

様式1

中土佐町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	中土佐町健康福祉課
電話番号	0889-52-2662

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（一括）
胃がん検診（エックス線）	40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歳以上	0円	0円
胸部検診	40歳以上	0円	—
乳がん検診	40歳以上	0円	0円
大腸がん検診	40歳以上	0円	—
前立腺がん検診	40歳以上	0円	—

中土佐町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	中土佐町町民環境課
電話番号	0889-52-2213

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