

医療機関名	電話番号	基本検査 (自己負担額)	基本検査と 頭部MRI (自己負担額)	基本検査と 胸部CT (自己負担額)	骨密度検査 (オプション) (自己負担額)	呼吸機能検査 (オプション) (自己負担額) ※助成対象外
白浜はまゆう病院 人間ドック・健診センター	43-7877	8,850円	14,650円	14,350円	1,100円	1,650円
紀南病院	22-5130	15,550円	25,050円	—	—	—
うえだ内科外科クリニック	23-2700	15,550円	—	—	—	—
玉置病院	22-6028	15,550円	25,050円	—	—	—
独立行政法人国立病院機構 南和歌山医療センター	26-7050	15,550円	25,050円	—	—	—