

(集団健診) がん検診・その他検診 料金一覧表

	検査項目	対象者 ※年齢は年度末年齢	金額	検査方法
がん 検 診	肺がん検診 (結核検診)	40歳以上	無 料	X線撮影
	胃がん検診	40歳代の方 (昭和48年4月2日～昭和58年4月1日生まれの方)	無 料	バリウム X線撮影
		50歳以上の方	1,600円	
	大腸がん検診	40歳代の方 (昭和48年4月2日～昭和58年4月1日生まれの方)	無 料	便2日採取
		50歳以上の方	500円	
	前立腺がん検診	50歳以上の男性	1,500円	血液検査
喀痰検査	肺がん検診受診者で喫煙指数の高い方	850円	痰採取 後日提出	
そ の 他 検 診	骨粗しょう症検診	40歳以上の方	1,000円	超音波検査
	肝炎ウイルス検診	40歳以上で過去に 市の検診で受診経験のない方	800円	血液検査
	胃がんリスク検診 ピロリ・ペプシノゲン検査 ABC検診	40歳以上の方	2,000円	血液検査
	アスベスト検診	肺がん検診受診者 (石綿に関する仕事をしたことがある方)	無 料	X線撮影

※生活保護受給者の方は**無料**で全がん検診・全その他検診を受診いただけます。