

医療機関名称・コード 住所・電話番号	コース	料金 (消費税込)	利用者負担額 (消費税込)	健保組合負担額 (消費税込)	備 考
18 やまがた健康推進機構	■日帰り	25,190	6,790	18,400	
山形検診センター	子宮がん検査含む	29,810	9,810	20,000	
〒990-2334	乳がん検査含む	28,820	8,820	20,000	
山形市蔵王成沢字向久保田2220	子宮・乳がん検査を含む	33,440	13,440	20,000	
TEL 023-688-6511					
FAX 023-688-3734					
18 やまがた健康推進機構	■日帰り	25,190	6,790	18,400	
米沢検診センター	子宮がん検査含む	29,810	9,810	20,000	
〒992-0059	乳がん検査含む	28,820	8,820	20,000	
米沢市西大通1-5-66	子宮・乳がん検査を含む	33,440	13,440	20,000	
TEL 0238-21-8811					
FAX 0238-21-8812					
18 やまがた健康推進機構	■日帰り	25,190	6,790	18,400	
南陽検診センター	子宮がん検査含む	29,810	9,810	20,000	
〒999-2232	乳がん検査含む	28,820	8,820	20,000	
南陽市三間通466-5	子宮・乳がん検査を含む	33,440	13,440	20,000	
TEL 0238-43-6303					
FAX 0238-43-6972					
18 やまがた健康推進機構	■日帰り	25,190	6,790	18,400	
最上検診センター	子宮がん検査含む	29,810	9,810	20,000	
〒996-0084	乳がん検査含む	28,820	8,820	20,000	
新庄市大手町2-49	子宮・乳がん検査を含む	33,440	13,440	20,000	
TEL 0233-23-3411					
FAX 0233-23-3413					
18 やまがた健康推進機構	■日帰り	25,190	6,790	18,400	
庄内検診センター	子宮がん検査含む	29,810	9,810	20,000	
〒998-0875	乳がん検査含む	28,820	8,820	20,000	
酒田市東町1-23-1	子宮・乳がん検査を含む	33,440	13,440	20,000	
TEL 0234-26-1882					
FAX 0234-26-2786					
14 舟山病院	■日帰り	30,140	10,140	20,000	
〒992-0027	子宮がん検査含む	34,210	14,210	20,000	
米沢市駅前2-4-8	乳がん検査含む	33,000	13,000	20,000	マンモグラフィ
TEL 0238-23-4435	乳がん検査含む	35,640	15,640	20,000	超音波検査
FAX 0238-22-2929	■1泊2日	68,750	48,750	20,000	
	子宮がん検査含む	72,820	52,820	20,000	
	乳がん検査含む	71,610	51,610	20,000	マンモグラフィ
	乳がん検査含む	74,250	54,250	20,000	超音波検査
20 本間病院	■日帰り	29,700	9,700	20,000	
〒998-0044	子宮がん検査含む	34,100	14,100	20,000	
酒田市中町3-5-23	乳がん検査含む	34,180	14,180	20,000	マンモグラフィ
TEL 0234-22-2556	乳がん検査含む	32,780	12,780	20,000	超音波検査
FAX 0234-22-3068					
140 東北中央病院	■日帰り	34,100	14,100	20,000	Sコース標準
〒990-8515	■1泊2日 男性	72,160	52,160	20,000	Eコース標準
山形市和合町3-2-5	■1泊2日 女性	77,440	57,440	20,000	Eコース標準
TEL 023-623-5185	■2泊3日 男性	73,920	53,920	20,000	Aコース標準
FAX 023-624-4495	■2泊3日 女性	78,100	58,100	20,000	Aコース標準

◆健保組合負担額が上限の20,000円未満の場合、利用者負担額は検診料金（税抜き）の1/5の額となります。

※ 婦人科検診については、複数のコース・料金（乳がんと子宮がんの同時検診等）がある医療機関もあります。ここでは代表的な検査料金を表示しています。

令和6年度 山形県内人間ドック指定医療機関一覧 【被保険者】

医療機関名称・コード 住所・電話番号	コース	料金 (消費税込)	利用者負担額 (消費税込)	健保組合負担額 (消費税込)	備 考
136 みやはらクリニック 〒997-0818 鶴岡市三和町1-53 TEL 0235-23-3311 FAX 0235-23-3314	■日帰り 子宮がん検査含む 乳がん検査含む ■1泊2日 子宮がん検査含む 乳がん検査含む	30,800 35,200 35,200 64,900 69,300 69,300	10,800 15,200 15,200 44,900 49,300 49,300	20,000 20,000 20,000 20,000 20,000 20,000	 マンモグラフィ2方向 マンモグラフィ2方向
104 新庄徳洲会病院 〒996-0041 新庄市大字鳥越字駒場4623 TEL 0233-23-3434 FAX 0233-23-3500	■日帰り 子宮がん検査含む 乳がん検査含む 乳がん検査含む	71,100 80,100 78,100 75,600	51,100 60,100 58,100 55,600	20,000 20,000 20,000 20,000	 40歳以上 マンモグラフィ 40歳未満 超音波検査
12 山形市医師会健診センター 〒990-2461 山形市南館5-3-10 TEL 023-645-7222 FAX 023-644-5645	■日帰り 子宮がん検査含む 乳がん検査含む 乳がん検査を含む 子宮・乳がん検査含む 子宮・乳がん検査含む	28,545 33,275 32,175 36,025 36,905 40,755	8,545 13,275 12,175 16,025 16,905 20,755	20,000 20,000 20,000 20,000 20,000 20,000	 マンモグラフィ 35歳～49歳 乳腺エコー マンモグラフィ 35歳～49歳 乳腺エコー
13 三友堂病院 〒992-0033 米沢市福田町2-1-55 TEL 0238-24-3710 FAX 0238-27-7733	■日帰り 子宮がん検査含む 乳がん検査含む 乳がん検査含む ■1泊2日 子宮がん検査含む 乳がん検査含む 乳がん検査含む	39,600 42,900 42,900 44,628 58,146 61,446 61,446 63,174	19,600 22,900 22,900 24,628 38,146 41,446 41,446 43,174	20,000 20,000 20,000 20,000 20,000 20,000 20,000 20,000	 マンモグラフィ1方向 マンモグラフィ2方向 マンモグラフィ1方向 マンモグラフィ2方向
134 鶴岡市立荘内病院 〒997-0033 鶴岡市泉町4-20 TEL 0235-26-5111 FAX 0235-26-5189	■1泊2日 男性 ■1泊2日 女性 ■1泊2日 男性 ■1泊2日 女性	74,000 76,440 81,700 84,140	54,000 56,440 61,700 64,140	20,000 20,000 20,000 20,000	4人部屋 4人部屋 個室 個室
135 荘内地区健康管理センター 〒997-0035 鶴岡市馬場町1-34 TEL 0235-22-6445 FAX 0235-25-2216	■日帰り 子宮がん検査含む 乳がん検査含む 乳がん検査含む	37,532 41,932 40,832 42,482	17,532 21,932 20,832 22,482	20,000 20,000 20,000 20,000	 内外斜位方向 内外斜位方向及び頭尾方向
137 鶴岡協立病院 〒997-0816 鶴岡市文園町9-34 TEL 0235-23-6060 FAX 0235-23-9064	■日帰り 男性 ■日帰り 女性 ■日帰り 女性 ■1泊2日 男性 ■1泊2日 女性 ■1泊2日 女性	38,610 44,996 44,336 71,940 78,326 77,666	18,610 24,996 24,336 51,940 58,326 57,666	20,000 20,000 20,000 20,000 20,000 20,000	 40歳～49歳 上記以外 40歳～49歳 上記以外
139 山形徳洲会病院 〒990-0834 山形市清住町2-3-51 TEL 023-647-3426 FAX 023-647-3400	■日帰り 子宮がん検査含む 乳がん検査含む	45,320 53,020 55,220	25,320 33,020 35,220	20,000 20,000 20,000	
142 山形県立新庄病院 〒996-8585 新庄市金沢720-1 TEL 0233-22-5525 FAX 0233-23-2987	■日帰り 男性 女性 ■1泊2日 男性 女性	56,670 56,960 111,940 118,410	36,670 36,960 91,940 98,410	20,000 20,000 20,000 20,000	

◆健保組合負担額が上限の20,000円未満の場合、利用者負担額は検診料金(税抜き)の1/5の額となります。

※ 婦人科検診については、複数のコース・料金(乳がんと子宮がんの同時検診等)がある医療機関もあります。ここでは代表的な検査料金を表示しています。