

国民健康保険・後期高齢者医療 人間ドック・脳ドック検診機関及び補助金一覧表

検診機関	コース名	人間ドック日帰り		人間ドック宿泊		脳ドック
		男性	女性	男性	女性	
那須赤十字病院 健診部 Tel 0287-23-9979	費用額	44,000	44,000	-	-	42,900
	補助金	21,000	22,000	-	-	21,000
	自己負担額	23,000	22,000	-	-	21,900
那須中央病院 総合健診センター Tel 0287-29-2525	費用額	42,900	42,900	-	-	42,900
	補助金	21,000	21,000	-	-	21,000
	自己負担額	21,900	21,900	-	-	21,900
国際医療福祉大学病院 予防医学センター Tel 0287-38-2751	費用額	41,800	52,800	64,900	75,900	44,000
	補助金	20,000	22,000	32,000	34,000	21,000
	自己負担額	21,800	30,800	32,900	41,900	23,000
那須北病院 (旧那須脳神経外科病院) 健診科 Tel 0287-62-5500	費用額	-	-	-	-	36,300
	補助金	-	-	-	-	18,000
	自己負担額	-	-	-	-	18,300
菅間記念病院 総合健康管理センター Tel 0570-08-0733	費用額	39,600	39,600	-	-	39,600
	補助金	19,000	19,000	-	-	19,000
	自己負担額	20,600	20,600	-	-	20,600
済生会宇都宮病院 健診センター Tel 028-626-5565	費用額	46,200	49,500	68,200	68,200	55,000
	補助金	21,000	22,000	33,000	34,000	21,000
	自己負担額	25,200	27,500	35,200	34,200	34,000
国際医療福祉大学塩谷病院 予防医学センター Tel 0287-44-1322	費用額	44,000	44,000	-	-	44,000
	補助金	21,000	22,000	-	-	21,000
	自己負担額	23,000	22,000	-	-	23,000
栃木県保健衛生事業団 人間ドック課 Tel 028-623-8282	費用額	43,670	57,200	-	-	-
	補助金	21,000	22,000	-	-	-
	自己負担額	22,670	35,200	-	-	-

※【国民健康保険被保険者のみ】上記以外の検診機関で受診された方は、事後申請により補助金を支給します。
なお、補助金は検診費用の50%（1,000円未満切捨て）で、助成限度額は次の通りです。

指定外検診機関	人間ドック日帰り		人間ドック宿泊		脳ドック
	男性	女性	男性	女性	
助成限度額	21,000	22,000	33,000	34,000	21,000