

令和5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5年6月～令和6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」の実施医療機関一覧

(※胃の検査は、レントゲンとカメラの選択になります。ご注意ください。)

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	カメラ	月～金曜	9:00
小田病院	62-1355	井原町 582	カメラ	月～金曜	9:00
井原市民病院	62-1133	井原町 1186	カメラ/バリウム	月～金曜	8:30
ほそや医院	62-1373	七日市町 102	カメラ	月～土曜	8:30
井原第一クリニック	67-0331	高屋町 127-1	カメラ	月～金曜	9:30
前谷内科クリニック	63-4888	西江原町 666-1	カメラ	月～土曜	9:00
河合医院	72-1556	芳井町吉井 89-1	バリウム	月～土曜	8:30
美星国保診療所	87-2525	美星町大倉 2467-4	カメラ	第1・3木	8:00
三宅医院	87-2303	美星町星田 5191-1	カメラ	月火水金土	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」の実施医療機関

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	月～金曜	13:00～