

様式1

高知市のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	高知市健康増進課
電話番号	088-803-8005

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	備考
胃がん検診(エックス線)	40歳以上	700 円	—	
胃がん検診(内視鏡)	50歳以上	—	3,300 円	
子宮頸がん検診	20歳以上	600 円	1,200 円	
胸部検診	40歳以上	0 円	—	
乳がん検診	40歳～49歳	900 円	1,350 円	乳がん検診はマンモグラフィ検診となります。40歳代2方向、50歳以上1方向になります。
	50歳以上	800 円	1,050 円	
大腸がん検診	40歳以上	0 円	0 円	

高知市国保の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	高知市保険医療課 給付係
電話番号	088-823-9359

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