

■検診の種類・内容等・自己負担金一覧表

検診の種類	検査方法	対象年齢 (令和7年3月31日時点)	☆国が受診を 特に推奨する 対象者の年齢等	自己負担金 (円)		一部免除者 自己負担金 (円)	
	国が推奨する検査	受診間隔		個別検診	集団検診	個別検診	集団検診
胃がん <small>*50歳以上の人は、どちらかひとつ。内視鏡検査を受診した翌年は、対象となりません。</small>	内視鏡検査 (胃カメラ) ※1	50歳以上の人 2年に1回	☆50～69歳 ☆2年に1回	4,800	3,000 施設検診のみ	1,400	1,000 施設検診のみ
	X線検査 (バリウム) ※1	40歳以上の人 年1回		3,500	1,000	1,100	600
肺がん <small>*65歳以上の人は、肺がん検診か結核健診のどちらかひとつ。</small>	X線検査 ※1	40歳以上の人 年1回	☆40～69歳 ☆年1回	800	500	200	200
	(問診の結果等で必要な人のみ) X線検査及び喀痰細胞診 ※1	(50歳以上の人) 年1回		(2,000)	(1,200)	(700)	(700)
大腸がん	免疫便潜血検査 2日法	40歳以上の人 年1回	☆40～69歳 ☆年1回	1,000	500	300	300
子宮がん	頸部がん検査	20歳以上の人 2年に1回	☆20～69歳 ☆2年に1回	1,900	1,000	600	600
	(問診の結果等で必要な人のみ) 頸部がん検査及び体部がん検査			(2,900)	(実施していません)	(900)	(実施していません)
乳がん <small>*無料クーポン券対象者は、X線検査のみ。</small>	X線検査 (マンモグラフィ) ※1	40歳以上の女性 2年に1回	☆40～69歳 ☆2年に1回	2,100	1,500	700	700
	超音波検査 (エコー)	・30～39歳の女性 年1回 ※2 ・40～59歳の女性 2年に1回 ※2		1,700	1,600	600	800
前立腺がん	血液検査 前立腺特異抗原 (PSA) 値測定検査	55・60・65・70・75歳の男性 ※2		1,200	900	400	500
肝炎ウイルス	血液検査 肝炎ウイルス検査 (B型抗原・C型抗体検査)	・40歳の人 ・41歳以上の人で過去に津市肝炎ウイルス検診を受診していない人		1,200	700	300	300
健康診査 (39歳以下)	問診、身体計測(身長・体重・腹囲)、診察(腹部触診を含む)、 血圧測定、尿検査、血液検査 (脂質・肝機能・糖代謝・腎機能・尿酸・貧血)、心電図検査	19～39歳の人 ※2 年1回		実施していません	1,600	実施していません	500
結核 <small>*65歳以上の人は、肺がん検診か結核健診のどちらかひとつ。</small>	X線検査 (地域巡回検診のみ)	65歳以上の人 年1回		実施していません	無料	実施していません	無料

※1 判定の精度を高めるために2人以上の医師で読影をしています。
 ※2 津市の設定する対象者です。