

●人間ドック検診・脳ドック検診・総合ガン検査

北信

令和4年度

契約検診機関料金一覧表

202206

検診機関	電話番号	人間ドック契約検診料金(円)		人間ドック検診オプション契約検診料金(円)									脳ドック契約料金(円)		総合ガン契約料金(円)		特定健診	◎はドック当日初回面接可能	保健指導			
		1泊2日 又は 通院2日	1日(日帰り)	婦人ガン(乳房検診)			婦人ガン(子宮検診)			肺ガン検診			単独	人間ドック と併用	単独	人間ドック と併用						
				視触診	超音波	マンモグラフィ	超音波	頸部	体部	喀痰検査	CT検査											
JA 厚生連	南長野医療センター 篠ノ井総合病院	026-292-2261	一般 40,700 農協組合員 38,500	一般 40,700	—	4,400	5,500	—	(2日)ドック に含む (1日)4,400	—	2,420	11,000	49,500	44,000	—	—	●	◎				
	南長野医療センター 新町病院	026-262-3111											—	—								
	北信総合病院	0269-22-2151											一般 68,200	農協組合員 38,500					(セット 7,700)	2,420	(2日) 3,300 (1日)11,000	44,000
	長野松代総合病院	026-278-2031											農協組合員 62,700	一般 (1日) 53,900 (3時間)40,700 農協組合員 (1日) 48,400 (3時間)38,500					3,300	5,500	(1日、2日) ドックに含む (3時間) セット 5,500 若穂病院 頸部のみ 4,400	2,420
愛和病院	026-217-3991	—	41,800	—	—	7,857 視触診含む	—	6,600	—	3,850	16,500	—	—	—	—	●	◎					
飯綱町立飯綱病院	026-253-2248	68,200	47,300	—	—	6,545 視触診含む	—	頸部と セットのみ 1,540	5,280	—	—	ドックに含む	38,500	—	—	—	●	◎				
飯山赤十字病院	0269-62-4195	66,000	38,500	—	4,280	4,480	—	4,280	4,280	2,620	7,700	48,400	27,500	—	—	—	●	◎				
小島病院	026-217-3862	(1泊) 71,500 (通院) 62,700	44,000	—	3,300	6,600	—	セット 5,940	—	—	11,000	—	—	—	—	—	●	◎				
小林医院	0120-110-938	71,000	43,500	—	6,600	—	—	—	—	3,150	—	46,200 (午後のみ)	15,300 (MRAのみ)	—	—	—	●	●				
信濃町立 信越病院	026-255-3100	—	36,300	—	—	—	—	—	—	—	16,170	—	—	—	—	—	●	◎				
新生病院	026-247-6000	(1泊) 67,100 (通院) 59,900	39,600	—	—	6,182 (40歳以上)	—	セット 4,620	—	2,200	11,224	43,300	—	—	—	—	●	◎				
千曲中央病院	026-273-1212	—	40,700	—	—	6,600	—	4,400	—	2,090	9,900	簡易コース 29,370 通常コース 49,720	簡易コース 22,550 通常コース 39,930	—	—	—	●	◎				
賛育会クリニック	026-257-2470	—	37,400	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	◎			
長野健康センター	026-286-6409	—	日帰り 40,540 日帰りドック (男性概ね50歳 以上) 42,370 メンズ・レディース ドック 49,190 レディースドック (HPVセット) 51,540	レディースドック (40歳未満)に含 む	5,190	レディース ドック (40歳 以上)に 含む	—	レディース ドック に含む	—	3,330	8,800 メンズドック に含む	—	—	—	—	—	●	◎				

●人間ドック検診・脳ドック検診・総合ガン検査

北信

令和4年度

契約検診機関料金一覧表

202206

検診機関	電話番号	人間ドック契約検診料金(円)		人間ドック検診オプション契約検診料金(円)								脳ドック契約料金(円)		総合ガン契約料金(円)		特定健診	◎はドック当日初回面接可能	保健指導
		1泊2日 又は 通院2日	1日(日帰り)	婦人ガン(乳房検診)			婦人ガン(子宮検診)			肺ガン検診		単独	人間ドック と併用	単独	人間ドック と併用			
				視触診	超音波	マンモグラフィ	超音波	頸部	体部	喀痰検査	CT検査							
長野県立信州医療センター	026-245-1650	61,600 肺機能検査無 60,654	41,800 肺機能検査無 40,854	—	3,740 視触診含む	5,720	(2日)ドック に含む (セット 4,840)	(2日)ドック に含む (セット 8,910)	—	—	—	13,200	金曜PM 24,200	24,200	—	—	●	
長野市民病院	026-295-1171	—	41,800	—	4,270 視触診含む	5,800	セット 3,150	—	—	—	12,220	—	—	33,000	—	—	●	●
長野赤十字病院	026-226-5455	(1泊) 69,300 (通院) 62,700	40,700	—	4,400	6,600	3,300	4,400	4,400	5,500	9,900	—	—	44,000	88,000	71,500	●	
長野中央病院	026-234-3234	69,300	41,800	—	4,191 視触診含む	6,034	—	4,400 超音波含む	8,382 超音波含む	3,696	13,200	48,400	23,540	—	—	—	●	◎
みゆき会健診センター	0120-801-030	—	44,000	—	—	—	セット 5,940	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	
山田記念朝日病院	026-241-9839	—	39,644	—	39歳以下 5,500	40~49歳 (2方向) 5,753 50歳以上 (1方向) 5,610	—	4,950	—	2,310	13,200	39,600	27,500	—	—	—	●	●
小林脳神経外科病院	026-241-6221	—										30,800		—	—			
南十字脳神経外科	026-213-4800	—										35,000		—	—			
長野PET・画像診断センター	026-269-0550	—										—		一般 108,900 農協組合員 92,565	16,500円割引 (JA厚生連人 間ドック受診者 に限る)			

●人間ドック検診・脳ドック検診・総合ガン検査

東信

令和4年度

契約検診機関料金一覧表

202206

検診機関	電話番号	人間ドック契約検診料金(円)		人間ドック検診オプション契約検診料金(円)								脳ドック契約料金(円)		総合ガン契約料金(円)		特定健診	◎保健指導 初回は 回数 検診 可 当日									
		1泊2日 又は 通院2日	1日(日帰り)	婦人ガン(乳房検診)			婦人ガン(子宮検診)			肺ガン検診		単独	人間ドックと 併用	単独	人間ドック と併用											
				視触診	超音波	マンモグラフィ	超音波	頸部	体部	喀痰検査	CT検査															
JA 厚生 連	鹿教湯三才山 リハビリテーションセンター 鹿教湯病院	0268-44-2111	一般 68,200 農協組合員 62,700	一般 40,700 農協組合員 38,500	—	—	4,400	—	4,400	—	—	7,150	脳MRI・MRA検査セットのみ (脳検査)22,000	—	—	●	◎									
	浅間南麓 こもろ医療センター	0267-22-1070	—															4,400	5,500	—	4,400	2,420	9,900	49,500	44,000 (簡易 27,500)	●
	佐久総合病院	0267-82-2688	一般 68,200 農協組合員 62,700															3,300	4,400	—	(2日)ドック に含む (1日)4,400	—	8,250	46,300 (後日結果説 明付:49,500)	40,800 (簡易 26,950)	●
	佐久医療センター	0267-88-7956	—															—	—	—	—	—	—	—	—	一般 108,900 農協組合員 92,565
上田生協診療所	0268-23-0199	—	一般 生協組合員 (3時間・基本) 48,400 41,800 (1日・基本) 69,300 57,200 (3時間・胃検査なし) 37,400 30,800 (1日・胃検査なし) 58,300 46,200	—	一般 6,050 生協組合員 3,850	一般 7,260 生協組合員 4,950	—	—	—	—	一般 13,750 生協組合員 9,900	—	—	—	—	●	◎									
軽井沢町国民健康保険 軽井沢病院	0267-45-5111	—	41,000	—	3,500	5,700	セット 8,700	6,700	3,000	14,700	47,000	(結果説明有) 37,000 (結果説明無) 30,000	—	—	●	◎										
川西赤十字病院	0267-53-3011	—	39,600	—	—	—	奇数月 第1木曜のみ 3,560	—	3,730	11,600	—	—	—	—	●	◎										
くろさわ病院	0267-64-1741	—	44,000	—	4,400	—	—	ドックに含む	—	9,900	—	—	—	—	●	◎										
国保依田窪病院	0268-68-2511	—	41,690	—	3,850	5,632	—	—	—	—	—	—	—	—	●	◎										
佐久市立国保浅間総合病院	0267-67-2295	68,200	41,250	—	3,850	40歳以上 推奨 6,182 どちらか選択	—	4,686 超音波含む	7,920	4,290	9,900	36,100	26,500	—	—	●	◎									
佐久穂町立 千曲病院	0267-86-2360	—	35,750	—	ドックに含む	—	—	—	3,740	7,700	—	—	—	—	●	◎										
東御市民病院	0268-62-1763	—	40,700	—	—	7,425	セット 9,108	—	4,488	8,800	—	—	—	—	●	◎										
丸子中央病院	0268-42-1113	—	44,000	—	4,400	5,500	—	5,500	—	11,000	45,100	22,000	—	—	●	◎										
八千穂クリニック	0267-88-3931	—	40,800	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	◎										
小林脳神経外科・神経内科病院	0268-22-6885	—										Aコース 49,500 Bコース 41,800	—	—	●	◎										
柳橋脳神経外科	0267-23-6131	—										プレミアム 40,700 レギュラー 22,000 シンプル 16,500	—	—	●	◎										

●人間ドック検診・脳ドック検診・総合ガン検査

中信

令和4年度 契約検診機関料金一覧表

202206

検診機関	電話番号	人間ドック契約検診料金(円)		人間ドック検診オプション契約検診料金(円)								脳ドック契約料金(円)		総合ガン契約料金(円)		特定健診	◎はドック当日 初回面接可能 保健指導
		1泊2日 又は 通院2日	1日(日帰り)	婦人ガン(乳房検診)			婦人ガン(子宮検診)			肺ガン検診		単独	人間ドック と併用	単独	人間ドック と併用		
				視触診	超音波	マンモグラフィ	超音波	頸部	体部	喀痰検査	CT検査						
北アルプス医療センター あづみ病院	0261-62-3166	一般 68,200 農協組合員 62,700	一般 (1日) 59,400 (半日) 40,700 農協組合員 (1日) 53,900 (半日) 38,500	—	3,630	4,400	—	(1日、2日) ドックに含む  (半日)4,400	—	—	(1日、2日) ドックに含む  (半日)6,600	充実脳ドック 41,800 簡易脳ドック 20,900	充実脳ドック 36,300 簡易脳ドック 20,900	—	—	●	◎
相澤健康センター	0263-34-6360	67,100	39,600	画像検査と 併せて実施 単独不可 2,200	3,850	4,400	頸部細胞 診と併せ て実施 3,850	(2日)ドックに 含む (1日)3,300	—	3,740  セット(1日のみ) 7,150	(2日)ドック に含む (1日) 5,500	33,000	22,000	73,700	71,500	●	●
安曇野赤十字病院	0263-72-3170	—	38,700	—	4,400	4,400	—	3,400	—	—	5,200	32,600 海馬コース 36,000	20,880 海馬コース 26,200	—	—	●	●
市立大町総合病院	0261-85-2234	(1泊) 69,410 (通院)58,410	43,450	(2日)ドック に含む (1日)1,100	3,850	5,380	2日ドックの み選択可 2,040	2日ドックに含む 1日のみ 超音波含む 5,090	超音波・頸部 とセットのみ 5,100	—	(2日)ドック に含む (1日)10,190	簡易脳ドック 20,900 単独コース 43,390	24,750	—	—	●	●
長野県立木曽病院	0264-22-2703	—	41,800	1,100	—	5,200 視触診含む	—	3,300	—	—	7,100	25,500 頸動脈コース 31,500	22,400 頸動脈コース 26,000	—	—	●	●
藤森病院	0263-33-3672	69,300	(1日) 38,500 (午後ドック胃検査無) 28,600	ドックに含む	—	ドックに含む	—	—	—	—	11,000	—	—	—	—	●	●
穂高病院	0263-81-1011	68,860	41,800	—	3,500	2,500	(2日)ドックに含む (1日)3,400	—	—	2,000	(2日)ドック に含む (1日)9,000	—	10,000	—	—	●	◎
松本協立病院	0263-35-0479	—	40,700	—	5,830 視触診含む	6,180 視触診含む	—	—	—	—	5,500	—	17,930	—	—	●	●
松本市医師会検査健診センター	0263-50-9918	—	胃X線検査 42,900 胃カメラ検査 47,850 胃部未検査 34,650	—	—	5,236	—	—	—	2,090	8,800	—	—	—	—	●	●
松本歯科大学病院	0263-51-2365	69,300	40,700	—	4,400	5,720	—	超音波含む 6,600	—	2,420	15,730	月水AMのみ 39,600	頭部MRI・MRA 20,900 脳血管検査 26,290	—	—	●	◎
松本市立病院	0263-92-7106	68,200 (1泊ドック・ アクティブドック)	43,450	ドックに含む (希望者のみ)	3,850 (40歳未満は、 ドックに含む)	3,850 (40歳以上は、 ドックに含む)	ドックに含む	—	—	4,290	(2日)ドック に含む (1日)11,000	49,500	20,900	—	—	●	◎
丸の内病院	0263-28-0055	69,850	41,800	(2日ドック は無料) (1日)1,100	2,420	5,500	2,420	(2日ドック は無料) (1日)3,080	5,500	—	(2日) 2,750 (1日) 11,000	—	11,000	—	—	●	●
一之瀬脳神経外科病院	0263-48-6600	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	学会認定 39,600 認知機能チェック 49,500 動脈硬化チェック 29,700 簡易(結果説明付) 25,300 簡易(結果郵送) 22,000	—	—	—	—	

●人間ドック検診・脳ドック検診・総合ガン検査

南信

令和4年度 契約検診機関料金一覧表

202206

検診機関	電話番号	人間ドック契約検診料金(円)		人間ドック検診オプション契約検診料金(円)									脳ドック契約料金(円)		総合ガン契約料金(円)		特定健診	◎はドック当日初回は面接可能	保健指導
		1泊2日 又は 通院2日	1日(日帰り)	婦人ガン(乳房検診)			婦人ガン(子宮検診)			肺ガン検診			単独	人間ドック と併用	単独	人間ドック と併用			
				視触診	超音波	マンモグラフィ	超音波	頸部	体部	喀痰検査	CT検査								
JA 厚生連 下伊那厚生病院 富士見高原医療福祉センター 富士見高原病院	0265-35-7511	一般 68,200	一般 40,700	—	—	4,400	—	(2日)ドック を含む (1日)4,400	—	—	8,800	脳MRI検査 11,000 脳MRA検査 11,000	—	—	●	◎			
	0266-62-3030	農協組合員 62,700	農協組合員 38,500	—	(2日)ドック を含む (1日)5,500		—	—	—	—		49,500			44,000	●	◎		
飯田市立病院	0265-21-1255	65,450 胃部検査無 54,450	47,300 胃部検査無 36,300	—	40歳未満 6,160	40歳以上 6,160	—	4,070 超音波含む	—	4,950	16,500	—	29,150	101,860	●				
飯田病院	0265-22-5150	—	一般ドック 41,800 腫瘍ドック 51,700	—	3,850	6,160	—	4,400 (第2, 4, 5 火曜日のみ)	—	3,850	(腫瘍)ドック を含む (一般)11,000	36,300	22,000	—	—	●	◎		
伊那健康センター	0265-78-9700	—	31,710 男性(概ね50歳以上) 33,360 女性ドック 40,180	—	女性ドック(40歳 未満)を含む	5,190 女性ドック(40 歳以上)を含む	—	女性ドック を含む	—	3,330	8,800	—	—	—	—	●	◎		
伊那中央病院	0265-96-0175	(1泊) 70,950 (通院) 64,350	39,600	—	(2日)ドック を含む (1日)3,850	(2日)ドック を含む (1日)6,182	(2日)ドックに含む (1日)セット 6,600	—	—	3,667	14,667	27,385 頸動脈エコー含む 33,435	101,750	90,750	●				
岡谷市民病院	0266-23-8050	通常 65,230 大腸内視鏡コース・ アンチエイジングコース 75,410	39,750	—	3,850	4,740	セット 4,080	—	—	—	(2日)ドック に含む (1日)7,700	—	—	—	—	●	◎		
輝山会総合健診センター	0265-26-6711	AMコース 77,000 大腸内視鏡コース 88,000	標準コース 44,000 (胃レントゲン) 標準コース 47,300 (胃内視鏡)	—	5,500	5,830	6,050	3,850	—	—	14,300	41,250	37,950	—	—	●	●		
久保田内科クリニック	0265-71-8855	—	通常ドック 40,500 肺(CT)ドック 48,500	—	—	—	—	—	—	—	通常ドック に追加時 10,000	—	—	—	—	●			
健和会病院	0265-23-3115	(1泊) 66,000 (通院) 63,800	42,900	—	3,850	7,700	セット 4,400	—	—	—	(2日)ドック に含む (1日)9,900	48,100	23,100	—	—	●	●		
下伊那赤十字病院	0265-36-7071	(1泊) 69,850 (通院) 63,800	46,974	ドックに含む	—	4,500	セット 7,000 2,500 4,500	—	—	—	7,000	—	—	—	—	●			
昭和伊南総合病院	0265-81-4726	68,200	41,250	—	3,850	6,180	頸部とセッ トのみ 5,830	(2日)ドック に含む (1日)3,300	—	—	(2日)ドック に含む (1日)14,620	36,670 MRI・MRA・超音波 24,100 MRI・MRA 20,960	—	—	●	◎			
仁愛病院	0265-78-3333	(1泊) 67,980 (通院) 63,580	38,500	—	3,850 視触診含む	5,500	—	超音波含 む 4,840	—	—	(2日)ドック に含む (1日)13,090	—	—	—	—	●			
諏訪赤十字病院	0266-57-6042	(1泊) 68,860 (通院) 60,060	41,800	—	—	6,600	(2日)ドックに含む (1日)4,400	—	—	—	50歳以上 8,800	38,500	28,500	110,000	—	●	◎		
組合立 諏訪中央病院	0266-72-1000	—	39,800	—	6,980 視触診含む	6,980	—	4,760	—	—	8,800	—	40歳以上 21,700	—	—	●	◎		

●人間ドック検診・脳ドック検診・総合ガン検査

南信

令和4年度 契約検診機関料金一覧表

202206

検診機関	電話番号	人間ドック契約検診料金(円)		人間ドック検診オプション契約検診料金(円)								脳ドック契約料金(円)		総合ガン契約料金(円)		特定健診	◎は初回はドック検診可能日 保 健 指 導
		1泊2日 又は 通院2日	1日(日帰り)	婦人ガン(乳房検診)			婦人ガン(子宮検診)			肺ガン検診		単独	人間ドック と併用	単独	人間ドック と併用		
				視触診	超音波	マンモグラフィ	超音波	頸部	体部	喀痰検査	CT検査						
中部公衆医学研究所	0265-24-1505	—	35,648	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●
町立辰野病院	0266-41-0238	—	41,800	—	4,730	5,500 視触診含む	—	4,400 超音波含む	—	—	12,870	—	—	—	—	●	◎
長野県立阿南病院	0260-22-2121	—	41,800	—	3,870	6,730	—	3,740	—	2,090	16,170	35,200	18,700	—	—	●	
ほたるの里健診センター	0120-371-787	—	41,800	—	4,400	4,950	—	3,850	—	3,300	—	—	—	—	—	●	●
瀬口脳神経外科病院	0265-24-7667	—										後日結果報告 当日結果報告	42,000 47,000	—	—		

# 令和4年度契約検診機関特定健康診査料金一覧表

【北信・東信】

【中信・南信】

202206

検診機関名		特定健診 (円)	検診機関名		特定健診 (円)		
北 信	J A 厚 生 連	南長野医療センター	8,932	中 信	北アルプス医療センター	8,932	
		篠ノ井総合病院			あづみ病院		
		南長野医療センター			相澤健康センター		7,150
		新町病院			安曇野赤十字病院		7,150
		北信総合病院			市立大町総合病院		8,932
	長野松代総合病院	長野県立木曾病院	8,932				
	愛和病院	8,932	藤森病院		7,150		
	飯綱町立飯綱病院	8,932	穂高病院		7,150		
	飯山赤十字病院	7,150	松本協立病院		7,150		
	小島病院	7,150	松本市医師会検査健診センター		8,932		
	小林医院	8,932	松本歯科大学病院		7,150		
	信濃町立 信越病院	8,932	松本市立病院		7,150		
	新生病院	8,932	丸の内病院		7,150		
	千曲中央病院	8,932					
	賛育会クリニック	-					
	長野健康センター	7,120					
	長野県立信州医療センター	8,932					
	長野市民病院	7,150					
長野赤十字病院	7,150						
長野中央病院	6,810						
みゆき会健診センター	7,150						
山田記念朝日病院	7,150						
東 信	J A 厚 生 連	鹿教湯三才山リハビリテーションセンター	8,932	南 信	J A	下伊那厚生病院	8,932
		鹿教湯病院			富士見高原医療福祉センター	富士見高原病院	
		浅間南麓			飯田市立病院	8,932	
		こもろ医療センター			飯田病院	7,150	
	佐久総合病院	伊那健康センター	7,120				
	上田生協診療所	8,932	伊那中央病院		8,932		
	軽井沢町国民健康保険	8,932	岡谷市民病院		7,150		
	軽井沢病院	8,932	輝山会総合健診センター		7,150		
	川西赤十字病院	8,932	健和会病院		8,580		
	くろさわ病院	7,150	下伊那赤十字病院		8,580		
	国保依田窪病院	8,932	昭和伊南総合病院		8,932		
	佐久市立国保浅間総合病院	8,019	仁愛病院		7,205		
	佐久穂町立 千曲病院	8,932	久保田内科クリニック		8,800		
	東御市民病院	8,932	諏訪赤十字病院		7,150		
	丸子中央病院	8,811	組合立 諏訪中央病院		7,150		
	八千穂クリニック	8,932	中部公衆医学研究所		7,150		
			町立辰野病院		7,150		
			長野県立阿南病院		8,932		
		ほたるの里健診センター	7,300				