■人間ドック+オプション検診

≪道内契約健診機関≫

単位:円(税込)

	種	目	健診機関	補助額	事業主 負 担	個 人負 担	補助対象年齢等
人間 ドック	本人(任継除く)		各厚生病院 函館中央病院 みなみ病院	24, 823	2, 350	8, 027	当該年度30歳以上の 本人・家族
	家族・任継				_	10, 377	
オシ検プン	子宮がん検診		各厚生病院 函館中央病院	2, 310	_	990	当該年度20歳以上の 本人・家族
	乳がん 検診	マンモ1方向	各厚生病院 函館中央病院	3, 465	-	1, 485	当該年度30歳以上の 本人・家族 ※マンモ2方向は40~49歳のみ
		マンモ2方向		4, 235	_	1, 815	
	骨粗鬆症検診		各厚生病院 みなみ病院	924	_	616	当該年度30・35・40・45・ - 50・55・60・65・70歳の 本人・家族
			函館中央病院	1, 056	_	704	
	前立腺検診		各厚生病院	1, 925	_	825	当該年度50歳以上の 本人・家族
			函館中央病院	1, 232	_	528	
			みなみ病院	1, 694	_	726	
	肝炎ウイルス検査(B型)		各厚生病院 函館中央病院 みなみ病院	858	_	572	当該年度 - 30・40・50・60・70歳の 本人・家族
	肝炎ウイルス検査(C型)			1, 188	_	792	
	脳ドック		各厚生病院	11, 880	_	7, 920	当該年度40歳以上の本人 (3年毎の補助)
			函館中央病院	13, 200	_	8, 800	
			網走の丘総合病院	16, 500	_	11, 000	
			釧路孝仁会記念病院	17, 820	_	11, 880	
	肺がん検診		各厚生病院 函館中央病院 みなみ病院	7, 700	_	3, 300	当該年度40歳以上の 本人・家族
	血圧脈波検査 (ABI/PWV)		各厚生病院 函館中央病院 みなみ病院	1, 320	_	880	当該年度40歳以上の 本人・家族

	種 目	健 診 機 関	補 助限度額	事業主 個 人 負 担 負 担	補助対象年齢等
人間 ドック	本人(任継除く)	道外健診機関	43, 850	詳細はお問い	当該年度30歳以上の 本人・家族
	家族・任継			合わせください	

[※]上記補助限度額の範囲内で一定額を補助