

様式 1

土佐清水市のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	土佐清水市健康推進課
電話番号	0880-82-1121

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	1,000 円		
胃がん検診（内視鏡）	50歳以上	—	3,300 円	50歳以上偶数年齢
子宮頸がん検診	20歳以上	800 円	1,000 円	20歳以上偶数年齢
胸部検診	40歳～64歳	300 円	—	肺がん検診
	65歳以上	0 円	—	結核健診
乳がん検診	40歳以上	800 円	1,000 円	40歳以上偶数年齢
大腸がん検診	40歳以上	300 円	—	

土佐清水市の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	土佐清水市健康推進課
電話番号	0880-82-1121

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