

令和7年度 外来ドック・脳ドック 詳細について

2次募集 申込電話番号 0854-83-8154(保険年金係直通)

外来ドック

受診会場	大田市立病院	浜田医療センター	ヘルスサイエンスセンター島根
受診期間	令和7年10月から令和8年3月まで	令和7年8月から令和8年2月まで	令和7年9月から令和8年3月まで
自己負担額	7,000円	6,000円	7,000円
電話番号	0854-82-0330	0855-28-7700(浜田市)	0853-20-0649(出雲市)
受付時間	8:15~8:25	8:15~9:30	8:10~8:50
胃がん検診			
バリウム	×	○	○
鼻から	○	○	○
口から	○	○	○
大腸がん(検便)	○	○	○
CT肺がん検診	○	○	○ 院外受診 出雲市民病院に各自で移動し受診
婦人科検診 (子宮頸がん)	○	○	○ 院外受診 下記から受診先を選択、各自で移動し受診 1. いずも八咫クリニック Tel0853-25-2688(出雲市中野美保南) 2. 三原医院 Tel0853-21-0284(出雲市今市町) 3. 松陽台佐藤クリニック Tel0853-23-5883(出雲市白枝町) 4. 大田市立病院 (受診日は別日となります) Tel0854-82-0330
備考	火曜日・金曜日に実施 胃がん検診を受けない場合、自己負担額が 5,000円となります。		

脳ドック

受診会場	大田市立病院	浜田医療センター	ヘルスサイエンスセンター島根
受診期間	実施なし	令和7年7月から令和7年12月まで	令和7年11月から令和8年1月まで
自己負担額		9,000円	10,000円
電話番号		0855-28-7700(浜田市)	0853-20-0649(出雲市)
受付時間		8:15~9:30	8:10~8:50