

人間ドック受診費用の一部を補助します

☆対象者

①国民健康保険加入者(先着 900 人)※定員を超えた場合はキャンセル待ち扱いとなります。

- ・令和7年4月1日時点および受診日時点で国民健康保険に加入している人
- ・本年度中に満40歳以上になる人
- ・国民健康保険税の滞納がない人
- ・特定健診(集団健診・個別健診)を受けない人

②後期高齢者医療制度加入者(先着 310 人)※定員を超えた場合はキャンセル待ち扱いとなります。

- ・受診日時点で後期高齢者医療制度に加入している人
- ・後期高齢者医療保険料の滞納がない人
- ・後期高齢者健診(集団健診・個別健診)を受けない人



☆申込受付期間 令和7年5月9日(金)～5月30日(金)

☆申込方法

以下の日程・窓口でお申し込みください。

「人間ドック申込書」は、令和7年4月下旬以降に各窓口でお受け取りください。

※「令和7年度 合志市各種健診(検診)一括申込書」ではお申し込みできません。

① 持ってくるもの 健康保険証、運転免許証、マイナンバーカード等本人確認ができるもの

② 受付日時・場所

5月9日(金)	ヴィーブル ロビー	御代志市民センター 体育館	泉ヶ丘市民センター 多目的ホール	須屋市民センター 体育館
	9:00～17:15			
5月12日(月) ↓ 5月30日(金) ※土日を除く	健康ほけん課 (合志市役所内)	西合志総合窓口課 (御代志市民センター内)	泉ヶ丘支所	須屋支所
	各窓口開庁時間 8:30～17:15			

※場所、時間をお確かめのうえ、お越しください。

☆注意事項

- ・受診日前に国民健康保険の資格を喪失(社会保険への加入など)した人には補助ができません。
- ・特定健診、後期高齢者健診との二重受診などで補助対象に当てはまらなと判明した場合は、全額受診者負担となります。

令和7年度 人間ドック料金表

検診機関名	コース 番号	助成対象コース		検診料 金(円)	市助成 額(円)	自己負担額 (円)
菊池養生園 (菊池広域保健 センター) TEL 0968-38-2820 (注) 胃バリウム検査は 80歳以上の方、 誤嚥しやすい方は 受けられません。 (注) 胃カメラは 85歳までに限ります	1	標準	胃バリウム	35,200	24,000	11,200
	2		胃カメラ	40,700	25,000	15,700
	3	メンズ	胃バリウム	37,400	25,000	12,400
	4		胃カメラ	42,900	25,000	17,900
	5	レディース	胃バリウム	38,500	25,000	13,500
	6		胃カメラ	44,000	25,000	19,000
	7	血管 チェック	胃バリウム	38,500	25,000	13,500
	8		胃カメラ	44,000	25,000	19,000
	9	頭部 チェック	胃バリウム	41,800	25,000	16,800
	10		胃カメラ	47,300	25,000	22,300
	11	合志 シンプル (男性)	胃バリウム	26,730	18,000	8,730
	12		胃カメラ	32,230	22,000	10,230
	13	合志 シンプル (女性)	胃バリウム	26,730	18,000	8,730
	14		胃カメラ	32,230	22,000	10,230
	15	ライト	胃バリウム	33,000	23,000	10,000
	16		胃カメラ	38,500	25,000	13,500
	17	通院2日			60,600	25,000
大腸肛門病 センター 高野病院 TEL 096-206-8188	18	1日	総合がん(男性)	57,200	25,000	32,200
	19		総合がん(女性)	63,800	25,000	38,800
JA熊本厚生連 TEL 096-328-1262	20	1日	標準	41,800	25,000	16,800
	21		胃カメラ	48,400	25,000	23,400
	22		巡回型人間ドック	33,000	23,000	10,000

検診機関名	コース 番号	助成対象コース		検診料 金(円)	市助成 額(円)	自己負担額 (円)	
くまもと 免疫統合医療 クリニック TEL 096-277-1205	23	1日	基本		12,000	8,000	4,000
	24		胃がん	胃バリウム	39,000	25,000	14,000
	25			胃カメラ	42,000	25,000	17,000
	26		乳がん		32,000	22,000	10,000
	27		胃カメラ＋全大腸 胸部CT		65,000	25,000	40,000
	28		フルコース		75,000	25,000	50,000
熊本県 総合保健 センター TEL 096-365-2323	29	1日	標準	胃バリウム	40,480	25,000	15,480
	30			胃カメラ	46,530	25,000	21,530
	31		レディース		52,470	25,000	27,470
	32	通院2日			76,230	25,000	51,230
(注) 胃バリウム、全大腸は 80歳以上の方は受 けられません。	33	1日	標準	胃バリウム	46,200	25,000	21,200
	34			胃カメラ	53,900	25,000	28,900
	35		消化器		65,450	25,000	40,450
	36		レディース		71,500	25,000	46,500
	37	2日	総合 (通所)		69,300	25,000	44,300
	38		総合 (宿泊)		74,800	25,000	49,800
	39		全大腸＋胸部CT (通所)		93,500	25,000	68,500
	40		全大腸＋胸部CT (宿泊)		99,000	25,000	74,000

検診機関名	コース番号	助成対象コース		検診料金(円)	市助成額(円)	自己負担額(円)	
熊本セントラル病院 TEL 096-285-5650 (注) 胃バリウムについては、85歳以上の方は受けられません。	41	1日	胃カメラ(男性)	43,230	25,000	18,230	
	42		胃カメラ(女性)	42,130	25,000	17,130	
	43		胃バリウム(男性)	41,030	25,000	16,030	
	44		胃バリウム(女性)	39,930	25,000	14,930	
	45	2日	通所(男性)	60,830	25,000	35,830	
	46		通所(女性)	59,730	25,000	34,730	
菊南病院 TEL 096-344-1724	47	1日		41,000	25,000	16,000	
	48	通院2日		60,300	25,000	35,300	
済生会 熊本病院 予防医療センター TEL 096-351-8155 (注) 2日間コースで「ホテル泊」をご希望の場合は、別途ホテル宿泊料が追加となります。ご希望の場合は、医療機関へ直接ご連絡ください。	49	1日	胃バリウム	51,700	25,000	26,700	
	50		胃カメラ	57,200	25,000	32,200	
	51		全大腸	86,900	25,000	61,900	
	52	2日 (注)	標準(通院)	79,200	25,000	54,200	
	53		全大腸(通院)	97,900	25,000	72,900	
	54	1日	専門	脳ドック	68,200	25,000	43,200
	55			心臓ドック	79,200	25,000	54,200
メディメッセ 桜十字 TEL 096-300-0002 (注) 「56」は、7,700円追加で胃カメラに変更可能です。	56	標準ドック 胃バリウム		44,000	25,000	19,000	
	57	脳ドック 胃カメラ		73,700	25,000	48,700	
	58	レディースドック 胃カメラ		75,900	25,000	50,900	
	59	大腸ドック 胃カメラ		83,600	25,000	58,600	

※時期、コースなどご希望に添えない場合があります。

人間ドックのコースの詳細は、4月下旬から各窓口(健康ほけん課、泉ヶ丘支所、須屋支所、西合志総合窓口課)でお受け取りいただくか、右記の二次元コードをご覧ください。



コースの詳細