

## 令和8年度 人間ドック等助成内容一覧（遠州病院）

コース	項番	基本項目 ※1	オプション検査					脳ドック ※2	費用総額 (円)	助成額 (円)	自己 負担額 (円)
			胃カメラ	子宮頸 がん	前立腺 がん検査 (~49歳)	触診+ マンモグラフィ 1方向	乳房 エコー				
1 日 人 間 ド ッ ク	210	○							39,600	25,200	14,400
	211	○	○						45,100	28,700	16,400
	212	○	○	○					49,500	30,000	19,500
	213	○	○	○			○		53,900	30,000	23,900
	214	○	○	○			○	○	58,850	30,000	28,850
	215	○	○	○			○	○	97,350	30,000	67,350
	216	○	○	○				○	54,450	30,000	24,450
	217	○	○	○				○	92,950	30,000	62,950
	218	○	○	○				○	88,000	30,000	58,000
	219	○	○			○			47,300	30,000	17,300
	220	○	○			○		○	85,800	30,000	55,800
	221	○		○					44,000	28,000	16,000
	222	○		○			○		48,400	30,000	18,400
	223	○		○			○	○	53,350	30,000	23,350
	224	○		○			○	○	91,850	30,000	61,850
	225	○		○			○	○	86,900	30,000	56,900
	226	○		○				○	82,500	30,000	52,500
	227	○				○			41,800	26,600	15,200
	228	○				○		○	80,300	30,000	50,300
	229	○					○		44,000	28,000	16,000
	230	○					○	○	48,950	30,000	18,950
	231	○					○	○	87,450	30,000	57,450
	232	○					○	○	82,500	30,000	52,500
	233	○						○	44,550	28,300	16,250
	234	○						○	83,050	30,000	53,050
	235	○						○	78,100	30,000	48,100
	268	○	○				○		49,500	30,000	19,500
269	○	○				○	○	54,450	30,000	24,450	
270	○	○				○	○	92,950	30,000	62,950	
271	○	○				○	○	88,000	30,000	58,000	
272	○	○					○	50,050	30,000	20,050	
273	○	○					○	88,550	30,000	58,550	
274	○	○					○	83,600	30,000	53,600	
275	○		○				○	48,950	30,000	18,950	
276	○		○				○	87,450	30,000	57,450	
277	○	○	○			○	○	92,400	30,000	62,400	

※1 50歳以上の男性は、基本項目に前立腺がん検査が全員含まれます。

※2 脳ドックは、人間ドックと組み合わせて受診する場合のみ助成対象となります。

★ 助成額は、1年度1人あたり30,000円が上限です。

★ 上記以外のオプション検査は、全額自己負担となり、上記の自己負担額に加算されます。