

人間ドック受診機関の自己負担金額の変更について

下記、人間ドックの受診機関については、2021年4月より受診料金の改定により自己負担額が変更となりますのでお知らせいたします。

記

地区	健診機関名	現行		2021年4月～	
		グループ	自己負担額	グループ	自己負担額
大阪市内	公益財団法人日本生命済生会総合健診クリニックニッセイ予防医学センター	B	5,000円	C	5,000+基準超過分 ※受診される検査項目により負担額が変わります。
大阪市内	医療法人城見会アムスニューオータニクリニック	B	5,000円	C	5,000+基準超過分 ※受診される検査項目により負担額が変わります。
大阪府内	社会法人生長会ベルクリニック	B	5,000円	C	5,000+基準超過分 ※受診される検査項目により負担額が変わります。
兵庫県内	社会医療法人愛仁会カーム尼崎健診プラザ	B	5,000円	C	5,000+基準超過分 ※受診される検査項目により負担額が変わります。
東京都内	東海大学医学部附属八王子病院健康管理センター	A	3,000円	B	5,000円
	アムス丸の内パレスビルクリニック	B	5,000円	C	5,000+基準超過分 ※受診される検査項目により負担額が変わります。
神奈川県内	医療法人城見会アムスランドマーククリニック	B	5,000円	C	5,000+基準超過分 ※受診される検査項目により負担額が変わります。
福岡県内	公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構福岡国際総合健診センター	A	3,000円	B	5,000円

グループCの料金等のお問い合わせは

「日本予防医学協会 大阪読売健康保険組合 健診サポートセンター」へご確認ください。

TEL : 03-6759-9289