

<対象年齢及び自己負担金>

検 診		検診内容及び方法等		対象年齢	自己負担金	
胃	集団検診	エックス線撮影 (バリウム検査)		40歳以上	1,500円	
				70歳以上	600円	
	医療機関 検 診			50歳以上	2,700円	
				70歳以上	1,000円	
大腸		便潜血検査		50歳以上	2,700円	
				70歳以上	1,000円	
				集団検診	40歳以上	600円
					70歳以上	300円
子宮	集団検診	頸部細胞診		20歳以上	1,000円	
				70歳以上	500円	
	医療機関 検 診			20歳以上	1,500円	
				70歳以上	500円	
	頸・体部細胞診			20歳以上	2,000円	
				70歳以上	1,000円	
乳	集団検診	マンモ グラフィ	1方向撮影	30歳以上 (40歳代除く)	1,000円	
			70歳以上	500円		
	2方向撮影		40歳代	1,500円		
	医療機関 検 診		1方向撮影	50歳以上	1,200円	
			70歳以上	600円		
	2方向撮影		40歳代	1,700円		

<自己負担金無料の方>

※対象者は、令和7年3月31日までに下記の年齢になる方です。

年齢	生年月日	胃	大腸	子宮	乳
20歳	平成16年4月1日～平成17年3月31日	—	—	○	—
23歳	平成13年4月1日～平成14年3月31日	—	—	○	—
25歳	平成11年4月1日～平成12年3月31日	—	—	○	—
28歳	平成8年4月1日～平成9年3月31日	—	—	○	—
30歳	平成6年4月1日～平成7年3月31日	—	—	○	○
35歳	平成元年4月1日～平成2年3月31日	—	—	○	○
40歳	昭和59年4月1日～昭和60年3月31日	○	○	○	○
43歳	昭和56年4月1日～昭和57年3月31日	—	—	—	○
45歳	昭和54年4月1日～昭和55年3月31日	○	○	○	○
48歳	昭和51年4月1日～昭和52年3月31日	—	—	—	○
50歳	昭和49年4月1日～昭和50年3月31日	○	○	○	○
53歳	昭和46年4月1日～昭和47年3月31日	○	—	—	—
55歳	昭和44年4月1日～昭和45年3月31日	○	○	○	○
58歳	昭和41年4月1日～昭和42年3月31日	○	—	—	—
60歳	昭和39年4月1日～昭和40年3月31日	○	○	○	○

生活保護受給者の方は、健康診査及び各種がん検診に係る費用免除の制度がありますので、健康増進課までご連絡ください。