

## 令和8年度 人間ドック等助成内容一覧（さくら健康管理メディカルクリニック）

| 項番  | 基本項目<br>※ | オプション検査 |             |                       |             |                 | 費用額<br>(円) | 助成額<br>(円) | 自己<br>負担額<br>(円) |
|-----|-----------|---------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------|------------|------------|------------------|
|     |           | 胃カメラ    | 子宮頸<br>がん検査 | 前立腺<br>がん検査<br>(~49歳) | マンモ<br>グラフィ | 乳房<br>超音波<br>検査 |            |            |                  |
| 242 | ○         |         |             |                       |             |                 | 40,700     | 25,900     | 14,800           |
| 243 | ○         | ○       |             |                       |             |                 | 46,200     | 29,400     | 16,800           |
| 244 | ○         | ○       | ○           |                       |             |                 | 53,900     | 30,000     | 23,900           |
| 245 | ○         | ○       | ○           |                       | ○           |                 | 58,300     | 30,000     | 28,300           |
| 246 | ○         | ○       | ○           |                       | ○           | ○               | 65,450     | 30,000     | 35,450           |
| 247 | ○         | ○       | ○           |                       |             | ○               | 61,050     | 30,000     | 31,050           |
| 248 | ○         | ○       |             | ○                     |             |                 | 48,620     | 30,000     | 18,620           |
| 249 | ○         | ○       |             |                       | ○           |                 | 50,600     | 30,000     | 20,600           |
| 250 | ○         | ○       |             |                       | ○           | ○               | 57,750     | 30,000     | 27,750           |
| 251 | ○         | ○       |             |                       |             | ○               | 53,350     | 30,000     | 23,350           |
| 252 | ○         |         | ○           |                       |             |                 | 48,400     | 30,000     | 18,400           |
| 253 | ○         |         | ○           |                       | ○           |                 | 52,800     | 30,000     | 22,800           |
| 254 | ○         |         | ○           |                       | ○           | ○               | 59,950     | 30,000     | 29,950           |
| 255 | ○         |         | ○           |                       |             | ○               | 55,550     | 30,000     | 25,550           |
| 256 | ○         |         |             | ○                     |             |                 | 43,120     | 27,400     | 15,720           |
| 257 | ○         |         |             |                       | ○           |                 | 45,100     | 28,700     | 16,400           |
| 258 | ○         |         |             |                       | ○           | ○               | 52,250     | 30,000     | 22,250           |
| 259 | ○         |         |             |                       |             | ○               | 47,850     | 30,000     | 17,850           |

※ 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ています。

★ 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。