

成人健診

(1)対象者 35歳以上の被保険者及び被扶養者 (2)実施期間 令和7年4月1日～令和8年3月31日

健 診 機 関	実 施 日	料 金 (税 込)	組 合 負 担	受 検 者 負 担
マ ッ ダ 病 院	月 ～ 金 (女性は木曜・第1・第2金曜のみ)	円 21,450	円 17,200	円 4,250
健康倶楽部 健診クリニック	月 ～ 金	19,085	15,300	3,785
広 島 中 央 健 診 所	月 ～ 土 (第3土曜のみ)	22,990	18,400	4,590
広 島 県 集 団 検 診 協 会	月 ～ 金	15,180	12,200	2,980
広 島 県 環 境 保 健 協 会	月 ～ 金	17,600	14,100	3,500
西 条 中 央 病 院	月・金	16,500	13,200	3,300
広島生活習慣病・がん健診センター 東広島	月 ～ 土	14,520	11,700	2,820
市 立 三 次 中 央 病 院	月 ～ 金	28,490	22,800	5,690
山 口 総 合 健 診 セ ン タ ー	月 ～ 土	25,300	20,300	5,000