

様式1

東洋町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	東洋町住民課
電話番号	0887-29-3394

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	備考
胃がん検診（エックス線）	40歳以上	0円	
胃がん検診（内視鏡）			
子宮頸がん検診	20歳以上	0円	前年度受診者は対象外
胸部検診	40歳以上	0円	
乳がん検診	40歳以上	0円	前年度受診者は対象外
大腸がん検診	40歳以上	0円	
前立腺がん検診	50歳以上	0円	男性に限る PSA

東洋町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	東洋町住民課
電話番号	0887-29-3394

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