

令和8年度 人間ドック契約機関および料金表①

令和7年12月1日現在(税込・円)

健診機関名等	基本健診	主なオプション							結果説明	食事(変更の可能性あり)		
		共通		男性	女性							
		脳ドック(CTまたはMRI・MRA)	肺ドック(CT)	前立腺がん(PSA)	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん					
オリエンタルクリニック 名古屋市千種区今池1-8-5 ②052-741-5181	36,300 [34,100]	料金UP 41,800 [39,600]	経口・経鼻 曜日指定なし	13,200 CT	13,200	1,760	4,950	3,850	4,950	当日 (土除く)	●	
特記事項: 土曜は第1土曜のみ受診可能(1月は第3土曜のみ受診可能)												
大雄会ルーセントクリニック 名古屋市西区牛島町6-1 名古屋ルーセントタワー3F ②052-569-6030	37,400	42,900	経口・経鼻 曜日指定なし	33,000 MRI・MRA・ 頸動脈エコー	13,200	1,980	5,500	5,500	4,400	一部 当日	●	
ナゴヤガーデンクリニック 名古屋市西区則武新町3-1-17 イオンモールナゴヤリタケガーデン3F [予約センター] ②052-211-9862 [無料]	料金UP 37,400	料金UP 42,900	経口・経鼻 月～土曜	33,000 MRI・MRA	11,000	2,200	4,950 女性技師	4,950 女性技師	4,950	一部 当日	●	
名古屋ステーションクリニック 名古屋市中村区名駅4-6-17 名古屋ビルディング8・9F ②052-551-6663	料金UP 41,800 [37,620]	料金UP 51,150 [46,035]	経鼻 希望があれば 経口可 月～土曜	31,900 MRI・MRA	14,300	2,420	7,150	7,150	7,150	一部 当日	×	
エルズメディケア名古屋 名古屋市中区栄2-1-1 日土地名古屋ビル3F ②052-737-6500 [女性専用]	35,200	40,700	経鼻 火・水・金曜 木土曜は 不定期実施 (要確認)		14,300		5,500	4,950	3,850	後日	●	
特記事項: 月曜定休												
国際セントラルクリニック 名古屋市中村区那古野1-47-1 国際センタービル10F ②052-561-0633	37,400 [33,660]	料金UP 42,900 [39,160]	経口・経鼻 月～土曜		1,980 [1,782]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	4,400 月～金曜は男性Dr. ※曜日は変更になる場合があります。	後日	●	
名古屋セントラルクリニック 名古屋市南区千鶴通7-16-1 ②052-819-1850	37,400 [33,660]	料金UP 42,900 [39,160]	経口・経鼻 月～土曜 他院にて実施	37,400 [33,660] MRI・MRA・ 血圧脈波	14,300 [12,870]	1,980 [1,782]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	4,400 月～木曜のみ ※曜日は変更になる場合があります。	後日	●	
大名古屋ビルセントラルクリニック 名古屋市中村区名駅3-28-12 大名古屋ビルヂング9F ②052-587-0311	37,400 [33,660]	料金UP 42,900 [39,160]	経口・経鼻 月～土曜	37,400 [33,660] MRI・MRA・ 血圧脈波	14,300 [12,870]	1,980 [1,782]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	4,400 水曜は男性Dr. ※曜日は変更になる場合があります。	後日	●	
名古屋栄セントラルクリニック 名古屋市中区錦3-2501 ザ・ランドマーク名古屋栄15F ②052-770-0325	37,400 [33,660]	料金UP 42,900 [39,160]	経口・経鼻 月～土曜		1,980 [1,782]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	4,400 水曜は男性Dr. ※曜日は変更になる場合があります。	後日	●	
特記事項: 5月11日開院予定のため、4月1日～5月10日は受診不可												

健診機関名等	基本健診	主なオプション							結果説明	食事(変更の可能性あり)		
		共通		男性	女性							
		脳ドック(CTまたはMRI・MRA)	肺ドック(CT)	前立腺がん(PSA)	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん					
和合セントラルクリニック 愛知県東郷町大字春木字白土1-1884 ②052-805-8000	37,400 [33,660]				14,300 [12,870]	1,980 [1,782]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	4,400 [3,960]	後日	●	
特記事項: 火・木・金曜のみ ※曜日は変更になる場合があります。												
大雄会第一病院 一宮市羽衣1-6-12 ②0586-26-2008	38,500	41,800	経口・経鼻 月～土曜	27,500 MRI・MRA	14,300	1,980	5,500	3,850	3,300	一部 当日	●	
特記事項: 毎月第3木曜はレディースデイ												
一宮西病院 メディカルサポートセンター 一宮市開明字平1 ②0586-48-0088	35,100	37,100	経口・経鼻 月～土曜	21,600 MRI	10,800	2,520	4,050	3,600	3,150	後日	●	
尾張山下病院健診センター 一宮市中町1-3-5 ②0586-46-1520 (10:00～15:00)	35,750	39,050	経口・経鼻 曜日指定なし	13,310 CT	13,310	2,200	5,500 女性技師	5,500 女性技師	4,400 月・火・金曜のみ (火・金・土曜は 男性Dr.)	一部 当日	×	
特記事項: 胃カメラ鎮静剤 5,500円(月・水・木・金曜に限る)												
中京サテライトクリニック 豊明市沓掛町石畠180-1 ②0562-93-8222	33,000	35,200	経口・経鼻 月～土曜	33,000 MRI・MRA・ 頸動脈エコー	12,100	2,200	4,950	4,400	5,500	後日	●	
あらかわ医院 尾張旭市大久手町中松原39 ②0561-53-9668	料金UP 35,750 [33,000]	料金UP 39,710 [36,960]	経口・経鼻 月～土曜	20,000 MRI・MRA	12,000	2,500	4,400 月～土曜	4,400 月～土曜	3,300 火・水曜のみ	後日	●	
特記事項: 【胃カメラ】通年 月～土曜												
半田市医師会 健康管理センター 半田市神田町1-1 ②0569-27-7887	料金UP 33,000	料金UP 38,500	経口・経鼻 曜日指定なし	33,000 MRI・MRA	13,200	1,980	3,300	3,300	3,300	後日	●	
乳がん(マンモまたはエコー)と 子宮がんをセットで受診した場合 4,400円												

- 当組合のホームページに各健診機関のカレンダーや、その他のオプション検査を掲載しておりますので、確認のうえお申し込みください。
- 料金欄の[]は1月の特別料金です。詳細は各健診機関にお問い合わせください。
- オプションのみの受診はできません。必ず基本健診を受けてください。
- 便潜血検査は必ず2回便の採取をしてください。1回の検査だけでは便潜血が検出できないことがあります。



令和8年度 人間ドック契約機関および料金表②

令和7年12月1日現在(税込・円)

健診機関名等	基本健診	主なオプション							結果説明	食事(変更の可能性あり)		
		共通		男性	女性							
		脳ドック(CTまたはMRI・MRA)	肺ドック(CT)	前立腺がん(PSA)	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん					
岡崎市医師会 はるさき健診センター 岡崎市針崎町字春咲1-3 ⑥0120-489-545	39,920 [37,720]	45,420 [43,220]	経口・経鼻 曜日指定なし	26,560 [16,580] MRI・MRA	18,860 [13,200]	1,330	4,990	4,990	3,510	一部 当日	●	
J.A愛知厚生連 豊田厚生病院 豊田市浄水町1-58-1 ⑥0120-78-5050	38,500	42,900	経鼻のみ 月～金曜	26,400 MRI・MRA	13,200	2,970	5,500 女性技師	4,400 女性技師	3,850 月～金曜	一部 当日	●	
特記事項: 土曜は第1・3・5土曜のみ受診可能(土曜は胃内視鏡・婦人科検診の受診不可)												
豊田地域医療センター 豊田市西山町3-30-1 ⑥0565-34-3003	33,000	37,400	経口・経鼻 曜日指定なし	33,000 MRI・MRA	13,200	2,970	4,400	4,400	3,300	後日	●	
中野胃腸病院 健診センターなかの 豊田市駒新町金山1-12 ⑥0565-57-3366	料金UP 36,300	料金UP 39,600	経口のみ 曜日指定なし	13,750 CT	13,750	1,870	5,170	3,850	3,850	当日 (希望者)	●	
特記事項: 【胃カメラ】4～6月は平日選択不可、4～7月は土曜選択不可												
八千代病院 安城市住吉町2-2-7 ⑥0566-98-3367	37,400	42,900	経口・経鼻 月～金曜 第2・4・5土曜	27,500 MRI・MRA	14,300	2,640	5,500 女性技師	5,500 女性技師	4,950	一部 当日	●	
特記事項: 第1・3土曜は休診日のため、受診不可												
刈谷豊田総合病院 刈谷市住吉町5-15 ⑥0566-25-8182	料金UP 38,500	料金UP 41,800	経口のみ 月～金曜	33,000 MRI・MRA	19,800	2,860	6,600	5,500	3,850	後日	●	
特記事項: 土曜の受診日は月によって異なります。令和8年3月1日以前に胃カメラ検査を申込の場合は、刈谷豊田東病院(タクシーで移動)にて実施。本院での胃カメラ検査を希望される場合は、令和8年3月2日以降に病院へ変更の連絡をしてください												
高浜豊田病院 高浜市湯山町6-7-3 ⑥0566-52-8660	料金UP 38,500	料金UP 41,800	経口・経鼻 月～金曜		19,800	2,860	6,600 女性技師	5,500 女性技師	3,850 火木土曜不定期のみ 女性医師にて対応	後日	●	
特記事項: 土曜は第3土曜のみ受診可能(不定期のためお問い合わせください)。毎週木曜はレディースデイ												
小林記念病院 健康管理センター 碧南市新川町3-88 ⑥0566-41-6548	36,300	38,500	経口・経鼻 火・水・土曜	27,500 MRI・MRA	16,500	2,200	4,400 女性技師	4,400 女性技師	4,400 火・水・土曜 および不定期	当日 (希望者)	●	
特記事項: 5～12月 第2土曜は女性Day												

健診機関名等	基本健診	主なオプション							結果説明	食事(変更の可能性あり)		
		共通		男性	女性							
		脳ドック(CTまたはMRI・MRA)	肺ドック(CT)	前立腺がん(PSA)	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん					
オリエンタル 蒲郡健診センター 蒲郡市海陽町2-2 ⑥0533-59-7171	36,820 [34,650]	39,020 [36,850]	経口・経鼻 曜日指定なし	13,200 CT	11,000	1,540	4,730	3,630	3,630	後日	●	
特記事項: 第1・2・5土曜は受診不可。胃カメラの枠には限りがあるため、ご希望に添えずバリウムに変更される場合があります(5～8月や月・金・土曜は特に混みあいます)												
総合青山病院 豊川市小坂井町道地100-1 ⑥0533-73-3784	35,200	料金UP 38,500	経口・経鼻 曜日指定なし	30,560 MRI・MRA	13,240	2,440	4,380	3,870	4,400	一部 当日	●	
樋口病院健診センター 豊川市諫訪2-145 ⑥0533-95-2211	35,200	37,400	経口・経鼻 曜日指定なし	33,000 MRI・MRA	11,000	2,750	4,400	4,400	4,400 月・火・金・土曜のみ	後日	●	
特記事項: 木曜は休診日のため受診不可。祝日がある週の木曜は受診可能。月1回程度、不定期で「木曜営業・土曜休診」となる週あり												
成田記念病院 豊橋市羽根井本町134 ⑥0532-31-3806 (電話予約は月～金曜)	36,300	料金UP 39,600	経口・経鼻 月～金曜、 第1・3・5土曜のみ	22,000 MRI・MRA	11,000	1,650	4,950	4,400	5,500 経腔超音波 含む	一部 当日	●	
特記事項: 【胃カメラ】第1・3・5土曜のみ 【子宮がん】女性医師は火曜、第1・3・5水曜、第2・4土曜												
光生会病院 豊橋市吾妻町137 ⑥0120-613-266 ⑥0532-61-3000	35,200 [33,000]	38,500 [36,300]	経口・経鼻 曜日指定なし	33,000 MRI・MRA	13,200	2,200	4,950	3,300	3,300	後日	●	
豊橋市民病院 豊橋市青竹町字八間西50 ⑥0532-33-6271	36,190	35,530	経口のみ 月～金曜	35,420 CT・MRI・ MRA	28,710					後日	×	

人間ドック基本検査項目表											
身長			聴力			胸部X線			血液		
体重			血圧			心電図			●貧血 ●糖代謝 ●脂質代謝 ●肝機能 ●腎機能		
腹団			尿			消化器X線			●臍機能 ●尿酸 ●電解質 ●炎症反応		
視力			便潜血			腹部超音波			●肺機能		

