

様式 1

津野町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	津野町役場健康福祉課（総合保健福祉センター）
電話番号	0889-55-2151

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	医療機関一括検診	備考
胃がん検診（エックス線）	40～69歳	900 円	—	
	70歳以上	0 円	—	
胃がん検診（内視鏡）	50歳以上（偶数年齢）	—	3,000 円	奇数年齢：医療機関の定める費用
子宮頸がん検診	20～69歳（偶数年齢）	0 円	1,000 円	奇数年齢：4,400円
	70歳以上（偶数年齢）	0 円	—	
胸部検診	40歳以上	0 円	—	
乳がん検診	40～49歳（偶数年齢）	0 円	1,200 円	奇数年齢：4,950円
	50～69歳（偶数年齢）	0 円	900 円	奇数年齢：4,400円
	70歳以上（偶数年齢）	0 円	—	
大腸がん検診	40歳以上	500 円	—	
前立腺がん検診	40歳以上	700 円	—	

※70歳以上と生活保護受給者は無料

※子宮頸がん検診、乳がん検診、胃がん検診（内視鏡）は、奇数年齢の方は全額自己負担となります。

津野町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	津野町役場 町民課
電話番号	0889-55-2314

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