

令和8年度 井原市国保人間ドック(脳ドック) 自己負担額及び実施医療機関等一覧

◆実施期間：令和8年6月～令和9年3月末日（※申込期限：希望月の前月15日まで）

◆対象者：40歳以上74歳までの国保被保険者で国保税の滞納が無い世帯の方

◆検診費用：検査項目及び本人負担額

項 目		本人負担額 (窓口支払額)
人間ドック	人間ドック全項目	3,600 円
	胸部レントゲンを除く	3,300 円
	胃の検査を除く	2,200 円
	胸部・胃の検査を除く	2,000 円
オプション 検 査	検便（大腸がん検査）	100 円
	視力・聴力検査	100 円
脳ドック		7,200 円

◆「人間ドック」実施医療機関一覧

※胃の検査は、バリウムまたはカメラを選択して受診してください。

医療機関名	電話番号	所在地	胃の検査	検査日	受付時間
菅病院	62-2831	井原町124番地	カメラ	月～金曜	9:00
小田病院	62-1355	井原町582番地	カメラ	月～金曜	9:00
井原市民病院	62-1133	井原町1186番地	カメラ/バリウム	月～金曜	8:30
ほそや医院	62-1373	七日市町102番地	カメラ	月～土曜	8:30
井原第一クリニック	67-0331	高屋町127番地1	カメラ	月～金曜	9:30
前谷内科クリニック	63-4888	西江原町666番地1	カメラ	月～土曜	9:00
美星国保診療所	87-2525	美星町大倉2467番地4	カメラ	第1・3木	8:00

※受付時間は予約状況等により前後することがあります。

◆「脳ドック」実施医療機関

医療機関名	電話番号	所在地	検査日	受付時間
井原市民病院	62-1133	井原町1186番地	月～金曜	13:00