

様式 1

四万十市のがん検診・特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	四万十市健康推進課（中村地域）
電話番号	0880-34-1115
担当課室名	四万十市西土佐総合支所保健課（西土佐地域）
電話番号	0880-52-1132

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	個別検診	備考
胃がん検診（エックス線）	40歳以上	1,100 円	—	
胃がん検診（内視鏡）	50歳以上		3,400円	
子宮頸がん検診	20歳以上	800 円	—	（中村地域） 東中筋・中筋・八束・下田・蕨岡・後川・大川筋・富山地区の方が対象。 具同・中村・東山地区の方は、令和元年度に未受診であれば受診できます。 （西土佐地域） 令和元年度に未受診であれば受診できます。
胸部検診	40歳～64歳	200 円	—	
	65歳以上	0 円		
乳がん検診	40歳～49歳	900 円	—	（中村地域） 東中筋・中筋・八束・下田・蕨岡・後川・大川筋・富山地区の方が対象。 具同・中村・東山地区の方は、令和元年度に未受診であれば受診できます。 （西土佐地域） 全地区対象
	50歳以上	800 円		
大腸がん検診	40歳以上	300 円	—	
前立腺がん検診	50歳～79歳	400 円	—	特定健診時に実施します。

特定健診にかかる自己負担金

検診種別	対象年齢	集団健診	医療機関個別健診
特定健診	30歳～39歳	0 円	—
	40歳～74歳	0 円	0 円