

国民健康保険・後期高齢者医療 人間ドック・脳ドック補助金一覧表

検診機関	コース名	人間ドック日帰り		人間ドック宿泊		日帰り+脳ドック		宿泊+脳ドック		脳ドック
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	
那須赤十字病院 TEL 0287-23-9979	費用額	44,000	44,000	-	-	74,800	74,800	-	-	42,900
	補助金	22,000	22,000	-	-	37,000	37,000	-	-	21,000
	自己負担額	22,000	22,000	-	-	37,800	37,800	-	-	21,900
那須中央病院 総合健診センター TEL 0287-29-2525	費用額	41,800	41,800	64,900	64,900	68,200	68,200	91,300	91,300	41,800
	補助金	20,000	20,000	32,000	32,000	34,000	34,000	45,000	45,000	20,000
	自己負担額	21,800	21,800	32,900	32,900	34,200	34,200	46,300	46,300	21,800
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	50,600	64,900	73,700	68,200	77,000	91,300	100,100	44,000
	補助金	20,000	25,000	32,000	36,000	34,000	38,000	45,000	50,000	22,000
	自己負担額	21,800	25,600	32,900	37,700	34,200	39,000	46,300	50,100	22,000
那須脳神経外科病院 健診課 TEL 0287-62-5500	費用額	-	-	-	-	-	-	-	-	36,300
	補助金	-	-	-	-	-	-	-	-	18,000
	自己負担額	-	-	-	-	-	-	-	-	18,300
済生会宇都宮病院 健診センター TEL 028-626-5565	費用額	44,000	47,300	67,100	67,100	77,000	80,300	100,100	100,100	55,000
	補助金	22,000	23,000	33,000	33,000	38,000	40,000	50,000	50,000	27,000
	自己負担額	22,000	24,300	34,100	34,100	39,000	40,300	50,100	50,100	28,000
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	70,400	70,400	66,000	66,000	92,400	92,400	44,000
	補助金	22,000	22,000	35,000	35,000	33,000	33,000	46,000	46,000	22,000
	自己負担額	22,000	22,000	35,400	35,400	33,000	33,000	46,400	46,400	22,000
栃木県保健衛生事業団 人間ドック課 TEL 028-623-8282	費用額	42,130	54,230	-	-	-	-	-	-	-
	補助金	21,000	27,000	-	-	-	-	-	-	-
	自己負担額	21,130	27,230	-	-	-	-	-	-	-

※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		日帰り+脳ドック		宿泊+脳ドック		脳ドック
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	
助成限度額	21,000	22,000	33,000		35,000	37,000	46,000		21,000