

利用者負担額について

医療機関名	実施可能ドック			利用者負担額
鹿児島県立大島病院 52-3611	1日	通常	標準	11,142
			女性	13,956
		胃カメラ検査・ 呼吸機能検査なし	標準	8,448
			女性	11,262
		呼吸機能検査なし	標準	10,548
			女性	13,362
脳ドック				11,476
名瀬徳洲会病院 54-2222	1日	通常	一般	10,725
			女性	14,355
		上部内視鏡 検査なし	一般	7,425
			女性	11,055
	2日	通常	一般	17,655
			女性	21,285
奄美中央病院 52-6565	1日			13,350
	2日			17,610
むかいクリニック 55-1777	1日			10,890
朝沼クリニック 55-1555	1日			10,890
	2日			20,130
鹿児島厚生連病院 健康管理センター 099-256-1133	1日			13,770
				16,014
		大腸（70歳未満のみ）		19,059
	2日			25,530
		28,269		
よしかわクリニック 52-5300	1日			10,890
		呼吸機能検査なし	Bコース	10,110
厚地記念クリニック 099-226-8871	PET/CTドック			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。				
鹿児島共済会南風病院 099-226-5012	PET/CTドック			67,000
	1日			11,880
				7,590
	脳ドック			13,200
※南風病院につきましては、PET/CTドックに限り、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。				