

令和3年度 人間ドック施設・利用料一覧表

R3.4.5

<健保連契約>

地区	NO	施設名	電話	〒	所在地	基本料金				自己負担金					胃カメラ 別途自己負担有	
						利用料 (税込)	子宮 (税込)	乳房(税込)		前立腺 (税込)	利用料	子宮	乳房			前立腺 50歳以上
								エコー	マンモ				エコー	マンモ		
福井	204	福井県労働衛生センター	0776-25-2206	910-0029	福井市日光1-3-10	44,000	3,850	なし	5,500	2,200	20,000	850	なし	2,500	200	○
福井	205	福井県予防医学協会	0776-23-4810	918-8238	福井市和田2-1006	47,300	5,500	6,050	8,800	2,750	21,500	2,500	3,050	5,800	750	○