

各種検診内容・料金

胃がん検診

検査内容：胃部 X 線検査（バリウム検査）

対象年齢：30 歳以上

自己負担金：2,000 円

バリウムと発泡剤（胃を膨らませる薬）を飲み、検査台の上で体の向きを変えながら胃の粘膜を観察します。



肺がん検診

検査内容：肺部 X 線検査

対象年齢：40 歳以上

自己負担金：500 円

肺全体を X 線撮影します。



大腸がん検診

検査内容：便潜血検査

対象年齢：40 歳以上

自己負担金：1,000 円

がんやポリープによる大腸内出血の有無を検査します。

前立腺がん検診

検査内容：血液検査

対象年齢：50 歳以上の男性

自己負担金：1,000 円

血液を採取し、前立腺特異抗原 (PSA) を測定します。

乳がん検診（2年に1度）

検査内容：マンモグラフィ

対象年齢：40 歳以上の女性

自己負担金：2,000 円

乳房をプラスチックの板と台で挟み込んで撮影します。視触診はありません。

子宮がん検診（2年に1度）

検査内容：頸部細胞診

対象年齢：20 歳以上の女性

自己負担金：2,000 円

子宮頸部の細胞を擦り取り、がん細胞がないか調べます。子宮体部の検査は医師の判断で実施し、追加料金は1,000 円です。



基本健康診査

検査内容：血液検査、尿検査、身体測定、血圧測定、医師の診察等

対象年齢：20～39 歳、75 歳以上

20 歳以上の生活保護受給者

自己負担金：無料

特定健康診査

検査内容：血液検査、尿検査、身体測定、血圧測定、医師の診察等

対象年齢：40～74 歳

自己負担金：ご加入の保険によって異なります。七飯町の国保ご加入の方は無料です。

肝炎ウイルス検診

検査内容：血液検査

対象年齢：40 歳以上（過去に受診歴のない方）

自己負担金：500 円

エキノкокクス症検査

検査内容：血液検査

対象年齢：10 歳以上（5 年に1度）

自己負担金：無料