

様式 1

南国市のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	保健福祉センター
電話番号	088-863-7373

がん検診にかかる自己負担金

検診種別	対象年度年齢	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～69歳	900 円	—	
	70歳以上	0 円	—	
胃がん検診 (内視鏡)	50歳～69歳	—	3,300円	2年に1回受診可 受診後の翌年は胃部エックス 線、胃内視鏡ともに受診不可
	70歳以上		0円	
子宮頸がん検診	20歳～69歳	600 円	800円	原則2年に1回受診可
	70歳以上	0 円	0円	
胸部検診	40歳～64歳	200 円	—	
	65歳以上	0 円	—	
乳がん検診	40歳～69歳	1,000 円	—	原則2年に1回受診可
	40歳～49歳	—	1,350 円	
	50歳～69歳	—	1,050 円	
	70歳以上	0 円	0 円	
大腸がん検診	40歳～69歳	400 円	—	
	70歳以上	0 円	—	
前立腺がん検診	50歳以上	300 円	—	高知大学医学部と連携して実施

※次の方は各種がん検診料が免除（無料）になります。（前立腺がん検診を除く）

③～⑥の方は受付時にお申し出ください。

①受診年度内に40歳・50歳となる方（子宮頸がん検診は20歳を含む）

②受診年度内に70歳以上となる方（胸部検診は65歳以上）

③生活保護世帯の方

④身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれかをお持ちの方

⑤がん検診無料受診券（南国市健康ポイント事業賞品）により、肺がん・胃がん
（胃部X線）又は大腸がん検診を受診される方

⑥乳がん検診・子宮頸がん検診無料クーポン券により受診される方

※④の方は当日受付にて手帳の提示、⑤⑥の方は無料受診券・クーポン券の提出が必要です。

南国市の特定健診日程問い合わせ窓口

担当課室名	保健福祉センター
電話番号	088-863-7373

南国市国保の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歳～74歳	0 円	0 円