

検診の種類	検査内容	対象年齢 ※2027年3月31日時点	自己負担金 ※1		
			医療機関	集団	
がん検診	肺がん	40歳以上	×	無料 (結核同時実施)	
	胃がん	胸部X線	40歳以上	×	1,300円 ※2
		胃内視鏡	50歳以上の偶数年齢	4,000円 70歳以上は1,500円	×
	大腸がん	便潜血検査	40歳以上	500円 ※2	
	前立腺がん	血液検査	50歳以上の男性	1,000円	
	乳がん ※3	超音波	36・38歳の女性	2,000円	1,500円
		超音波 +マンモグラフィ	40～64歳偶数年齢の女性	3,500円	3,000円
		マンモグラフィ	66歳以上偶数年齢の女性	1,500円	
子宮頸がん ※4	頸部細胞診	20歳以上女性	1,500円		
その他の検診	結核	65歳以上	無料	無料 (肺がん同時実施)	
	胃がんリスク	40・45歳の未受診者	1,000円		
	肝炎ウイルス	血液検査	40・45・50・55・60・65・70歳	無料	
		血液検査	41歳以上未受診者	×	700円
骨粗しょう症	かかとの超音波	30・35・40・45・50・55・60・65・70歳 の女性	×	500円	

※1・・・70歳以上、生活保護受給者は無料(胃がん内視鏡検診を除く)

※2・・・40歳の方は無料

※3・・・乳がん検診(マンモグラフィ)は次の方は無料 1985年4月2日～1986年4月1日生まれ

※4・・・子宮頸がん検診は次の方は無料 2005年4月2日～2006年4月1日生まれ