

## 令和8年度 人間ドック等助成内容一覧（新都市病院）

項番	基本項目 ※	オプション検査				費用総額 (円)	助成額 (円)	自己 負担額 (円)
		胃カメラ	マンモ グラフィ	乳房 エコー	脳ドック			
83	○					41,000	<b>26,000</b>	15,000
84	○	○				46,500	<b>29,500</b>	17,000
85	○	○	○			52,000	<b>30,000</b>	22,000
86	○	○	○	○		56,400	<b>30,000</b>	26,400
87	○	○	○		○	78,000	<b>30,000</b>	48,000
88	○	○	○	○	○	82,400	<b>30,000</b>	52,400
89	○		○			46,500	<b>29,500</b>	17,000
90	○		○	○		50,900	<b>30,000</b>	20,900
91	○		○		○	72,500	<b>30,000</b>	42,500
92	○		○	○	○	76,900	<b>30,000</b>	46,900
93	○			○		45,400	<b>28,800</b>	16,600
94	○			○	○	71,400	<b>30,000</b>	41,400
95	○				○	67,000	<b>30,000</b>	37,000
262	○	○			○	72,500	<b>30,000</b>	42,500
263	○	○		○		50,900	<b>30,000</b>	20,900
264	○	○		○	○	76,900	<b>30,000</b>	46,900

※ 女性の方は、基本項目に子宮頸がん検査が全員含まれます。

※ 男性の方は、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。