

令和8年度 人間ドック検査機関等一覧表

※料金の隣に★のコースは、男性のみ申込みができます。

令和7年10月1日現在

	コード	検査機関名	項目	検査コース							胃カメラに変更 ○:可能 △:オプション
				一般 日帰り	婦人 日帰り	女性 日帰り	一般 宿泊	婦人 宿泊	女性 宿泊	脳 日帰り	
県央	1	栃木県済生会宇都宮病院 TEL 028-643-4441(平日13時～17時)	検査料金	46,200★	49,500	57,750	68,200★	68,200	76,450	55,000	△
			実施曜日	月～土(第2土曜は不可)			月～金				
	2	宇都宮記念病院総合健診センター TEL 0570-077831	検査料金	44,000★	44,000	51,700	69,300★	69,300	77,000	49,500	△
			実施曜日	月～土			月～金				
	3	栃木県保健衛生事業団 TEL 028-623-8282	検査料金	43,340	56,870	56,870					△
			実施曜日	月～金(土不定期)							
	4	J C H O う つ の み や 病 院 TEL 028-688-5522	検査料金	42,900		51,150					△
			実施曜日	月～金		月～木					
	5	宇都宮セントラルクリニック TEL 028-657-7302	検査料金	41,800	59,400	59,400				48,422	△
			実施曜日	月～土						月～土	
県西	6	宇都宮東病院 TEL028-683-5771	検査料金	44,000★	44,000	50,600				41,360	△
			実施曜日	月～土						月～土	
	7	宇都宮市医療保健事業団 TEL 028-625-2213	検査料金	41,250	44,330	50,050					
			実施曜日	月～金	月水金						
	8	ミヤ健康クリニック TEL 028-667-8181	検査料金	44,000★	44,000	49,500	67,100★	67,100	72,600		△
			実施曜日	月～水・金土			月・火・金				
	9	藤井脳神経外科病院 TEL 028-673-6211	検査料金							46,200	
			実施曜日							月～土	
	10	日光市民病院 TEL 0288-50-1188	検査料金	38,000★	38,000						○
			実施曜日	火～金	土						
県北	11	獨協医科大学日光医療センター TEL 0288-23-7083	検査料金	46,000		59,800	64,000		77,800		△日帰り ○宿泊
			実施曜日	月～木		月～木	火～木		火～木		
	12	上都賀総合病院 TEL 0289-64-2168	検査料金	42,900★	42,900	50,600	70,900★	70,900	78,600	41,800	△日帰り ○宿泊
			実施曜日	月火木金			火			月火木金	
	13	西方病院総合健診センター TEL 0282-92-0970	検査料金	41,800	50,600					44,550	△
			実施曜日	月～土						月～土	
	14	菅間記念病院 TEL 0570-08-0733	検査料金	39,600	45,100	50,600				42,350	△ 木金のみ
			実施曜日	火～金						火～金	
	15	国際医療福祉大学病院 TEL 0287-38-2751	検査料金	42,900	53,900	53,900	66,000	77,000	77,000	48,400	△
			実施曜日	月～土			月水金			月～土	
県南	16	那須北病院 TEL 0287-62-5500	検査料金							36,300	
			実施曜日							月～土	
	17	那須赤十字病院 TEL 0287-23-9979	検査料金	44,000						42,900	○
			実施曜日	月～土						月～金	
	18	那須中央病院 TEL 0287-29-2525	検査料金	41,800★	41,800	51,700				41,800	△
			実施曜日	月～土						月～土	
	19	国際医療福祉大学塩谷病院 TEL 0287-44-1322	検査料金	44,000★	44,000	50,600				46,200	△
			実施曜日	月～金	火水金					月～金	
	20	黒須病院 TEL 028-681-8811	検査料金	44,000		51,315					○
			実施曜日	火～土		火～土					
県東	21	那須南病院 TEL 0287-84-3911	検査料金	44,000		54,030					○
			実施曜日	水		水					
	22	福田記念病院(鬼怒ヶ丘クリニック) TEL 0285-84-7765	検査料金	41,800	49,500	53,350				63,800	△
			実施曜日	月～土	木～土の設定日					月～土	
県南	23	獨協医科大学病院 TEL 0282-87-2216	検査料金	49,500	60,500	71,700				44,000	△
			実施曜日	月～金	月水金					火木	

	コード	検 査 機 関 名	項 目	検 査 コ ー ス							胃カメラに変更 ○:可能 △:オプション
				一 般 日帰り	婦 人 日帰り	女 性 日帰り	一 般 宿泊	婦 人 宿泊	女 性 宿泊	脳 日帰り	
県 南	24	福井セントラルクリニック TEL 0282-86-6624	検査料金	38,720	42,020	54,670					△ 平日のみ
			実施曜日	月火・木～土							
	25	小金井中央病院 TEL 0285-44-7000	検査料金	43,000★	43,000	54,000	64,920★	64,920	75,920		○
			実施曜日	月～土			火～金				
	26	新小山市民病院 TEL 0285-36-0250	検査料金	46,200		58,190	68,200★	68,200	80,190	52,800	△
			実施曜日	月～金		月火水金	火～金	火水		月～金	
	27	とちぎ健診プラザ TEL 0285-31-5555	検査料金	41,800	46,200	53,900				42,680	△
			実施曜日	月～土						月～土	
	28	とちぎメディカルセンターとちのき TEL 0282-20-1900	検査料金	40,700		47,300				41,800	△
			実施曜日	月～金		月～金				月～金	
	29	佐野医師会病院 TEL 0283-22-8643	検査料金	42,900★	42,900	49,700				44,838	○
			実施曜日	月～金						月～金	
県 外	30	佐野厚生総合病院 TEL 0283-22-5222	検査料金	42,900★	42,900					41,250	○
			実施曜日	月～金						月～金	
	31	佐野市民病院 TEL 0283-62-9021	検査料金	42,900★	45,100	52,250				40,700	△
			実施曜日	月水木金						木	
	32	足利赤十字病院 TEL 0284-20-1306	検査料金	42,900★	49,500	54,560					△
			実施曜日	月火金	火水						
	33	足利市医師会メディカルセンター TEL 0284-22-4063	検査料金	39,160	47,531						
			実施曜日	月～金の指定日							
	34	大岡メディカルクラブ TEL 0284-41-1331	検査料金	43,120							△ 月・火・金のみ
			実施曜日	月～土							
県	35	太田記念病院 TEL 0276-55-2370	検査料金	45,100	52,800		73,700★	73,700		55,000	△日帰り ○宿 泊
			実施曜日	月～土			月水金(金は第1・3・5)			月・水～土	
外	36	本島総合病院 TEL 0276-22-4617	検査料金	40,700		51,700	65,120		76,120	51,150	○
			実施曜日	月～土		月～土	月火水金		月火水金	月火水金土	

- ・検査料金は税込みです。なお、上表右上の日付現在での料金等になりますので、変更となる場合があります。
- ・脳ドックには消化器検査(胃X線・胃カメラ)はありません。
- ・「婦人ドック」は一般ドックの基本項目に婦人項目が入ったコースです。項目内容は別表の「婦人ドック等検査項目一覧表」をご参照ください。
- ・「女性ドック」は婦人ドック(設定がない場合は一般ドック)にマンモグラフィ検査及び乳房超音波検査が含まれたコースです。対象は40歳以上の組合員(被扶養配偶者)です。なお「女性ドック」の設定がない検査機関で、マンモグラフィ検査及び乳房超音波検査を受けても「女性ドック」の対象とはなりません。

<注意事項>

10	日 光 市 民 病 院	土曜日は第1、第3のみ
16	那 須 北 病 院	脳ドック宿泊の設定もあります(料金:60,500円、実施曜日:月～金曜日(8月は全日受付不可))。
26	新 小 山 市 民 病 院	第2火曜日以外の火曜日は女性のみ、木曜日は男性のみとなります。 脳ドックの結果説明:翌週の月・木
31	佐 野 厚 生 総 合 病 院	脳(日帰り)は受入人数に制限があります。
33	足 利 赤 十 字 病 院	火曜日は男女いずれか一方のみの場合があります。
36	太 田 記 念 病 院	土曜日は第1・3・5のみ
37	本 島 総 合 病 院	子宮頸がん検査をオプションで付加する場合、金・土曜日は受付不可

令和8年度 P E T 検査機関等一覧表

令和7年10月1日現在

コード	検 査 機 関 名	電話番号	検 査 実 施 曜 日	検査料金(税込み)
1	栃木県済生会宇都宮病院	028-643-4441	月～金(全て午後)	111,650
2	宇都宮セントラルクリニック	028-657-7302	月・水～土	97,900
3	国際医療福祉大学病院	0287-38-2751	月～土	103,400