

【がん検診等の項目・自己負担額一覧表】

項目		内容	対象年齢等	自己負担金額		
				20～39歳	40～69歳	70歳以上
肺がん検診 ※65歳以上の方は結核検診の受診が義務付けられています		胸部レントゲン検査	20歳以上の方	200円		無料
胃がん健診		バリウム検査（胃透視）		1000円		
大腸がん検診		2日間の検便による潜血反応検査		700円		
子宮頸がん検診		子宮頸部の細胞検査	20歳以上の女性	900円		
乳がん検診 （メルサンホールのみ実施） ※2年に1回の受診間隔が推奨されています。	マンモグラフィ	乳房専用のレントゲン検査 ※各回先着80人	40歳以上の女性	1,000円		
	超音波（エコー）	乳房の超音波検査 ※各回先着30人	20歳～39歳の女性	1,000円		
骨密度検診 （メルサンホールのみ実施）		踵の骨に超音波をあてて骨量を測定	20歳以上の女性	1,000円		
ピロリ菌検査 ※特定健診またはがん検診受診者のオプション検査		血液検査によるピロリ菌抗体検査	20歳以上で過去に検査を受けたことがない人	370円 （過去に検査を受けたことがない方）		
前立腺がん検診		血液検査による腫瘍マーカー（PSA）検査	20歳以上の男性	20歳～49歳：2,230円 50歳以上：1,000円		
肝炎ウイルス検査		血液検査によるウイルス性肝炎の検査	40歳の方、および41歳以上で過去に検査を受けたことがない方		無料 （過去に検査を受けたことがない方）	