

集団健診(検診車)(実施期間:6月)

検 診 種 類	検 診 内 容	対 象 者	全 額	自己負担金	
				74歳以下	75歳以上
特定健診	身体測定、血圧、腹囲、尿、血液検査、心電図など	国保の40～74歳	7,942円	2,400円	
後期高齢者健康診査		75歳以上で、施設入所・長期入院をされていない方(65歳～障害認定含む)	7,821円		800円
大腸がん	問診・便潜血検査(二日法)	40歳以上	1,870円	600円	200円
胸部レントゲン(結核・肺がん)	X線撮影	40歳以上	2,750円	64歳以下	65歳以上
				800円	無料
前立腺	血液検査(PSA)	40歳以上(男)	1,980円	600円	200円
肝炎ウィルス	B・C型肝炎ウィルス	40歳	2,750円	無料	
		41～74歳の過去未受診者		800円	