

## 令和7年度 住民健診の内容・自己負担金

| ①相良村国保人間ドック ②がんどック (実施期間:4月~12月) |                      |                                              |                                                    |                                      |                                                                                                                                   |                             |                          |                         |                              |  |  |
|----------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------------------|--|--|
| 検診種類                             |                      | 国保ドック                                        |                                                    | がんどック                                |                                                                                                                                   | 対象者追加検診                     |                          | その他                     |                              |  |  |
|                                  |                      | 【男】                                          | 【女】                                                | 【男】                                  | 【女】                                                                                                                               | 【女】                         | 【男女】                     | 【男女】                    |                              |  |  |
|                                  |                      | 特定健診<br>胃がん<br>大腸がん<br>腹部超音波<br>肺がん<br>前立腺がん | 特定健診<br>胃がん<br>大腸がん<br>腹部超音波<br>肺がん<br>乳がん<br>子宮がん | 胃がん<br>大腸がん<br>腹部超音波<br>肺がん<br>前立腺がん | 胃がん<br>大腸がん<br>腹部超音波<br>肺がん<br>乳がん<br>子宮がん                                                                                        | 骨粗鬆症                        | 肝炎ウイルス                   | 大腸がん<br>(S状結腸<br>内視鏡検査) |                              |  |  |
| 対象年齢                             |                      | 40~74歳                                       |                                                    | 40歳~74歳                              |                                                                                                                                   | 40.45.50<br>55.60.65<br>70歳 | 40歳と74歳<br>までの過去<br>未受診者 | 40歳~74歳                 |                              |  |  |
| 健診<br>機<br>関                     | 人吉医療センター             | 自己負担金                                        | 12,400円                                            | 15,200円~<br>15,900円                  | 8,900円                                                                                                                            | 11,800円~<br>12,400円         | 1,200円                   | 800円                    | S状結腸内<br>視鏡検査は<br>ありませ<br>ん。 |  |  |
|                                  | 予防医療センター             | (全額)                                         | (41,580円)                                          | (51,150円~)                           | (29,810円)                                                                                                                         | (39,380円~)                  | (3,960円)                 | (2,750円)                |                              |  |  |
|                                  | 公立多良木病院<br>健診センターコスモ | 自己負担金                                        | 14,200円                                            | 17,200円~<br>18,500円                  | 11,000円                                                                                                                           | 14,000円~<br>15,200円         | 1,000円                   | 800円                    | セット料金<br>に含まれて<br>います。       |  |  |
|                                  |                      | (全額)                                         | (47,537円)                                          | (57,437円~)                           | (36,520円)                                                                                                                         | (46,420円~)                  | (3,300円)                 | (2,750円)                |                              |  |  |
|                                  | 高野病院<br>(総合健診センター)   | 自己負担金                                        | 13,600円                                            | 17,400円~<br>18,000円                  | ★★注意事項★★<br>高野病院、日赤健康管理セ<br>ンター、JA熊本厚生連は、<br>相良村国民健康保険の加入<br>者のみ受診できます。<br>加入保険に変更があった場<br>合は、受診対象外となる場<br>合がありますので、連絡をお<br>願います。 |                             | 800円                     | 800円                    | セット料金<br>に含まれて<br>います。       |  |  |
|                                  |                      | (全額)                                         | (45,540円)                                          | (58,080円~)                           |                                                                                                                                   |                             | (2,750円)                 | (2,580円)                |                              |  |  |
|                                  | 日赤熊本<br>(健康管理センター)   | 自己負担金                                        | 20,300円                                            | 25,400円~<br>27,000円                  |                                                                                                                                   |                             | 対象者のみセット料金に<br>含まれています。  |                         |                              |  |  |
|                                  |                      | (全額)                                         | (67,430円~)                                         | (84,590円~)                           |                                                                                                                                   |                             |                          |                         |                              |  |  |
|                                  | JA熊本厚生連              | 自己負担金                                        | 15,200円                                            | 18,700円                              | 700円                                                                                                                              | 800円                        | 2,600円                   |                         |                              |  |  |
|                                  |                      | (全額)                                         | (50,600円)                                          | (62,370円)                            | (2,200円)                                                                                                                          | (2,530円)                    | (8,800円)                 |                         |                              |  |  |