

## 令和8年度 人間ドック等助成内容一覧（聖隷健康診断センター（住吉））

コース	項番	基本項目※						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 (~49歳)	マンモグラフィ 1方向	マンモグラフィ 2方向			
スペシャル ドック	135	○						78,100	30,000	48,100
	136	○	○					86,900	30,000	56,900
	137	○	○	○				91,630	30,000	61,630
	138	○	○	○		○		96,030	30,000	66,030
	139	○	○	○		○		100,980	30,000	70,980
	140	○	○	○			○	97,680	30,000	67,680
	141	○	○	○			○	102,630	30,000	72,630
	142	○	○		○			90,200	30,000	60,200
	143	○	○			○		91,300	30,000	61,300
	144	○	○			○		96,250	30,000	66,250
	145	○	○				○	92,950	30,000	62,950
	146	○	○				○	97,900	30,000	67,900
	147	○	○					91,850	30,000	61,850
	148	○		○				82,830	30,000	52,830
	149	○		○		○		87,230	30,000	57,230
	150	○		○		○		92,180	30,000	62,180
	151	○		○			○	88,880	30,000	58,880
	152	○		○			○	93,830	30,000	63,830
	153	○		○				87,780	30,000	57,780
	154	○			○			81,400	30,000	51,400
155	○				○		82,500	30,000	52,500	
156	○				○		87,450	30,000	57,450	
157	○					○	84,150	30,000	54,150	
158	○					○	89,100	30,000	59,100	
159	○						83,050	30,000	53,050	

※ 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。

★ 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。