

様式1

日高村のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	日高村健康福祉課
電話番号	0889-24-5197

がん検診にかかる自己負担金

検診種別	対象年齢	集団検診	医療機関一括検診	備考
胃がん検診 (エックス線)	40歳以上	0円		
胃がん検診 (内視鏡)	50~74歳	0円		国民健康保険加入者
前立腺がん *	40歳以上	0円		
オプション検査 ABC検査 *	40歳以上	0円		
子宮頸がん検診	20歳以上	0円	0円	
胸部検診	40歳以上	0円		
乳がん検診	40歳以上	0円	0円	
大腸がん検診	40歳以上	0円		

日高村の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	日高村健康福祉課
電話番号	0889-24-5197

特定健診にかかる自己負担金

検診種別	対象年齢	集団検診	医療機関個別検診
特定健診	40~74歳	0円	0円