

様式1

本山町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	本山町健康福祉課
電話番号	0887-70-1060

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
胃がん検診 (エックス線)	40歳~74歳	1,000円	—
	75歳以上	0円	—
胃がん検診 (内視鏡)	50歳以上	—	3,000円
子宮頸がん検診	20歳~74歳	1,000円	1,000円
	75歳以上	0円	0円
胸部検診	30歳以上	0円	—
乳がん検診	40歳~74歳	1,000円	1,000円
	75歳以上	0円	0円
大腸がん検診	30歳~74歳	500円	500円
	75歳以上	0円	0円
前立腺がん検診	50歳以上	0円	—

※生活保護受給者は無料。

本山町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	本山町健康福祉課
電話番号	0887-70-1060

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