

## ◆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6年度)

	健診実施機関			受診者負担額※ (税込)		胃カメラ
	名称	所在地	電話番号			
豊中市内	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 選択可
	千里LC健診センター	豊中市新千里東町 1-4-2 (千里ライフサイエンスビル 4階)	06-6873-2210	① ②	14,520 円 16,150 円	追加料金 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 (千里朝日阪急ビル 3階)	06-4863-5488	① ②	15,000 円 15,000 円	追加料金なしで 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 (千里朝日阪急ビル 3階)	06-6872-5516	① ②	13,200 円 14,355 円	追加料金 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 2,200円(税込)
市外	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 6,600円(税込)
	アクティ健診センター	大阪市北区梅田 3-1-1 (サウスゲートビル 17階)	06-6345-2210	① ②	14,520 円 16,150 円	追加料金 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 ②	13,530 円 15,600 円	追加料金 4,400円(税込)
	ハーティ21	尼崎市南塚口町 4-4-8	0800-300-6124	① ②	12,540 円 14,995 円	追加料金 1,683円(税込)
	大野クリニック	大阪市中央区難波 2-2-3 (御堂筋グランドビル 7階)	06-6213-7230	① ②	13,200 円 14,520 円	追加料金 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 ②	13,200 円 14,520 円	追加料金 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 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 (新大阪セントラルタワー北館3階)	06-6304-8141	① ②	13,695 円 14,850 円	追加料金 5,500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 (阪急西宮ガーデンズプラス館 6階)	0120-37-1092	① ②	13,200 円 14,520 円	追加料金 5,500円(税込)
	淀屋橋健診プラザ	大阪市中央区伏見町 4-1-1 (明治安田生命大阪御堂筋ビル4階)	06-6232-7770	① ②	11,550 円 12,210 円	追加料金 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 (アサヒ軽金属ビル)	06-6206-6660	① ②	11,550 円 12,210 円	追加料金 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 (富士ビル2・3階)	06-6867-9340	① ②	9,900 円 11,100 円	追加料金 5,000円(税込)

## ◆脳ドックの実施機関

健診実施機関			電話番号	受診者負担額 (税込)
名称	所在地			
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	16,500 円	
さわ病院	豊中市城山町 1-9-1	06-6865-1211	23,990 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	
M Iクリニック	豊中市少路 1-12-13	06-6840-0100	18,150 円	
中之島クリニック	大阪市福島区福島 2-1-2	0120-489-401	16,500 円	
千里LC健診センター	豊中市新千里東町 1-4-2 (千里ライフサイエンスビル 4階)	06-6873-2210	27,950 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※ (税込)		胃カメラ
名称	所在地	電話番号			
千里LC健診センター	豊中市新千里東町 1-4-2 (千里ライフサイエンスビル 4階)	06-6873-2210	① ②	23,760 円 24,585 円	追加料金 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 ②	23,430 円 25,600 円	追加料金 4,400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 ②	22,110 円 23,430 円	追加料金 5,500円(税込)
淀屋橋健診プラザ	大阪市中央区伏見町 4-1-1 (明治安田生命大阪御堂筋ビル4階)	06-6232-7770	① ②	19,140 円 19,800 円	追加料金 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 (アサヒ軽金属ビル)	06-6202-6660	① ②	19,140 円 19,800 円	追加料金 2,200円(税込)

※ 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。

※ 受診者負担額については、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。