

令和5年度 日帰り人間ドック等自己負担額

(広島県自動車販売健康保険組合)

1. 特定健診

健 診 区 分		自己負担額
特 定 健 診		無 料
詳細 項目	貧 血 検 査	無 料
	心 電 図 検 査	無 料
	眼 底 検 査	無 料
	腎 機 能 検 査	無 料

2. 一般健診

(消費税込)

区 分	自己負担額
日帰り人間ドック(被保険者)	7,000円
日帰り人間ドック(被扶養配偶者)	7,000円
日帰り人間ドック(代表者等)	無 料

※胃バリウム検査を内視鏡検査とした場合の差額自己負担はありません。

3. 付加検査

検 査 項 目	自己負担額
乳 癌 検 査	無 料
子 宮 癌 検 査	無 料
肝炎ウイルス検査(B型・C型)	無 料
前 立 腺 癌 検 査	無 料

※ 付加検査のみの受検はできません。

※ 乳癌検査でマンモグラフィ・エコー、どちらも検査される場合、金額の低い方の検査は全額自己負担となります。

4. 脳ドック

脳ドック費用は全額自己負担となります。金額は(別紙4-3)健診関係等参考資料でご確認ください。ただし、日帰り人間ドックに併せて受検されないのであれば、お知らせしている金額より高くなる場合があります。