

様式1

梶原町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	梶原町保健福祉支援センター 健康増進係
電話番号	0889-65-1170

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	備考
胃がん検診 (エックス線)	40歳~64歳	600円	—	
	65歳以上	0円	—	
胃がん検診 (内視鏡)	—	—	—	
	—	—	—	
子宮頸がん検診	20歳~64歳	400円	400円	年度年齢(偶数年齢)
	65歳以上	0円	0円	
	希望者	4,320円	—	年度年齢(奇数年齢)
胸部検診	40歳以上	0円	—	
乳がん検診	40歳~64歳	600円	—	年度年齢(偶数年齢)
	65歳以上	0円	—	
	希望者	4,860円	—	年度年齢(奇数年齢)
大腸がん検診	40歳~64歳	200円	—	
	65歳以上	0円	—	
前立腺がん検診	希望者	2,260円	—	

梶原町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	梶原町保健福祉課
電話番号	0889-65-1170

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歳~74歳	0円	0円