令和7年度 奄美市 人間ドック契約機関

医療機関名	住所・代表者名	実施可能ドック	検査費用額		保険者負担額	利用者負担額	
			標準				
①鹿児島県立大島病院	〒894-0015 奄美市名瀬真名津町18番1号 院長 石神 純也 TEL52-3611 FAX52-9957	1日	標準	37,290	26,103	11,187	
			女性	46,520	32,564	13,956	
		脳		38,260	26,782	11,478	
②名瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町28番地1 院長 満元 洋二郎 TEL54-2222 FAX54-2501 57-1550 (健康管理室直通)	1日	一般	35,750	25,025	10,725	
			女性	48,400	33,880	14,520	
		2日	一般	66,550	46,585	19,965	
			女性	79,200	55,440	23,760	
③奄美中央病院	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町16番5号 院長 平元 良英 TEL52-6565 FAX52-7881	1日		44,500	31,150	13,350	
④むかいクリニック	〒894-0006 奄美市名瀬小浜町24番10号 理事長 向井 奉文 TEL55-1777 FAX55-1780	1日		36,300	25,410	10,890	
⑤朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町7番1号 理事長 岩崎 一志 TEL55-1555 FAX55-1556	1日		36,300	25,410	10,890	
		2日		67,100	46,970	20,130	
⑥よしかわクリニック	〒894-0007 奄美市名瀬和光町1-2 理事長 嘉川 潤一 TEL52-5300 FAX58-5078	1日		36,300	25,410	10,890	
⑦鹿児島厚生連病院 健康管理センター	〒890-0062 鹿児島市与次郎1丁目13番1号 代表理事理事長 前田 真一 TEL099-256-1133 FAX099-252-5632	1日	一般	X線	47,500	33,250	14,250
				内視鏡	51,900	36,330	15,570
			女性	X線	54,760	38,332	16,428
				内視鏡	59,160	41,412	17,748
		2日	大腸	大腸	67,400	47,180	20,220
				一般	91,860	64,302	27,558
⑧南風病院	〒892-8512 鹿児島市長田町14-3 理事長 貞方 洋子 TEL099-226-5012 FAX099-223-1573	PET/CTドック		101,000	50,000	51,000	
			1日	Aコース	40,700	28,490	12,210
		Bコース		25,960	18,172	7,788	
		脳ドック		44,000	30,800	13,200	
⑨厚地記念クリニック	〒892-0841 鹿児島市照国町12番1号 理事長 厚地 正道 TEL099-226-8871 FAX099-226-8872	PET/CTドック		120,000	50,000	70,000	
		※厚地クリニックにつきましては、上記とは別に2万円の交通費特別支給がありますので、医療機関にご確認ください。					