

検診料金について

【集団検診】

種 類	自己負担額
胃がん検診（レントゲン検査）	600円
胃がん検診（リスク検査）	3,300円
大腸がん検診	200円
肺がん検診（レントゲン検査）	200円
肺がん検診（喀痰検査）	300円
子宮頸がん検診	500円
乳がん検診（超音波のみ）	300円
乳がん検診（超音波及びマンモグラフィ検査）	500円
前立腺がん検診	200円
骨粗しょう症検診	300円
肝炎ウイルス検診	300円 (B型のみ100円) (C型のみ200円)

【個別検診】

子宮頸がん検診 1,000 円

※自己負担額は変更になる場合があります。

(令和7年1月)