

令和7年度 人間ドック契約機関一覧表

電話番号	病院(健診センター)名	住 所	人間ドック 総費用	受診者 負担金 (窓口負担)	オプション(実費受診者負担)				備考
					脳ドック	大腸がん	子宮頸がん	乳がん マンモグラフィ	
0550-89-5851	フジ虎ノ門 健康増進センター	御殿場市川島田1067-1	円41,800	円21,800	円33,000	円19,250	円3,850	円5,830	
0550-83-1987	御殿場石川病院	御殿場市深沢1285-2	38,500	18,500					
0550-89-8000	東部病院	御殿場市ぐみ沢1180-2	38,500	18,500			3,300	5,500	
0557-81-9176	国際医療福祉大学 熱海病院	熱海市東海岸町13-1	42,130	22,130	35,530	22,000	5,225	5,225	
055-979-2657	東部メディカル健康管理センター	田方郡函南町仁田楠台 777-4	35,200	15,200	55,000		4,400	7,700	
055-986-8600	池田病院	駿東郡長泉町本宿411-5	41,800	21,800	13,200	15,400	3,300	5,500	
055-975-8841	三島総合病院	三島市谷田字藤久保2276	38,500	18,500	33,000		3,520	6,600	
055-988-2750	芹沢病院	三島市幸原町2-3-1	40,700	20,700					
055-971-4155	三島中央病院	三島市緑町1-3	38,000	18,000	25,500		7,000	6,700	
055-924-5100	沼津市立病院	沼津市東椎路字春ノ木550	45,280	25,280	26,120	20,540	9,350	6,180	
055-962-9882	聖隷沼津 健康診断センター	沼津市本字下一丁田895-1	44,000	24,000	44,000		5,830	5,500	
055-921-1302	べっく・メディカル・クリニック	沼津市西沢田338-1	44,440	24,440					
0545-53-0033	永田町クリニック	富士市永田町2-62	44,000	24,000		23,620	5,500	5,500	
0545-64-4421	富士健診センター	富士市柚木392-5	43,340	23,340			4,400	6,600	
0545-81-3325	共立蒲原総合病院	富士市中之郷2500-1	41,800	21,800	34,100		3,850	5,830	
0545-52-0780	聖隷富士健康診断センター (旧：聖隷富士病院)	富士市南町3-1	44,000	24,000			4,730	5,500	R7 名称変更
0545-32-7812	ふじの町クリニック	富士市富士町12-12	40,700	20,700	23,100		6,600	6,600	
0545-30-6522	新富士病院	富士市大淵3900	44,000	24,000					R7新規
054-366-3769	清水厚生病院	静岡市清水区庵原町578-1	39,600	19,600	40,700		3,740	5,720	
054-340-8302	清水さくら病院 (旧：桜ヶ丘病院)	静岡市清水区袖師町2001	42,900	22,900	22,000		5,500	5,500	R7名称・ 所在地変更
054-272-1466	静岡厚生病院	静岡市葵区北番町23	39,600	19,600	40,700		4,070	4,400	
054-253-8732	静岡赤十字病院	静岡市葵区追手町8-2	44,000	24,000	22,000		6,050	6,050	
054-273-1921	静岡市静岡医師会 健診センター MEDIO	静岡市葵区呉服町1-20 呉服町77-2F	41,800	21,800	22,000		3,630	4,730	
054-280-5031	静岡済生会総合病院	静岡市駿河区小鹿1-1-1	44,000	24,000	31,350	22,000	3,850	5,500	
054-256-8039	静岡徳洲会病院	静岡市駿河区下川原南 11-1	44,000	24,000	16,500	22,000	5,500	5,500	
054-282-1109	SBS静岡健康増進センター	静岡市駿河区登呂3-1-1	44,000	24,000	23,100		4,950	5,500	
0120-283-170	聖隷健康サポートセン ター Shizuoka	静岡市駿河区曲金6-8-5-2	45,100	25,100	27,500	29,700	4,730	5,500	

※令和7年度 人間ドック健保組合補助金額 **20,000円**

静岡県トラック運送健康保険組合

電話番号	病院(健診センター)名	住 所	人間ドック 総費用	受診者 負担金 (窓口負担)	オプション(実費受診者負担)				備考
					脳ドック	大腸がん	子宮頸がん	乳がん マンモグラフィ	
054-623-3111	焼津市立総合病院	焼津市道原1000	円41,910	円21,910	円29,860		円5,260	円6,950	
054-631-7209	甲賀病院	焼津市大覚寺2-30-1	44,000	24,000	33,000	23,100	3,850	4,950	
054-646-1117	藤枝市立総合病院	藤枝市駿河台4-1-11	42,900	22,900			3,520	6,950	
0120-396-460	静岡県予防医学協会 ヘルスポート	藤枝市善左衛門2-19-8	38,500	18,500	22,000		4,400	6,600	
054-646-6181	藤枝平成記念病院	藤枝市水上123-1	41,100	21,100	28,400		5,500	5,500	
0547-35-1601	島田市立 総合医療センター	島田市野田1200-5	41,030	21,030	18,810		4,400	6,180	
0548-22-9309	榛原総合病院	牧之原市細江2887-1	40,150	20,150	38,500		4,840	7,920	
0537-86-8867	市立御前崎総合病院	御前崎市池新田2060	38,500	18,500			2,750	4,950	
0537-28-8028	中東遠総合医療センター	掛川市菖蒲ヶ池1-1	44,000	24,000	28,600		4,400	5,500	
0538-34-0150	新都市病院	磐田市市中泉御殿703	35,000	15,000	13,500			5,000	
0538-38-5031	磐田市立総合病院	磐田市大久保512-3	40,390	20,390	26,000		3,740	6,180	
0120-771-804	すずかけセントラル病院	浜松市中央区田尻町120-1	40,700	20,700	20,900		4,400	4,400	
0120-938-375	聖隷浜松病院 聖隷健康診断センター	浜松市中央区住吉2-35-8	45,100	25,100	27,500	29,700	4,730	5,500	
053-401-0088	遠州病院	浜松市中央区中央1-1-1	39,710	19,710	38,500	19,800	4,400	4,400	
0120-938-375	聖隷三方原病院 聖隷予防検診センター	浜松市中央区三方原町 3453-1	45,100	25,100	27,500	29,700	4,730	5,500	
0120-506-180	東伊場クリニック	浜松市中央区東伊場2-7-1 浜松商工会議所会館6階	45,100	25,100			4,730	5,500	
053-448-5290	松田病院	浜松市中央区入野町753	37,400	17,400		22,000			
053-451-2733	浜松医療センター	浜松市中央区富塚町328	35,440	15,440			4,680	4,670	R7新規
053-401-1140	浜松赤十字病院	浜松市浜名区小林1088-1	39,600	19,600	27,500		4,400	4,950	
053-586-1115	十全記念病院	浜松市浜名区小松1700	35,000	15,000	15,000	9,500		5,000	
053-543-7531	なごみ健診クリニック	湖西市新居町中之郷字 寺ノ前2299-3	39,600	19,600		27,830	3,850	6,600	
053-573-3700	浜名病院	湖西市新所岡崎梅田 入会地15-70	38,500	18,500	27,500		4,400	6,600	

脳ドック		富士脳研附属病院にて脳ドックを受診する方も申込書を送付してください。一般より割引料金での契約をしておりますので利用通知書が必要になります。						
0544-23-5155	富士脳障害研究所 附属病院(脳ドック)	富士宮市杉田270-12		27,000				

- ・補助対象は、35才以上の被保険者・被扶養者です。(年度内に1名1回限り)
- ・健保組合補助額は20,000円です。(総費用から20,000円差引額が受診者負担金)
- ・受診者負担金は、病院(健診センター)の窓口で直接お支払いください。
- ・表中から選択し、直接ご予約後「人間ドック申込書」を健保組合へ送付(FAX)してください。
- ・後日、健康保険組合から利用通知書を発行いたします。
- ・検査項目・検査内容・料金・記載以外のコース等詳細については、各病院(健診センター)へご確認ください。
- ・オプション費用、コース差額等は、全額受診者負担となります。