

### 四万十町のがん検診問い合わせ窓口

担当課室名	四万十町 健康福祉課
電話番号	0880-22-3115

#### 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
胃がん検診 (エックス線)	40歳～69歳	500円
	70歳以上	0円
子宮頸がん検診	20歳～69歳	400円
	70歳以上	0円
胸部検診	40歳～64歳	100円
	65歳以上	0円
乳がん検診	40歳～69歳	400円
	70歳以上	0円
大腸がん検診	40歳～69歳	500円
	70歳以上	0円
前立腺がん検診	50歳～69歳	400円
	70歳以上	0円
肝炎ウイルス検診 (C型+B型)	40歳～69歳	700円
	70歳以上	0円
肝炎ウイルス検診 (C型のみ)	40歳～69歳	600円
	70歳以上	0円
肝炎ウイルス検診 (B型のみ)	40歳～69歳	100円
	70歳以上	0円

(注) 生活保護受給者は無料

### 四万十町の特定健診問い合わせ窓口

担当課室名	四万十町 健康福祉課
電話番号	0880-22-3115

#### 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