

様式1

佐川町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	佐川町健康福祉課
電話番号	0889-22-7716

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
胃がん検診（エックス線）	40歳以上	2,000 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	1,500 円	—
胸部検診	40歳以上	400 円	—
乳がん検診	40歳以上	1,000 円	—
大腸がん検診	40歳以上	800 円	—
前立腺がん検診	40歳以上	2,200 円	—

佐川町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	佐川町町民課
電話番号	0889-22-7706

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	無料	無料