

様式1

いの町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	いの町ほけん福祉課
電話番号	088-893-3811

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	医療機関個別検診
胃がん検診（エックス線）	40歳以上	0円	2,500円
胃がん検診（内視鏡）	50歳以上	—	3,300円
子宮頸がん検診	20歳～29歳	0円	0円
	30歳～	0円	1,000円
胸部検診	40歳以上	0円	0円
大腸がん検診	40歳以上	0円	0円
乳がん検診	40歳～49歳	0円	0円
	50歳～	0円	1,000円
前立腺がん検診	50歳～	2,420円 （特定健診とセットで受診の場合は、2,310円）	—

※ 生活保護世帯の方は、医療機関個別検診でも無料で受診できます。

※ 年齢は令和4年3月31日時点になります。

いの町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	いの町ほけん福祉課
電話番号	088-893-3811

特定健診にかかる自己負担金（いの町国保被保険者のみ）

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

今年75歳になる方は、誕生日前日まで