2025年度 料金表 【神奈川県】 人間ドック・乳がん検診・子宮がん検診				人間ドック ＜健保負担額＞ 人間ドック 13,000円 + 税 ※ オプション検査(乳がん・子宮がん検診)は全額健保負担				乳がん検診・子宮がん検診 ＜健保負担額＞ 全額健保負担				
健診機関名	住所	電話番号	○	人間ドック		乳がん検診・子宮がん検診		○	乳がん検診	子宮がん検診		
				1日ドック	41,000 + 税 28,000 + 税	乳がん検診	子宮がん検診				乳がん検診	子宮がん検診
				○	1日ドック	＜オプション検査＞						
				○	1日ドック	乳がん検診	子宮がん検診	乳がん検診	子宮がん検診			
川崎	AOI 国際病院 健康管理センター	210-0822 川崎市川崎区田町2-9-1	044-277-9272 (予約) 044-277-5762	○	1日ドック	41,000 + 税 28,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	頭部細胞診	
	日本鋼管病院	210-0852 川崎市川崎区綱管通 1-2-1	044-333-6674	○	1日ドック	36,727 + 税 23,727 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	頭部細胞診	
	川崎健診クリニック	210-0007 川崎市川崎区駅前本町 10-5 クリエ川崎8F	044-511-6116	×					○	超音波 + 視触診 または マンモ + 視触診	頭部細胞診	
	アルファメディック・クリニック	212-0013 川崎市幸区堀川町580-16 川崎テックセンター8F		○	1日ドック	40,000 + 税 27,000 + 税	超音波 + 視触診 または マンモ + 視触診	頭部細胞診	×			
	関東労災病院	211-8510 川崎市中原区木月住吉町 1-1	044-434-6333	○	1日ドック	45,000 + 税 32,000 + 税	超音波 + 視触診	頭部細胞診	×			
	新百合ヶ丘総合病院	215-0026 川崎市麻生区古沢都古 255	044-322-0633 (予約) 0120-700-098	○	1日ドック	42,000 + 税 29,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	×			
横浜	神奈川県労働衛生福祉協会 神奈川総合健診センター	240-0003 横浜市保土ヶ谷区天王町 2-44-9	(045) 333-8711	○	1日ドック	40,000 + 税 27,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	
	医療法人さくら会 金沢さくら医院	236-0016 横浜市金沢区谷津町35 VICSビル3F・4F	045-786-0915	○	1日ドック	39,000 + 税 26,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	頭部細胞診	
	ふれあい横浜ホスピタル 健康管理センター	231-0031 横浜市中区万代町2-3-3	045-662-2489	○	1日ドック	38,000 + 税 25,000 + 税	マンモ	頭部細胞診	○	マンモ	頭部細胞診	
	神奈川結核予防会 かながわクリニック	231-0004 横浜市中区元浜町4-32 県民共済馬車道ビル4F	045-201-8521	○	1日ドック	40,000 + 税 27,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診廃止	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診廃止	頭部細胞診	
	湘南健診クリニック ココットさくら館	231-0062 横浜市中区桜木町1-1-7 ヒューリックみなとみらい13F	0120-954-223	○	1日ドック	42,000 + 税 29,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	
	アムス ランドマーククリニック	220-8107 横浜西区みなとみらい 2-2-1-1 ランドマークタワー7F	045-222-5588	○	1日ドック	41,000 + 税 28,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	×			
	横浜リーフみなとみらい 健診クリニック	220-0012 横浜西区みなとみらい 4-6-5 リーフみなとみらい 11階・12階	045-651-1572	○	1日ドック	42,000 + 税 29,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診廃止	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診廃止	頭部細胞診	
	横浜東ロクリニック	220-0011 横浜西区高島2-19-12 スカビル17F	045-453-3366	○	1日ドック	38,000 + 税 25,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	×			
	コンフォート横浜健診センター	220-0023 横浜西区平沼2-8-25	045-313-8080	○	1日ドック	37,000 + 税 24,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	
	シュアネス上大岡 総合健診 センター 諸井クリニック	233-0002 横浜港南区上大岡西 1-13-18	045-845-5543	○	1日ドック	38,000 + 税 25,000 + 税	超音波 ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	×			
	横浜鶴ヶ峰病院	241-0011 横浜市旭区川島町1764	045-370-5270 (予約)	○	1日ドック	40,000 + 税 27,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	頭部細胞診	
	横浜鶴ヶ峰病院 付属予防医療クリニック	241-0022 横浜市旭区鶴ヶ峰2-82-1 ココット鶴ヶ峰5階	0120-489-119	○	1日ドック	40,000 + 税 27,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	頭部細胞診	
	横浜労災病院 健康管理センター	222-0036 横浜市港北区小机3211	045-474-8111	○	1日ドック	40,454 + 税 27,454 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	×			
	新横浜メディカルサテライト 健診センター	222-0033 横浜市港北区新横浜 2-5-11 金子第一ビル4F	045-471-3855	○	1日ドック	40,000 + 税 27,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	
	横浜石心会病院	230-0062 横浜市鶴見区豊岡町21-1	045-581-1417	○	1日ドック	34,000 + 税 21,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	×			
	神奈川県済生会 神奈川病院	221-0821 横浜市神奈川区富家町 6-6	045-432-1117	○	1日ドック	40,000 + 税 27,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	頭部細胞診	
	横須賀	衣笠病院 健康管理センター	238-8588 横須賀市小矢部2-23-1	046-852-1115	○	1日ドック	38,000 + 税 25,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診
		湘南健診クリニック 湘南健康管理センター	237-0063 横須賀市追浜東町 3-53-12	046-867-2876	○	1日ドック	42,000 + 税 29,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診
鎌倉	湘南鎌倉総合病院 健康管理センター	247-8533 鎌倉市岡本1370-1 別館2F	0467-44-1454	○	1日ドック	45,000 + 税 32,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診※ ※超音波検査とセット受診 となるため、 受診者負担 ¥5,000(税別)	×			

2025年度 料金表 【 神奈川県 】 人間ドック・乳がん検診・子宮がん検診				人間ドック ＜健保負担額＞ 人間ドック 13,000円 + 税 ※ オプション検査(乳がん・子宮がん検診)は全額健保負担				乳がん検診・子宮がん検診 ＜健保負担額＞ 全額健保負担						
健診機関名	住所	電話番号	○	人間ドック		乳がん検診		子宮がん検診		○	乳がん検診		子宮がん検診	
				1日ドック	基本料金	乳がん検診	子宮がん検診	乳がん検診	子宮がん検診					
藤沢	藤沢総合健診センター 251-0024 藤沢市鶴沼橋1-17-11 順天ビル内	0466-23-3211	○	1日ドック	42,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	○	超音波 または マンモ	○	頭部細胞診	
					29,000 + 税									
	湘南藤沢徳洲会病院 251-0041 藤沢市辻堂神台1-5-1	0466-35-1360	○	1日ドック	40,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診*	×		×				
					27,000 + 税									
平塚	倉田会メディカルサポート クリニック 254-0014 平塚市四之宮2-7-8	0463-27-1001	○	1日ドック	38,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	○	頭部細胞診	
					25,000 + 税									
大和	大和徳洲会病院 242-0021 大和市中心4-4-12	046-264-1111	○	1日ドック	38,000 税込	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	×		×				
					23,700 税込									
					41,000 税込									
					20,100 税込									
厚木	ヘルスケアクリニック厚木 243-0014 厚木市旭町1-25-1 本厚木ミハラス3階	046-227-1131	○	1日ドック	39,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	○	超音波 または マンモ	○	頭部細胞診	
					26,000 + 税									
	東名厚木メディカルサテライト クリニック 243-0034 厚木市船子224	046-229-1937 (予約) 0120-154-617	○	1日ドック	40,000 + 税	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	○	超音波 または マンモ ※視触診は希望者のみ	○	頭部細胞診	
					27,000 + 税									
	JA健康管理センター あつぎ 243-0022 厚木市酒井3132	046-229-3731	○	1日ドック	40,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	○	超音波 または マンモ	○	頭部細胞診	
					27,000 + 税									
相模原	JA健康管理センター さがみはら 252-0143 相模原市緑区橋本6-1-14 THE HASHIMOTO TOWER 4F	046-229-3731	○	1日ドック	40,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	○	超音波 または マンモ	○	頭部細胞診	
					27,000 + 税									
	ヘルス・サイエンス・センター 252-0303 相模原市南区相模大野 三丁目3-2-401 ポーノ 相模大野サクスモール4F	042-740-6200	○	1日ドック	40,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	×		×				
					27,000 + 税									
	JCHO相模野病院 252-0206 相模原市中央区淵野辺 1-2-30	042-751-1265	○	1日ドック	40,000 + 税	超音波 または マンモ	頭部細胞診	○	超音波 または マンモ	○	超音波 または マンモ	○	頭部細胞診	
					27,000 + 税									

表示金額は、一部を除き「税別表示」(別途消費税負担)