

仁淀川町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	仁淀川町健康福祉課
電話番号	0889-35-0888

がん検診にかかる自己負担額

検診種別	対象年齢	集団検診	医療機関個別検診
胃がん検診（エックス線）	40歳以上	0円	—
胃がん検診（内視鏡）	50歳以上	—	0円
子宮頸がん検診	20歳以上	0円	0円
乳がん検診	40歳以上	0円	0円
胸部検診	40歳以上	0円	—
大腸がん検診	40歳以上	0円	—
前立腺がん検診	50歳以上	0円	—

仁淀川町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	仁淀川町医療保険課
電話番号	0889-35-1080

特定健診にかかる自己負担額

健診種別	対象年齢	集団健診	医療機関個別健診
若者健診	20~39	0円	—
特定健診	40~74歳	0円	0円