

集団検診

※年齢は令和8年3月31日基準・健診当日、那珂川町に住所登録をしている方

●特定健診(基本健診)

年齢	対象者	個人負担	町負担	項目
20～39歳	全ての方	無 料	7,755円	・問診 ・身体計測 ・尿検査 ・血圧測定 ・心電図検査 ・眼底検査 ・医師の診察 ・血液検査(貧血・脂質・血糖・肝機能・腎機能※)
40～74歳	国民健康保険加入の方		7,975円	
	社会保険被扶養の方 ※医療保険者から「特定健診受診券」を発行されている方	有料の場合あり		
75歳以上	全ての方	無 料	8,195円	※20～39歳の方は腎機能検査は実施しません。

※40～74歳の社会保険加入者、年度内に妊娠・出産した方は、対象ではありません。

妊娠中の方は、妊婦健診をご利用ください。(厚生労働省の告示より)

●がん検診・骨粗しょう症検診・肝炎ウイルス検診

検診項目・内容		対象者
胃がん	レントゲン検査 (バリウム飲用)	20歳以上
	リスク検査 (血液検査)	40・45・50・55・60・65・70・75歳の方
大腸がん	便潜血反応検査 (事前に採便)	20歳以上
肺がん (65歳以上は肺結核 検診を兼ねる)	レントゲン検査	20歳以上 ※65歳以上の方は、年1回の肺がん(肺結核)検診の受診義務があります。
	喀痰検査	必要な方 喫煙指数(本数×年数)が600以上の方 ※必ずレントゲン検査も受診
子宮頸がん	子宮頸部細胞診検査 及びHPV検査	20歳以上の女性
乳がん	超音波検査のみ	20～39歳の女性
	超音波及び マンモグラフィ検査	40歳以上の女性
前立腺がん	血液検査	50歳以上の男性
骨粗しょう症	超音波検査	20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の女性
肝炎ウイルス	血液検査	40～71歳で過去に受診歴のない方