

令和7年度
柏市75歳以上の健康診査

人間ドック・脳ドック
医療機関名簿

予約・受診はお早めに！

毎年秋頃から医療機関が大変混み合います。
予約時期が遅いと、希望の医療機関で受診出来ないことがありますので、ご注意ください。

①受診期間・受診方法

●令和7年6月1日から令和8年1月31日
●契約医療機関へ直接電話等で予約してください。

②受診当日に持参するもの

●柏市75歳以上の健康診査 受診券
●マイナ保険証 等
●予約した医療機関から指示されたもの
●自己負担金（一覧の自己負担をご覧ください）

人間ドック契約医療機関 (50音順) ・検査項目一覧

人間ドック・脳ドックの実施医療機関は柏市と契約しており、75歳以上の健康診査の基本項目を含みます。基本項目の費用に当たる1万円分は、医療機関に受診券を提出することで健診費用から差し引きます。		75歳以上の健康診査検査項目			呼吸器		消化器		超音波検査		視力・聴力	●検査項目の詳細やオプション検査及び費用等は、各医療機関へお問い合わせください。		75歳以上の健康診査基本項目 (○)
		基本項目 (右端参照)	心電図	眼底・眼圧 ※医師の判断によって実施	胸部X線	肺機能	バリウム検査	胃カメラ	便検査	直腸診		肝臓 腎臓 胆嚢 すい臓 (その他)	血液検査項目 (75歳以上の健康診査の血液検査項目は右端参照)	
いしい内科クリニック		◎	○	実施時は別途医療機関紹介	○			○	○	○	○	B型・C型肝炎、梅毒、血液型、甲状腺ホルモン、腫瘍マーカー：消化器系、前立腺（男性）、子宮・卵巢（女性）	ピロリ菌抗体	75歳以上の健康診査の基本項目は、すべての医療機関で実施します。
加賀2-1-18 TEL 04-7173-1666	受診費用 44,000円 自己負担 34,000円													
おおたかの森病院		◎	○	○	○	○	どちらかを選択 ※1	○		○	○	※1 胃カメラ選択はHBS、HCV、TPHA、RPR実施。総コレステロール、総蛋白、アルブミン、白血球、血小板、炎症反応、血液型（初回のみ）	胃カメラ選択の場合は、別途¥2,100 経口鎮静剤使用の場合は、更に追加料金あり	
豊四季113 TEL 04-7141-1150	受診費用 45,800円 自己負担 35,800円													
大和田ファミリークリニック		◎	○	○	○	○	どちらかを選択	※3		○	※4	総蛋白、アルブミン、アミラーゼ、ALP、LDH、コリンエステラーゼ、総ビリルビン、ZTT、TTT、CRP、ASO、RF、B型・C型肝炎、梅毒、血液像、以下オプションのため、問い合わせが必要 各種腫瘍マーカー、アミノインデックス、がんリスク・スクリーニング、マイクロアレイ検査（消化器癌）、Prodrome-PAC（膵臓癌）、Prodrome-CRC（大腸癌）、Lox-index（脳梗塞・心筋梗塞）	※2 胃カメラ選択の場合は別途¥4,200 ※3 便ピロリ菌（別途¥2,140） ※4 乳腺、子宮・卵巢、頸動脈（別途各¥2,140）等	
豊四季301-7 TEL 04-7141-7555	受診費用 42,840円 自己負担 32,840円													
岡田病院		◎	○	○	○	○	どちらかを選択 ※5	○		○ (脾臓)	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、尿素窒素、白血球、血小板、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、A/G比、アミラーゼ、血液像、ALP、Na、K、Cl、腫瘍マーカー：前立腺（男性）	骨密度（女性） ※5 胃カメラ選択の場合は、別途¥3,300	
末広町2-10 TEL 04-7145-0121	受診費用 41,030円 自己負担 31,030円													
小野医院		◎	○	実施時は別途医療機関紹介	○	○	○	○	○	○	○	B型・C型肝炎、梅毒、ピロリ菌抗体検査、腫瘍マーカー：消化器系、前立腺（男性）、婦人科系（女性）、リウマチ因子	動脈硬化検査 胃内視鏡時生検を行った場合別途¥5,400	
つくしが丘5-9-15 TEL 04-7173-0500	受診費用 43,200円 自己負担 33,200円													
柏健診クリニック		◎	○	○	○	○	○	※6	○	○	○	総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、腫瘍マーカー：前立腺（男性）	骨密度（女性） ※6 胃カメラへの変更は別途¥5,500	
柏4-5-22 TEL 04-7167-4119	受診費用 44,000円 自己負担 34,000円													
柏厚生総合病院 健診センター		◎	○	○	○	○	○	※7	○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、NT-ProBNP、LDH、LAP、Ch-E、アミラーゼ、MCV、MCH、MCHC、黄疸指数、血液像、血清鉄、腫瘍マーカー：前立腺（男性）、血清p53抗体	※7 バリウム検査への変更は、¥3,300減額 当院ホームページより、web予約可能	
篠籠田617 TEL 04-7180-7733	受診費用 47,850円 自己負担 37,850円													
柏市立柏病院		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	○ (脾臓)	総コレステロール、ALP、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、A/G比、MCV、MCH、MCHC、白血球、血小板、B型・C型肝炎、梅毒、炎症反応、腫瘍マーカー：前立腺（男性）	喀痰細胞診、尿沈渣 ※8 胃カメラ選択の場合は、別途¥3,300 経口鎮静剤使用の場合は、更に追加料金あり	
布施1-3 TEL 04-7134-2000	受診費用 44,000円 自己負担 34,000円													
柏たなか病院		◎	○	○	○	○	○	どちらかを選択 ※9	○	○ (脾臓)	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、炎症反応、腫瘍マーカー：前立腺（男性）、RA（リウマチ）、腫瘍マーカー：前立腺（男性）、卵巢（女性）	※9 胃カメラ選択の場合は、別途¥3,300	
小青田1-3-2 TEL 04-7131-2211	受診費用 41,800円 自己負担 31,800円													
北柏胃腸科外科		◎	○	○	○	○	○	○	○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、蛋白分画、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、血液型		
北柏3-2-6 ロイヤルビル北柏2階 TEL 04-7160-2100	受診費用 45,000円 自己負担 35,000円													
メディカルリゾート柏の葉健診クリニック		◎	○	○	○	○	○	※10	○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、MCV、MCH、MCHC、血液像、A/G比、ALP、LDH、Na、K、Cl、Ca、CRP、B型・C型肝炎、梅毒	ウロビリノーゲン、尿潜血、pH、尿比重、沈渣 ※10 胃カメラへの変更は別途¥6,600	
若柴178-4-2KOIL4階401号室 TEL 0120-900-277	受診費用 42,800円 自己負担 32,800円													
聖光ヶ丘病院		◎	○	○	○	○	○	※11	○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、血液型	※11 胃カメラへの変更は別途¥7,100	
光ヶ丘団地2-3 TEL 04-7171-5801	受診費用 41,000円 自己負担 31,000円													
辻仲病院柏の葉		◎	○	○	○	○	○	※12	○	○ (脾臓)	○	総コレステロール、総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、血液型	※12 胃バリウム検査への変更で¥42,900	
若柴178-2 柏の葉キャンパス148街区6 TEL 04-7137-1515	受診費用 49,500円 自己負担 39,500円													
名戸ヶ谷病院		◎	○	○	○	○	○	※13	○	男性のみ	○	尿素窒素、白血球、血小板、B型・C型肝炎、梅毒、腫瘍マーカー：消化器系、前立腺（50歳以上男性）、卵巢・子宮（女性）	腹部CT、視野 ※13 胃カメラへの変更は別途¥3,300 (月・火・水・金のみ)	
新柏2-1-1 TEL 04-7166-6122	受診費用 41,000円 自己負担 31,000円													
のぶさわ胃腸科クリニック		◎	○	実施時は別途医療機関紹介	○	○	○	※14	○	※15	○	尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、血液型 ※14 血中ピロリ抗体を含む	乳房触診（女性）、色覚 ※15 頸・大動脈、甲状腺、膀胱、前立腺（男性）、乳腺、子宮・卵巢（女性）含む	
南柏中央2-9 アイリスデール南柏 TEL 04-7170-5755	受診費用 40,000円 自己負担 30,000円													
花野井クリニック		◎	○	○	○	○	○	○	○	○ (脾臓)	○	総コレステロール、総ビリルビン、アルブミン、尿素窒素、総蛋白、LDH、白血球、血小板、CPK、ALP、TP、アミラーゼ、Na、K、Cl、B型・C型肝炎	肺、消化器、前立腺、婦人科、乳房などの臓器別腫瘍マーカーはオプション (1マーカー別途¥2,000)	
大室1218-6 TEL 04-7137-3777	受診費用 44,000円 自己負担 34,000円													
深町病院		◎	○	実施時は別途医療機関紹介	○	○	※16	○	○	○	○	アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、炎症反応、ヘリコバクターピロリ菌抗体、腫瘍マーカー：消化器系	血管伸展性検査（ABI）、CAVI ※16 胃バリウム検査希望は相談可	
柏4-10-11 TEL 04-7164-0111	受診費用 44,000円 自己負担 34,000円													

●東葛地域の契約医療機関（市外）

鎌ヶ谷総合病院		○	○	○	○	○	どちらかを選択	○			○	※17	○	総コレステロール、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、腫瘍マーカー：消化器系、前立腺（男性）、乳がん（女性）	動脈硬化検査 ※17 甲状腺、脾臓、膀胱、前立腺（男性）、子宮（女性）含む	75歳以上の健康診査の基本項目は、すべての医療機関で実施します。 基本項目は、市内医療機関（上の欄）と同様です。
キッコーマン総合病院		○	○	○	○	○	○	※18			○	○	○	総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、血液型、T-Bil、A/G比、LDH、Na、K、Cl、ASO、腫瘍マーカー：前立腺（男性）、子宮・卵巣（女性）	※18 胃カメラへの変更は別途¥3,300	
野田市宮崎100 TEL 04-7123-5910	受診費用 46,420円 自己負担 36,420円	○	○	○	○	○	○	※18			○	○	○	総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、腫瘍マーカー：前立腺（男性）、子宮・卵巣（女性）	※18 胃カメラへの変更は別途¥3,300	
新東京クリニック		○	○	○	○	○	どちらかを選択	○			○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、腫瘍マーカー：消化器系、前立腺（男性）		
松戸市根本473-1 TEL 047-367-6670	受診費用 44,000円 自己負担 34,000円	○	○	○	○	○	どちらかを選択	○			○	○	○	総コレステロール、血液型、白血球数、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血清アミラーゼ、総蛋白、アルブミン、A/G比、ALP、LDH、総ビリルビン、HBS抗原、HBS抗体、HCV抗体、尿素窒素、糖負荷試験、高感度CRP、RPR、Na、K、Cl、Ca、無機リン	体脂肪、負荷心電図、心拍数、尿潜血、比重、pH、沈渣、ケトン体、ビリルビン、ウロビリノーゲン ※19 脾臓、胆管、腹部大動脈、膀胱、前立腺（男性）、子宮（女性）含む	
新東京病院		○	○	○	○	○	どちらかを選択	○			○	※19	○	総コレステロール、血液型、白血球数、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血清アミラーゼ、総蛋白、アルブミン、A/G比、ALP、LDH、総ビリルビン、HBS抗原、HBS抗体、HCV抗体、尿素窒素、糖負荷試験、高感度CRP、RPR、Na、K、Cl、Ca、無機リン	体脂肪、負荷心電図、心拍数、尿潜血、比重、pH、沈渣、ケトン体、ビリルビン、ウロビリノーゲン ※19 脾臓、胆管、腹部大動脈、膀胱、前立腺（男性）、子宮（女性）含む	
松戸市和名ヶ谷1271 TEL 047-711-8707	受診費用 67,100円 自己負担 57,100円	○	○	○	○	○	どちらかを選択	○			○	※19	○	総コレステロール、血液型、白血球数、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血清アミラーゼ、総蛋白、アルブミン、A/G比、ALP、LDH、総ビリルビン、HBS抗原、HBS抗体、HCV抗体、尿素窒素、糖負荷試験、高感度CRP、RPR、Na、K、Cl、Ca、無機リン	体脂肪、負荷心電図、心拍数、尿潜血、比重、pH、沈渣、ケトン体、ビリルビン、ウロビリノーゲン ※19 脾臓、胆管、腹部大動脈、膀胱、前立腺（男性）、子宮（女性）含む	●胸部CT、視野 ※13 胃カメラへの変更は別途¥3,300 (月・火・水・金のみ) ●乳房触診（女性）、色覚 ※15 頸・大動脈、甲状腺、膀胱、前立腺（男性）、乳腺、子宮・卵巣（女性）含む
千葉西総合病院		○	○	○	○	○	どちらかを選択	○			○	※20	○	総コレステロール、総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、腫瘍マーカー：消化器系、前立腺（男性）	※20 脾臓、前立腺（男性）、乳腺、子宮・卵巣（女性）含む	
松戸市金ヶ作107-1 TEL 047-384-8074	受診費用 46,200円 自己負担 36,200円	○	○	○	○	○	どちらかを選択	○			○	※20	○	総コレステロール、総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、腫瘍マーカー：消化器系、前立腺（男性）	※20 脾臓、前立腺（男性）、乳腺、子宮・卵巣（女性）含む	
東葛辻仲病院		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、血液型、CRP	下部内視鏡、消化器系腫瘍マーカーを含むコース（¥70,000）もあり	
我孫子市根戸946-1 TEL 04-7184-9000	受診費用 46,000円 自己負担 36,000円	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、血液型、CRP	下部内視鏡、消化器系腫瘍マーカーを含むコース（¥70,000）もあり	
東葛病院		○	○	○	○	○	どちらかを選択※21	○			○	○	○	総コレステロール、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、血液型（初回のみ）、腫瘍マーカー：前立腺（男性）	※21 胃カメラへの変更は別途¥3,300 骨密度（女性）	●胸部CT、視野 ※13 胃カメラへの変更は別途¥3,300 (月・火・水・金のみ) ●乳房触診（女性）、色覚 ※15 頸・大動脈、甲状腺、膀胱、前立腺（男性）、乳腺、子宮・卵巣（女性）含む
流山市中102-1 TEL 04-7128-9393	受診費用 43,000円 自己負担 33,000円	○	○	○	○	○	どちらかを選択※21	○			○	○	○	総コレステロール、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、血液型（初回のみ）、腫瘍マーカー：前立腺（男性）	※21 胃カメラへの変更は別途¥3,300 骨密度（女性）	

人間ドック（続き）

人間ドック・脳ドックの実施医療機関は柏市と契約しており、75歳以上の健康診査の基本項目を含みます。基本項目の費用に当たる1万円分は、医療機関に受診券を提出することで健診費用から差し引きます。		75歳以上の健康診査検査項目			呼吸器		消化器		超音波検査	視力・聴力	●検査項目の詳細やオプション検査及び費用等は、各医療機関へお問い合わせください。	75歳以上の健康診査基本項目 (◎)	
		基本項目 (右端参照)	心電図	眼底・眼圧 ※医師の判断によって実施	胸部X線	肺機能	バリウム検査	胃カメラ	便検査				直腸診
東邦鎌谷病院		◎	○	○	○	○	○	※22	○	○	総コレステロール、総蛋白、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、CRP、LDH、ALP	※22 胃カメラへの変更は別途 ¥5,500	75歳以上の健康診査の基本項目は、すべての医療機関で実施します。 基本項目は、市内医療機関(表面)と同様です。
鎌ヶ谷市栗野594 TEL 047-445-6411	受診費用 40,700円 自己負担 30,700円												
名戸ヶ谷あびこ病院		◎	○	○	○	○	○	○	男性のみ	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、尿素窒素、白血球、血小板、アミラーゼ、B型・C型肝炎、梅毒、炎症反応、腫瘍マーカー:消化器系、前立腺(50歳以上男性)	腹部CT	
我孫子市我孫子1855-1 TEL 04-7157-2233	受診費用 41,000円 自己負担 31,000円												
平和台病院		◎	○	○	○	○	○	※23	○	○ (脾臓)	総コレステロール、総ビリルビン、ALP、LDH、アミラーゼ、A/G比、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、電解質5項目、白血球、血小板、B型・C型肝炎、梅毒、リウマチ因子、炎症反応、血液型(初回のみ)、腫瘍マーカー:前立腺(男性)、子宮・卵巣(女性)	骨密度超音波検査 ※23 胃カメラへの変更は別途 ¥4,950	
我孫子市布佐834-28 TEL 04-7189-1119	受診費用 42,900円 自己負担 32,900円												
ラーバン健診センター		◎	○	○	○	○	どちらかを選択 ※24	○	○	※25	白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC、血液像、総ビリルビン、CHE、ALP、総コレステロール、LDH、総蛋白、アルブミン、A/G比、尿素窒素、アミラーゼ、炎症反応、リウマチ因子、B型・C型肝炎、梅毒、抗ヘリコバクターピロリ抗体、CA19-9、PSA(男性)、CA125(女性)、血液型(初回)	尿(潜血、ウロビリノーゲン、ケトン体、比重、沈渣) ※24 胃カメラを選択の場合は、別途 ¥5,000 ※25 脾臓、膀胱、大動脈、前立腺(男性)、子宮、卵巣(女性)含む	
印西市草深138 TEL 0476-85-7766	受診費用 41,800円 自己負担 31,800円												

●東葛地域以外の契約医療機関

鷲谷健診センター	東京都台東区根岸2-19-19	TEL 03-3873-9161	受診費用 47,300円・自己負担 37,300円	●検査項目の詳細やオプション検査及び費用等は、各医療機関へお問い合わせください。 ●75歳以上の健康診査の基本項目（◎）は、すべての医療機関で実施します。
三楽病院 人間ドック・健診	東京都千代田区神田駿河台2-5	TEL 03-5282-8331	受診費用 58,300円・自己負担 48,300円	
PL東京健康管理センター	東京都渋谷区神山町17-8	TEL 03-3469-1163	受診費用 64,900円・自己負担 54,900円	

脳ドック契約医療機関（50音順）・検査項目一覧

人間ドック・脳ドックの実施医療機関は柏市と契約しており、75歳以上の健康診査の基本項目を含みます。 基本項目の費用に当たる1万円分は、医療機関に 受診券を提出することで健診費用から差し引きます。		MRI (脳の断層撮影)	MRA (脳の血管撮影)	75歳以上の健康診査検査項目			視 力	聴 力	●検査項目の詳細やオプション検査及び費用等は、各医療機関へお問い合わせください。		75歳以上の健康診査 基本項目 (◎)
				基本 項目 (右端 参照)	心 電 図	眼底・眼圧 ※医師の判 断によって 実施			血液検査項目 (75歳以上の健康診査の血液検査項目は右端参照)	その他検査等	
おおたかの森病院		○	○	◎	○	○			総蛋白、アルブミン、尿素窒素、白血球、血小板	超音波検査：頸動脈 ※26 頸動脈超音波検査を希 望しない場合は¥41,000 (簡易コース)	75歳以上の健康診 査の基本項目は、す べての医療機関で 実施します。
豊四季113 TEL 04-7141-1150	受診費用 45,000円※26 自己負担 35,000円										
柏健診クリニック		○	○	◎	○	○	○	○	総コレステロール、白血球	胸部X線検査	
柏4-5-22 TEL 04-7167-4119	受診費用 40,700円 自己負担 30,700円										
柏厚生総合病院 健診センター		○	○	◎	○	○			総コレステロール、総ビリルビン、尿素窒素、アミラーゼ、 血液像、MCV、MCH、MCHC、総蛋白、LDH、ALP		
篠籠田617 TEL 04-7180-7733	受診費用 39,600円 自己負担 29,600円										
柏市立柏病院		○	○	◎	○	○				動脈硬化検査、 超音波検査：頸動脈	●問診 ●身長 ●体重 ●BMI ●血圧 ●血清脂質 ・空腹時中性脂肪 または随時中性脂肪 ・HDLコレステロール ・LDLコレステロール ・Non-HDL コレステロール ●肝機能 ・AST (GOT) ・ALT (GPT) ・γ-GT (γ-GTP) ●腎機能 ・血清クレアチニン ・eGFR ●血清尿酸 ●血糖 ・空腹時血糖 または随時血糖 ・HbA1c ●尿検査
布施1-3 TEL 04-7134-2000	受診費用 47,300円 自己負担 37,300円										
柏たなか病院		○	○	◎	○	○			総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、 白血球、血小板	動脈硬化検査、 超音波検査：頸動脈	
小青田1-3-2 TEL 04-7131-2211	受診費用 47,300円 自己負担 37,300円										
柏脳神経外科クリニック		○	○ 頸部含む	◎	○	実施時は 別途医療 機関紹介	○		総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、尿素窒素、 白血球、アルブミン、ロックスインデックス	超音波検査：頸動脈、硬化度検査 ※27 頸動脈超音波検査を希望しな い場合は、受診費用60,000円。 ロックスインデックスを希望しな い場合は、受診費用48,500円。 双方希望しない場合は、受診費用 45,000円。	
柏市向原町1-33 TEL 04-7189-8002	受診費用 63,500円※27 自己負担 53,500円										
聖光ヶ丘病院		○	○	◎	○	○				脳の萎縮度検査 (VSRAD：早期アルツハイ マー病診断支援ソフト) 別途¥2,200	
光ヶ丘団地2-3 TEL 04-7171-5801	受診費用 43,000円 自己負担 33,000円										
名戸ヶ谷病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○		総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、尿素窒素、 白血球、炎症反応	硬化度検査	
新柏2-1-1 TEL 04-7166-6122	受診費用 43,000円 自己負担 33,000円										
メディカルリゾート柏の葉健診クリニック		○	○	◎	○	○	○	○	総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、 白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC	ウロビリノーゲン、潜血、PH、 尿比重、頸動脈エコー	
若柴178-4-2KOIL4階401号室 TEL 0120-900-277	受診費用 47,100円 自己負担 37,100円										

●東葛地域の契約医療機関（市外）

鎌ヶ谷総合病院		○	○	◎	○	○			総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、 尿素窒素、白血球	動脈硬化検査、頸部血管MRA、 頸動脈超音波検査	●尿蛋白 ●貧血 ・ヘマトクリット値 ・血色素量 ・赤血球数
鎌ヶ谷市初富929-6 TEL 047-498-8125	受診費用 45,760円 自己負担 35,760円										
キッコーマン総合病院		○	○	◎	○	○			総コレステロール、尿素窒素、白血球、血小板、T-Bil、 A/G比、LDH、Na、K、Cl、総蛋白、ALB、アミラーゼ	超音波検査：頸部	
野田市宮崎100 TEL 04-7123-5910	受診費用 45,320円 自己負担 35,320円										
新東京病院		○	○	◎	○			白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC、アミラーゼ、 総蛋白、アルブミン、A/G比、ALP、LDH、総ビリルビン、 尿素窒素、総コレステロール、高感度CRP	頸動脈超音波 認知機能検査（長谷川式） 頸部血管MRA		
松戸市和名ヶ谷1271 TEL 047-711-8707	受診費用 55,000円 自己負担 45,000円										
千葉西総合病院		○	○ 頸動脈含む	◎	○	○		○	総コレステロール、尿素窒素、白血球、血小板、 B型・C型肝炎、炎症反応、アディポネクチン	動脈硬化検査	
松戸市金ヶ作107-1 TEL 047-384-8074	受診費用 66,000円 自己負担 56,000円										
東葛病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○	○	総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、 白血球、血小板	胸部X線検査、認知機能検査	
流山市中102-1 TEL 04-7128-9393	受診費用 44,650円 自己負担 34,650円										
東邦鎌谷病院		○	○	◎	○	○					
鎌ヶ谷市栗野594 TEL 047-445-6411	受診費用 32,360円 自己負担 22,360円										
名戸ヶ谷あびこ病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○	○	総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、尿素窒素、 白血球、血小板、炎症反応	硬化度検査	
我孫子市我孫子1855-1 TEL 04-7157-2233	受診費用 43,000円 自己負担 33,000円										
平和台病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○	○	総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿素窒素、 白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC	超音波検査：頸動脈 尿（ウロビリノーゲン、潜血、 沈渣、比重、PH）	
我孫子市布佐834-28 TEL 04-7189-1119	受診費用 41,800円 自己負担 31,800円										
ラーバン健診センター		○	○	◎	○	○	○	○	白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC、総コレステロール、 総ビリルビン、CHE、ALP、LDH、総蛋白、アルブミン、 A/G比、尿素窒素、アミラーゼ、CRP	尿(潜血、ウロビリノーゲン、ケトン体) 動脈硬化検査(頸動脈エコー、ABI)	
印西市草深138 TEL 0476-85-7766	受診費用 45,000円 自己負担 35,000円										

●東葛地域以外の契約医療機関

鷲谷健診センター	東京都台東区根岸2-19-19	TEL 03-3873-9161	受診費用 39,380円・自己負担 29,380円	●検査項目の詳細やオプション検査及び費用等は、各医療機関へお問い合わせください。 ●75歳以上の健康診査の基本項目（◎）は、すべての医療機関で実施します。
三楽病院 人間ドック・健診	東京都千代田区神田駿河台2-5	TEL 03-5282-8331	受診費用 46,200円・自己負担 36,200円	
PL東京健康管理センター	東京都渋谷区神山町17-8	TEL 03-3469-1163	受診費用 49,500円・自己負担 39,500円	