 久保ビル 2F	03- 3375-3371	1日 1泊2日	38,000 56,000	①②③④
81	幕張マリブクリニック	千葉市美浜区中瀬 2-6-1 WBG マリブウエスト 2F A0203	043- 297-0188	1日 1泊2日 通院2日	40,000 56,000 44,000	①②③⑥
83	ちば県民保健予防財団 総合健診センター	千葉市美浜区新港 32-14	043- 242-6131	1日	37,500	①②③④
84	新東京クリニック	松戸市根本 473-1	047- 367-6670	1日	40,000	①②③④
86	聖隷佐倉市民病院 健診センター	佐倉市江原台 2-36-2	043- 486-0006	1日	39,900	①②③④⑤⑥⑦ 50歳以上 ①健診料に含む
87	シンワ総合健診センター	八千代市米本 2167-8	0120- 01-8121	1日	38,000	①②③④⑤⑥⑦
90	セコメディック病院	船橋市豊富町 696-1	047- 457-9923	1日	38,500	①②③④
91	平和台病院予防医療センター	我孫子市布佐 834-28	04- 7189-1119	1日 1泊2日 通院2日	40,000 60,000 54,000	①②③④
93	キッコーマン総合病院	野田市宮崎 100	04- 7123-5910	1日 1泊2日	40,000 62,000	②③④⑤⑥⑦

医療機関番号	医療機関名	所在地	電話	健診コース	健診料(円) 税抜	オプション検査 (詳細はP.14~15)
94	龍ヶ崎済生会総合健診センター	茨城県龍ヶ崎市中里 1-1	0297-63-7178	1日	38,000	①②③④⑤⑥⑦
96	メディカルスクエア 奏の杜クリニック	習志野市奏の杜 2-1-1 奏の杜フォルテ 2F	047-406-5000	1日	38,000	①②③④⑤⑥⑦
97	国際医療福祉大学市川病院	市川市国府台 6-1-14	047-375-1119	1日	36,300	①②③④⑤⑥⑦
98	メディカルガーデン新浦安 総合健診センター	浦安市日の出 1-1-25	047-709-3800	1日	38,000	①②③④⑤⑥⑦
99	成田富里徳洲会病院	富里市日吉台 1-1-1	0476-85-5313	1日	40,000	①②③④⑤⑥⑦
100	シンワメディカルリゾート 柏の葉健診クリニック	柏市若柴 178-4-2 KOIL 4F 401	0120-900-277	1日	38,000	①②③④⑤⑥⑦
101	名戸ヶ谷病院	柏市新柏 2-1-1	04-7166-6122	1日 1泊2日	40,000 60,000	①②③ 50歳以上 ①健診料に含む
102	名戸ヶ谷あびこ病院	我孫子市我孫子 1855-1	04-7157-2233	1日	40,000	①③ 50歳以上 ①健診料に含む
103	J Aとりで総合医療センター	茨城県取手市本郷 2-1-1	0297-74-0622	1日	38,000	②③⑤⑥ ①健診料に含む
104	千葉県済生会習志野病院	習志野市泉町 1-1-1	047-411-7316	1日	40,000	①②③④⑤
105	国際医療福祉大学成田病院	成田市畑ヶ田 852	0476-35-5602	1日 1泊2日 通院2日	39,000 65,000 57,000	①②③④⑤
106	船橋みなとクリニック	船橋市湊町 2-8-9	047-433-5105	1日 通院2日	31,819 51,364	①②③④⑤⑥⑦
107	柏たなか病院【R3新規】	柏市小青田 1-3-2	04-7131-2211	1日	40,000	②③④⑤⑥⑦ ①健診料に含む

※ 表中の医療機関以外で受診した場合は、補助は適用されません。

※ 健診内容は概ね次のとおりですが、医療機関によって多少異なりますので、詳細は各自お問い合わせください。

身体測定、肺機能、胸部X線、血圧測定、心電図、コレステロール、中性脂肪、腎機能、肝機能、腹部超音波検査、糖代謝、血液、血清、胃X線、便、眼底、眼圧、視力、聴力

令和3年度オプション検査項目・料金一覧

☆令和3年度の補助対象オプション項目と料金の一覧表です。下記を参考に、利用申請を行ってください。

(人間ドックの電話予約時に、オプション検査の申込みを行ってください。)

☆受診が出来ない場合、または無料で検査項目に入っている場合は金額の設定がされていません。

☆補助額は、前立腺がん検査が2,000円、子宮頸がん検査・乳がん検査は1項目につき3,000円ですが、
検診料が補助額に満たない場合は、検診料相当額が補助となります。

(別途、消費税がかかります)

医療機関番号	医療機関名	金額							その他
	オプション項目	前立腺がん (PSA)	子宮頸がん	乳がん (いずれか1項目のみ)			婦人がんセット		
				超音波	マンモ	セット (超音波 +マンモ)	Aセット (子宮頸がん +乳・超音波)	Bセット (子宮頸がん +乳・マンモ)	
	オプション番号	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
補助額	2,000	3,000	3,000	3,000	3,000	6,000	6,000		
1	井上記念病院	1,900	3,500	3,500	5,100	8,600	7,000	8,600	
2	千葉健生病院付属まはり診療所 健康管理センター	—	4,000	3,500	3,500	7,000	7,500	7,500	①ドック基本健診料に含む
3	幕張ももの木クリニック (旧 袖ヶ浦外科)	2,500	4,000	—	—	—	—	—	
4	最成病院ヘルスケアセンター	2,500	2,000	5,000	5,000	—	—	—	
5	JCHO 千葉病院	3,000	3,000	4,000	5,000	—	—	—	
6	斎藤労災病院	1,800	5,500	3,500	4,300	—	—	—	
8	山王病院	1,600	7,000	3,500	5,310	—	—	—	50歳以上①ドック基本健診料に含む
9	亀田総合病院附属 幕張クリニック	3,500	6,000	6,000	6,000	10,000	—	—	
10	みつわ台総合病院	2,000	4,000	2,500	4,000	—	—	—	
11	ポートスクエア柏戸クリニック	2,200	4,000	5,000	5,000	10,000	9,000	9,000	
13	鎗田病院	2,500	—	3,150	4,700	—	—	—	
14	船橋中央病院	2,800	3,200	3,500	4,500	—	—	—	1泊2日①②ドック基本健診料に含む
15	二和ふれあいクリニック	—	3,000	3,500	3,500	—	—	—	①ドック基本健診料に含む
16	花輪クリニック	2,000	4,000	4,000	4,000	—	—	—	
17	船橋総合病院	2,500	3,000	5,000	5,500	—	—	—	
18	千葉徳洲会病院	1,000	3,000	5,000	5,000	—	—	—	
20	市川東ヘルスクリニック	3,000	6,000	7,000	—	—	—	—	②③は山口病院で実施
21	津田沼中央総合病院	2,500	3,000	3,500	4,500	—	—	—	
23	セントマーガレット病院	1,600	3,000	4,500	6,000	—	—	—	
24	新浦安虎の門クリニック	1,400	3,000	3,600	4,000	7,500	—	—	②自己採取2,600円、 院内採取3,000円
29	我孫子聖仁会病院	3,500	4,300	4,700	4,700	—	—	—	
30	東邦鎌谷病院	1,500	7,000	—	—	—	—	—	
31	小張総合病院	2,000	5,000	4,000	4,000	—	—	—	
32	柏厚生総合病院	—	4,000	3,500	5,500	—	—	—	①ドック基本健診料に含む
33	岡田病院	2,500	3,000	3,500	6,000	—	—	—	
34	柏健診クリニック	2,000	4,000	4,000	4,000	—	—	—	
35	千葉愛友会記念病院	1,800	3,000	3,500	5,000	—	—	—	
36	佐倉厚生園病院	2,000	4,000	5,000	5,000	—	—	—	
37	成田赤十字病院	500	5,000	5,000	5,000	9,000	—	—	1泊2日、通院2日①ドック 基本健診料に含む
40	白井聖仁会病院	3,000	4,000	3,500	5,118	7,750	7,500	9,118	1泊2日②ドック基本健診料に含む ため⑥3,500円、⑦5,118円
43	島田総合病院	2,000	3,000	5,000	3,500	—	—	—	
44	国保旭中央病院	2,000	2,000	—	5,000	—	—	—	④は1泊2日のみ実施
45	浅井病院	3,000	4,000	5,000	5,000	—	—	—	
47	さんむ医療センター	3,000	5,000	—	4,500	—	—	—	
48	君塚病院	2,858	—	—	—	—	—	—	
49	山之内病院	1,810	3,000	3,333	5,287	8,620	6,333	8,287	
50	リソルククリニック	3,500	—	—	—	—	—	13,000	

(別途、消費税がかかります)

医療機関番号	医療機関名	金額							その他
	オプション項目	前立腺がん (PSA)	子宮頸がん	乳がん (いずれか1項目のみ)			婦人がんセット		
				超音波	マンモ	セット (超音波 +マンモ)	Aセット (子宮頸がん +乳・超音波)	Bセット (子宮頸がん +乳・マンモ)	
	オプション番号	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
補助額	2,000	3,000	3,000	3,000	3,000	6,000	6,000		
52	館山病院	3,400	3,000	3,500	6,000	—	—	—	
53	安房地域医療センター	2,000	6,000	3,500	5,000	8,000	9,500	11,000	
54	亀田クリニック健康管理センター	3,500	6,000	6,000	6,000	10,000	—	—	
56	南房総市立富山国保病院	1,500	—	—	—	—	—	—	
59	芝パーククリニック	2,000	3,500	3,000	3,000	—	—	—	1泊2日①ドック基本健診料 に含む
60	イムス八重洲クリニック	3,000	4,000	4,000	3,000	—	—	—	
61	池袋ロイヤルクリニック	3,000	4,000	4,000	3,000	—	—	—	1泊2日②ドック基本健診料 に含む 1泊2日実施不可の場合あり
62	千葉ロイヤルクリニック	3,000	4,000	4,000	3,000	—	—	—	
63	志津南クリニック	1,500	3,000	3,500	—	—	—	—	②は自己採取法
66	かずさアカデミアクリニック	2,000	4,000	3,500	4,000	—	—	—	
68	柏市立柏病院	—	3,000	3,429	5,286	—	—	—	
73	千葉西総合病院	1,700	4,200	4,200	6,800	—	—	—	
74	袖ヶ浦さつき台病院健診センター	2,000	4,000	3,500	4,000	7,500	7,500	8,000	
75	君津中央病院	—	3,400	4,000	5,000	—	—	—	
76	千葉中央メディカルセンター	3,000	—	5,000	6,000	—	—	—	
78	千葉県立佐原病院	2,800	3,400	3,500	5,080	8,580	6,900	8,480	曜日により実施項目が異なる
80	新宿ロイヤル診療所	3,000	4,000	4,000	4,500	—	—	—	
81	幕張マリブクリニック	1,800	3,500	3,500	—	—	7,000	—	
83	ちば県民保健予防財団 総合健診センター	2,000	4,000	4,000	4,500	—	—	—	
84	新東京クリニック	3,000	4,000	4,500	5,000	—	—	—	
86	聖隷佐倉市民病院健診センター	3,000	4,300	5,000	5,000	8,500	9,300	9,300	50歳以上①ドック基本健 診料に含む
87	シンワ総合健診センター	3,400	4,000	5,830	6,180	11,400	9,830	10,180	
90	セコメディック病院	2,000	4,000	4,000	4,000	—	—	—	
91	平和台病院予防医療センター	2,000	4,000	4,000	5,000	—	—	—	
93	キッコーマン総合病院	—	3,200	5,000	5,000	10,000	8,200	8,200	
94	龍ヶ崎済生会総合健診センター	2,000	4,000	4,000	5,000	9,000	8,000	9,000	
96	メディカルスクエア奏の社クリニック	2,000	6,000	4,000	5,000	9,000	10,000	11,000	
97	国際医療福祉大学市川病院	2,000	3,000	3,500	5,000	5,000	5,000	8,000	②+経緯エコーは5,000円
98	メディカルガーデン新浦安 総合健診センター	1,800	4,000	5,000	5,000	9,000	9,000	9,000	
99	成田富里徳洲会病院	2,000	4,000	5,000	6,000	10,000	8,000	9,000	
100	シンワメディカルリゾート 柏の葉健診クリニック	3,400	4,000	5,828	6,182	11,400	9,828	10,182	
101	名戸ヶ谷病院	1,600	2,500	3,500	—	—	—	—	50歳以上①ドック基本健 診料に含む
102	名戸ヶ谷あびこ病院	1,600	—	3,500	—	—	—	—	50歳以上①ドック基本健 診料に含む
103	JAとりで総合医療センター	—	3,796	3,519	—	8,667	7,315	—	①ドック基本健診料に含む
104	千葉県済生会習志野病院	3,000	3,500	5,000	6,000	10,000	—	—	
105	国際医療福祉大学成田病院	2,000	3,000	4,000	3,000	5,000	—	—	
106	船橋みなとクリニック	2,000	4,500	3,500	5,000	8,000	7,000	9,000	
107	柏たなか病院【R3新規】	—	5,718	3,500	4,500	8,000	9,218	10,218	①ドック基本健診料に含む

