

# 健康診断・フィットネス・温浴施設等

## 1 人間ドック(日帰り1日コース) 窓口

	クリニック名	住所	予約先	会員料金	家族料金	一般料金
受診施設	医療法人社団同友会 春日クリニック	文京区小石川1-12-16	☎03-3816-5840	42,000円	44,000円	58,300円
	医療法人社団卓秀会 平塚胃腸クリニック	豊島区西池袋3-28-1 藤久ビル西2号館6階	☎03-3984-4316	42,000円	44,000円	51,700円
	医療法人社団 卓秀会 新宿センタービル クリニック	新宿区西新宿1-25-1 新宿センタービル5階	☎03-3346-1152	42,000円	44,000円	51,700円
	こころとからだの元気 プラザ	千代田区神田神保町1-105 神保町三井ビルディング2F	☎03-5210-6622	47,500円	49,500円	55,000円
	楠樹記念クリニック	新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル6階	☎03-3344-6666	40,350円	42,350円	52,380円
	池袋ロイヤル クリニック	豊島区東池袋1-21-11 オーク池袋ビル8～10階	☎03-3989-1112	1～5月 36,500円 6～12月 37,930円	1～5月 38,500円 6～12月 39,930円	51,700円
	西岡クリニック	文京区向丘1-10-2	☎03-3812-1421	39,000円	41,040円	47,520円
	牧田総合病院人間ドック 健診センター	大田区西浦田4-29-1	☎03-3751-3489	39,800円	41,800円	52,800円

- (1) 受診対象者 会員・同居家族（※年度内1回）
- (2) 申込方法等 ① 各施設に「文京区勤労者共済会」の会員であることを告げ、受診予約をしてください。  
② 予約が取れたら、受診日の3日前までに共済会の窓口で受診料を払い込み、「受診券」をお受け取りください。  
③ 上記の会員料金で受診された方は、健康診断補助の対象にはなりません。
- (3) 受診内容 採尿・採血・超音波心電図・視力・聴力・肺機能検査・血圧測定・胸部消化器レントゲン  
内科・眼底  
※ 受診内容の詳細及びオプション検査については直接施設にお問合せください。
- (4) その他 受診する施設により、特典がある場合があります。詳細は直接各施設にお問合せください。