

令和2年度 検(健)診の概要

検診名	対象者	内容		自己負担金額 (検診料金の全額)
胃がん検診	35才以上	胃部X線造影検査		2,000円 (5,610円)
	46・51・56・61・66才・70才以上			500円 (5,610円)
乳がん検診	30～39才の女性	超音波検査	毎年受診	1,000円 (6,380円)
	40～64才の女性	マンモグラフィ(2方向)	前年度未受診の方が対象です	2,000円 (8,580円)
	65才以上の女性	マンモグラフィ(1方向)		500円 (5,060円)
	41・46・51・56・61才・70才以上の女性	マンモグラフィ(2方向)		500円 (8,580円)
骨粗しょう症検診	30・35・40・45・50・55・60・65・70才以上の女性	足の超音波による骨密度測定		1,000円 (2,420円)
結核検診 (肺がん検診)	65才以上 (ただし、40才～64才の方は希望)	胸部X線関節撮影 (肺がん検診も兼ねます)		無料 (1,767円)
肺がんかくたん検査	50才以上で、タバコ指数600以上の方	自宅でたんを容器に採り、細胞を検査します (結核検診当日、会場での申し込みです)		500円 (3,025円)
基本健康診査	19才～39才	尿検査、血圧測定、身体測定、腹囲、診察、血液検査(血糖、脂質、肝機能)		無料 (6,785円)
特定健康診査	40才～74才	"		無料 (6,785円)
後期高齢者健康診査	75才以上 (健診当日75才になる方)	尿検査、血圧測定、身体測定、腹囲、診察、血液検査(血糖、脂質、肝機能) (ただし、糖尿病などの生活習慣病でかかりつけ医を受診している方を除く)		無料 (5,841円)
前立腺がん検診	50才以上の男性	前立腺特異抗原(PSA)の血液検査		500円 (1,760円)
肝炎ウイルス検診	①40才	HBs抗原、HCV抗原・抗体検査		1,000円 (2,860円)
	②41才以上で、過去に受診していない方 70才以上			500円 (2,860円)
腹部超音波検査	46・56・66才・70才	胆のう、肝臓、膵臓、腎臓、膀胱等の検査		1,000円 (3,850円)
大腸がん検診	35才以上	便潜血反応検査		500円 (1,650円)
子宮頸がん検診	頸がん検診	20才以上の女性	内診・視診・超音波検査または 内診・細胞診	2,000円 (7,458円)
		21・26・31・36・41 ・70才以上の女性		500円 (7,458円)
	体がん検診	20才以上の女性	細胞診、頸がん検診を受けた方で 医師の指示があった方	2,000円 (7,458円)
		21・26・31・36・41 ・70才以上の女性		500円 (7,458円)
歯周病検診	40・45・50・55・60・65・70才 全員に受診票を送付しますので申し込みは 不要です	歯科医院にて歯周病の検診をします		500円 (4,000円)