

個人負担金一覧※助成適用後の金額です

| 医療機関 | 性 | 1日ドック | 2日ドック | 脳ドック | 1日ドック・ 脳ドック | 2日ドック・ 脳ドック | 1日ドック・ PET-CT | 2日ドック・ PET-CT |
|-------------|---|--------|--------|-----------|----------------|----------------|------------------|------------------|
| | | | | ※ 特定健診を含む | | | | |
| 済生会病院 | 男 | 20,100 | 38,800 | 24,500 | 58,600 | 77,300 | 110,300 | 129,000 |
| | 女 | 23,400 | 42,100 | 24,500 | 61,900 | 80,600 | 113,600 | 132,300 |
| 春江病院 | 男 | 20,100 | 40,500 | 19,000 | 53,100 | 73,500 | - | - |
| | 女 | 20,100 | 40,500 | 19,000 | 53,100 | 73,500 | - | - |
| 坂井市立三国病院 | 男 | 16,910 | 39,955 | 8,801 | 44,916 | 67,961 | - | - |
| | 女 | 16,910 | 39,955 | 8,801 | 44,916 | 67,961 | - | - |
| 福井総合クリニック | 男 | 13,000 | - | - | 43,000 | - | - | - |
| | 女 | 16,000 | - | - | 46,000 | - | - | - |
| 木村病院 | 男 | 14,600 | 41,000 | - | - | - | - | - |
| | 女 | 21,200 | 47,600 | - | - | - | - | - |
| 光陽生協クリニック | 男 | 10,470 | 34,840 | - | - | - | - | - |
| | 女 | 22,740 | 47,710 | - | - | - | - | - |
| 福井県労働衛生センター | 男 | 19,000 | - | - | - | - | - | - |
| | 女 | 28,350 | - | - | - | - | - | - |
| 福井赤十字病院 | 男 | 20,100 | - | - | 53,100 | - | - | - |
| | 女 | 23,400 | - | - | 56,400 | - | - | - |
| 福井県立病院 | 男 | 20,100 | - | - | - | - | - | - |
| | 女 | 20,100 | - | - | - | - | - | - |
| 松原病院 | 男 | - | - | 9,900 | - | - | - | - |
| | 女 | - | - | 9,900 | - | - | - | - |
| 福井厚生病院 | 男 | 20,650 | - | - | - | - | - | - |
| | 女 | 20,650 | - | - | - | - | - | - |

※各医療機関の受け入れ人数には限りがあります(先着順)。事前に市への申込みがない場合は、助成を受けることはできません。

※新型コロナウイルス感染状況によって、検査項目の一部中止や受診できない場合があります。

※医療機関によっては、金額が変更となる場合があります。

※検診内容は各医療機関によって異なります。詳細は、市のホームページをご覧になるか、直接医療機関へお問い合わせください。