令和7年度銚田市国民健康保険・後期高齢者医療人間ドック健診・脳ドック健診助成に係る医療機関一覧

〈助成金額〉人間ドック：15,000円 簡易脳ドック：費用の7割（上限20,000円） 一般脳ドック：20,000円

No.	医療機関 (連絡先)	予約受付時間	金額	人間ドック 健診	簡易 脳ドック健診	簡易 脳ドック健診 ※人間ドックと同時実 施	一般 脳ドック健診	備考
1	医療法人 幕内会山王台病院 石岡市東石岡4-1-38 (TEL: 0299-23-4113)	月～土曜日 14:00～17:30	健診料金	45,100 円				胃がん検診…胃カ メラへの変更可（追 加3,300円）
			窓口負担額	30,100 円				
2	茨城県メディカルセンター 水戸市笠原町489 (TEL: 029-243-1111)	平日 9:00～16:00	健診料金	43,120 円				
			窓口負担額	28,120 円				
3	大洗海岸病院 東茨城郡大洗町大貫町915 (TEL: 029-267-2191)	平日 9:00～16:30 土曜日 9:00～12:00	健診料金	37,114 円	26,475 円	20,900 円	37,147 円	
			窓口負担額	22,114 円	7,943 円	6,270 円	17,147 円	
4	小山記念病院 (健康管理センター) 鹿嶋市厨5丁目1-2 (TEL: 0299-85-1139)	平日 8:00～16:00 第2・第4土曜日 8:00～11:30	健診料金	40,700 円	30,800 円	28,050 円	39,600 円	胃がん検診…胃カ メラへの変更可（追 加5,500円）
			窓口負担額	25,700 円	10,800 円	8,415 円	19,600 円	
5	高須病院 銚田市銚田2570 (TEL: 0299-33-2131)	8:00～16:30 ※木曜日午後・日 曜日・祝日を除く	健診料金	34,738 円	26,400 円		40,700 円	簡易脳ドック健診 …2種類あるため、 詳細については医療 機関へお問い合わせ ください。
			窓口負担額	19,738 円	7,920 円		20,700 円	
6	筑波大学附属病院 (つくば予防医学研究センター) つくば市天久保2丁目1番地1 (TEL: 029-853-4205)	平日 9:00～16:00	健診料金	68,200 円		44,000 円		
			窓口負担額	53,200 円		24,000 円		
7	土浦協同病院 (予防医療センター) 土浦市おおつ野四丁目1番1号 (TEL: 029-846-3731)	8:30～17:00	健診料金	41,800 円	27,500 円	27,500 円		
			窓口負担額	26,800 円	8,250 円	8,250 円		
8	土浦協同病院 なめがた地域医療センター 行方市井上藤井98-8 (TEL: 0299-37-4118)	平日 8:30～17:00	健診料金	41,800 円				
			窓口負担額	26,800 円				
9	白十字総合病院 (健診センター) 神栖市大字賀2148 (TEL: 0299-93-1779)	平日 8:30～17:00 ※12:00～13:00 を除く 土曜日 8:30～12:00	健診料金	37,400 円	22,000 円	22,000 円	50,600 円	受診は火・水・金 曜日のみ
			窓口負担額	22,400 円	6,600 円	6,600 円	30,600 円	
10	水戸協同病院 水戸市宮町3丁目2番7号 (TEL: 029-233-9930)	14:00～16:00 ※日曜日・祝日を除 く	健診料金	41,800 円			44,000 円	
			窓口負担額	26,800 円			24,000 円	
11	水戸赤十字病院 水戸市三の丸3丁目12番48号 (TEL: 029-221-5177)	平日 9:30～16:00	健診料金	42,900 円	30,800 円	30,800 円	54,450 円	胃がん検診…胃カ メラへの変更可（追 加3,300円）
			窓口負担額	27,900 円	10,800 円	10,800 円	34,450 円	
12	水戸中央病院 水戸市六反田町1136-1 (TEL: 029-309-8521)	月～土曜日 11:00～16:00	健診料金	国保 後期 42,900 円 47,300 円	36,300 円	33,000 円	45,100 円	胃がん検診…胃カ メラへの変更可（追 加4,400円） ※75歳以上は胃カメ ラのみのため、4,400 円追加となります。
			窓口負担額	国保 後期 27,900 円 32,300 円	16,300 円	13,000 円	25,100 円	
13	霞ヶ浦成人病研究事業団 (健診センター) 稲敷郡阿見町中央3-20-1 (TEL: 029-887-4563)	平日 8:30～16:30 土曜日 8:30～12:30	健診料金	44,000 円	44,000 円	44,000 円	57,200 円	
			窓口負担額	29,000 円	24,000 円	24,000 円	37,200 円	
14	茨城県立中央病院 笠間市鯉淵6528 (TEL: 0296-77-1121)	平日 9:00～16:00	健診料金	44,000 円		27,500 円	55,000 円	上部消化管検査の胃 カメラはX線検査に 変更可能※受診の一 週間前までに要連絡
			窓口負担額	29,000 円		8,250 円	35,000 円	
15	水戸済生会総合病院 総合健診センター 水戸市双葉台3丁目3番10号 (TEL: 029-254-9044)	平日 13:00～16:00	健診料金	42,900 円	49,500 円	41,800 円		胃がん検診…胃カ メラへの変更可（追 加3,300円）
			窓口負担額	27,900 円	29,500 円	21,800 円		
16	石岡脳神経外科病院 小美玉市栗又四ヶ1768-29 (TEL: 0299-58-5211)	月～土曜日 9:00～17:00 ※木曜日を除く	健診料金		26,400 円		39,600 円	
			窓口負担額		7,920 円		19,600 円	
17	脳神経外科 聖麗メモリアルひたちなか ひたちなか市馬渡2835-2 (TEL: 029-219-8400)	9:00～17:00 ※水曜日・日曜 日・祝日を除く	健診料金		29,700 円			当日：医師による結 果説明あり
			窓口負担額		9,700 円			
18	脳神経外科 ブレインピア桜ヶ丘 東茨城郡茨城町奥谷1076 (TEL: 029-292-1251)	平日 8:30～17:00	健診料金		11,000 円			
			窓口負担額		3,300 円			