

◆人間ドックの実施機関

※ 受診者負担額：①基本 ②基本＋婦人科検診

(令和7年度)

| 健 診 実 施 機 関      |                                        |               | 受診者負担額<br>(税込) |                      | 胃カメラ                |
|------------------|----------------------------------------|---------------|----------------|----------------------|---------------------|
| 名 称              | 所 在 地                                  | 電話番号          |                |                      |                     |
| 豊中敬仁会病院          | 豊中市少路 1-8-12                           | 06-6853-1700  | ①              | 14,340 円             | 追加料金なしで<br>選択可      |
| 千里 L C 健診センター    | 豊中市新千里東町 1-4-2<br>(千里ライフサイエンスビル 4階)    | 06-6873-2210  | ①<br>②         | 14,520 円<br>16,150 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |
| 阪本胃腸・外科クリニック     | 豊中市新千里東町 1-5-3<br>(千里朝日阪急ビル 3階)        | 06-4863-5488  | ①<br>②         | 15,000 円<br>15,000 円 | 追加料金なしで<br>選択可      |
| 一翠会千里中央健診センター    | 豊中市新千里東町 1-5-3<br>(千里朝日阪急ビル 3階)        | 06-6872-5516  | ①<br>②         | 13,200 円<br>14,355 円 | 追加料金<br>3,300 円(税込) |
| 南谷クリニック          | 豊中市岡町北 1-2-4                           | 06-6841-5777  | ①              | 13,500 円             | 追加料金<br>2,200 円(税込) |
| 西梅田シティクリニック      | 大阪市北区梅田 2-1-18<br>(富士ビル 2・3階)          | 06-6867-9340  | ①<br>②         | 9,900 円<br>11,100 円  | 追加料金<br>5,000 円(税込) |
| アクティ健診センター       | 大阪市北区梅田 3-1-1<br>(サウスゲートビル 17階)        | 06-6345-2210  | ①<br>②         | 14,520 円<br>16,150 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |
| 大阪府済生会中津病院       | 大阪市北区芝田 2-10-39                        | 06-6372-0750  | ①              | 18,900 円             | 追加料金<br>5,500 円(税込) |
| 住友生命総合健診システム     | 大阪市淀川区西中島 5-5-15<br>(新大阪セントラルタワー北館 3階) | 06-6379-3334  | ①<br>②         | 13,695 円<br>14,850 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |
| 淀川キリスト教病院        | 大阪市東淀川区柴島 1-7-50                       | 06-6324-6530  | ①<br>②         | 13,860 円<br>16,700 円 | 追加料金<br>4,400 円(税込) |
| 淀屋橋健診プラザ         | 大阪市中央区伏見町 4-1-1<br>(明治安田生命大阪御堂筋ビル 4階)  | 06-6232-7770  | ①<br>②         | 11,550 円<br>12,210 円 | 追加料金<br>2,200 円(税込) |
| 淀屋橋総合クリニック       | 大阪市中央区道修町 3-3-3<br>(アサヒ軽金属ビル 2～4階)     | 06-6206-6660  | ①<br>②         | 11,550 円<br>12,210 円 | 追加料金<br>2,200 円(税込) |
| 大野クリニック          | 大阪市中央区難波 2-2-3<br>(御堂筋ランドビル 7階)        | 06-6213-7230  | ①<br>②         | 13,200 円<br>14,520 円 | 追加料金<br>4,070 円(税込) |
| 中之島クリニック         | 大阪市福島区福島 2-1-2                         | 0120-489-401  | ①<br>②         | 14,520 円<br>18,240 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |
| 中之島クリニックレディースプラザ | 大阪市福島区福島 2-1-34<br>(関電不動産大阪福島ビル 3階)    | 0120-489-215  | ①<br>②         | 14,520 円<br>18,240 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |
| みどり健康管理センター      | 吹田市垂水町 3-22-5                          | 06-6385-0265  | ①              | 14,190 円             | 追加料金<br>6,600 円(税込) |
| ハーティ 2 1         | 尼崎市南塚口町 4-4-8                          | 0800-300-6124 | ①<br>②         | 12,540 円<br>14,995 円 | 追加料金<br>4,983 円(税込) |
| 西宮ガーデンズ健診クリニック   | 西宮市高松町 8-25<br>(阪急西宮ガーデンズプラス館 6階)      | 0120-37-1092  | ①<br>②         | 14,520 円<br>18,240 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |

◆脳ドックの実施機関

| 健 診 実 施 機 関       |                                     |              | 受診者負担額<br>(税込) | 血液・尿・<br>生化学検査 | 頸部血管<br>超音波検査 |
|-------------------|-------------------------------------|--------------|----------------|----------------|---------------|
| 名 称               | 所 在 地                               | 電話番号         |                |                |               |
| M I クリニック         | 豊中市少路 1-12-13                       | 06-6840-0100 | 15,510 円       | ○              | ○             |
| 豊中脳神経外科クリニック      | 豊中市岡上の町 4-3-17                      | 06-6843-9911 | 15,156 円       | ○              |               |
| 千里 L C 健診センター     | 豊中市新千里東町 1-4-2<br>(千里ライフサイエンスビル 4階) | 06-6873-2210 | 27,950 円       | ○              | ○             |
| さわ病院              | 豊中市城山町 1-9-1                        | 06-6865-1211 | 23,990 円       | ○              | ○             |
| 大阪脳神経外科病院         | 豊中市庄内宝町 2-6-23                      | 06-6333-0080 | 17,160 円       |                | ○             |
| 淀川キリスト教病院         | 大阪市東淀川区柴島 1-7-50                    | 06-6324-6530 | 18,282 円       | ○              | ○             |
| 中之島クリニック          | 大阪市福島区福島 2-1-2                      | 0120-489-401 | 18,150 円       | ○              | ○             |
| けあき会頭痛・脳神経外科クリニック | 箕面市桜ヶ丘 3-9-19<br>(桜ヶ丘クリニックビル 1階)    | 072-768-8430 | 6,600 円        |                |               |

◆セット健診（人間ドック＋脳ドック）の実施機関

| 健 診 実 施 機 関   |                                       |              | 受診者負担額<br>(税込) |                      | 胃カメラ                |
|---------------|---------------------------------------|--------------|----------------|----------------------|---------------------|
| 名 称           | 所在地                                   | 電話番号         |                |                      |                     |
| 千里 L C 健診センター | 豊中市新千里東町 1-4-2<br>(千里ライフサイエンスビル 4階)   | 06-6873-2210 | ①<br>②         | 23,760 円<br>24,585 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |
| 淀川キリスト教病院     | 大阪市東淀川区柴島 1-7-50                      | 06-6324-6530 | ①<br>②         | 23,760 円<br>26,700 円 | 追加料金<br>4,400 円(税込) |
| 淀屋橋健診プラザ      | 大阪市中央区伏見町 4-1-1<br>(明治安田生命大阪御堂筋ビル 4階) | 06-6232-7770 | ①<br>②         | 19,140 円<br>19,800 円 | 追加料金<br>2,200 円(税込) |
| 淀屋橋総合クリニック    | 大阪市中央区道修町 3-3-3<br>(アサヒ軽金属ビル 2～4階)    | 06-6206-6660 | ①<br>②         | 19,140 円<br>19,800 円 | 追加料金<br>2,200 円(税込) |
| 中之島クリニック      | 大阪市福島区福島 2-1-2                        | 0120-489-401 | ①<br>②         | 23,760 円<br>26,040 円 | 追加料金<br>5,500 円(税込) |

※ 受診者負担額は年度途中で変更することがありますので、予約時に健診実施機関にてご確認ください。

※ 胃カメラを希望される場合は、予約の際に健診機関にお申し出ください。