

区分	集団検診	項目	対象者 (年齢基準日令和9年3月31日)	自己負担金
基本健診		特定健診※1・後期高齢者健診	40歳以上	無料
		ヤング健診	20～39歳	無料
がん検診		胃がん検診 (バリウム)	20歳以上	600円
		肺がん検診 (レントゲン)	20歳以上	200円
		大腸がん検診 (便潜血反応検査)	20歳以上	200円
		子宮頸がん検診 (細胞診+HPV検査)	20歳以上の女性※2	500円
		乳がん検診 (超音波のみ)	20～39歳の女性	300円
		乳がん検診 (超音波+マンモグラフィ)	40歳以上の女性 (41歳の方は無料※3)	500円
	前立腺がん検診 (血液検査)	50歳以上の男性	200円	
その他		胃がんリスク検診 (血液検査)	40～75歳の5歳刻みの年齢の方	3,300円
		骨粗しょう症検診	20～70歳の5歳刻みの年齢の女性	300円
		肝炎ウイルス検診 (血液検査)	40～71歳で過去未受診の方 (41～71歳の5歳刻みの年齢の方は無料※3)	B+C型 300円 B型のみ 100円 C型のみ 200円

※1 40～74歳の社会保険加入者(本人)及び年内に妊娠・出産した方は対象外です。40～74歳で那珂川町国民健康保険以外の方(社会保険扶養等)が特定健診を受診する場合は、「特定健康診査受診券」が必要です。医療保険者により有料の場合があります。

※2 子宮頸がん検診は昨年度の結果によって、受診対象外になる場合があります。

※3 無料対象者の方には、5月頃にクーポン券を送付します。