

●各種健診の自己負担金

◎健診を受けられた場所（健診会場及び医療機関）でお支払いいただきます。

健診名	実施内容	町内集団健診		医療機関健診	
		69歳以下の方	70歳以上の方	69歳以下の方	70歳以上の方
① 特定健診（40～75歳誕生日前日） 長寿健診（75歳以上） 一般健診（20～39歳、無保険者）	検尿・計測・問診・血圧・内科診察・血液検査 ※医師の判断により心電図検査と眼底検査（74歳まで）を追加	1,000円	500円	1,000円	500円
	74歳までの方で、本人の希望による心電図検査の追加	810円	400円	700円	350円
② 胃がん検診	問診・胃部検査	胃部レントゲン検査（胃透視）		胃管内視鏡検査（胃カメラ）	
		1,200円	600円	1,500円	800円
③ 大腸がん検診	問診・便検査容器渡し（後日提出）	300円	200円	600円	300円
④ 肺がん検診	A 問診・胸部レントゲン検査	200円	100円	700円	400円
	喀痰検査容器渡し（後日提出）	500円	300円	500円	300円
組み合わせ ②+③+④A 胃・大腸・肺がん ②+ ④A 胃・肺がん ③+④A 大腸・肺がん	医療機関健診で受診する場合、胃・大腸・肺がんの三種目を左記のとおり組み合わせて 同じ医療機関で同時に受診 すると、それぞれの種目の単価を加算した金額より割安になります。			2,300円	1,200円
				1,700円	900円
				800円	400円
⑤ 前立腺がん検診	問診・血液検査	500円	300円	500円	300円
⑥ 肝炎ウイルス検査	問診・血液検査	700円	400円	700円	400円
⑦ 子宮がん検診	問診・子宮頸部検査	1,000円	500円	1,600円	800円
	子宮体部検査（医師の判断で追加する内容）	実施なし	実施なし	1,100円	600円
⑧ 乳がん検診 （H29年度から、マンモグラフィ検査のみとなっています）	問診・マンモグラフィ検査	1,000円	500円	1,000円	500円

※ドックの料金については16ページをご覧ください。