

## 検査内容・料金・対象者

- ◎ 健康診査は、加入する健康保険によって受診方法が異なります。（詳細は右ページの図を確認してください。）
- ◎ がん検診・その他検診は、加入する健康保険に関係なく受診できます。
- ◎ 各項目ごとに、集団または個別のどちらかで、年度中に一度受診できます。
- ◎ 生活保護世帯、女性がん検診無料クーポン券など、健診費用の免除については7ページで確認してください。



| 健診項目・内容    |                    |                                                |                                      | 自己負担額              |            | 対象年齢(令和8年3月31日の年齢) |      |      |      |      |        |       |           |
|------------|--------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------|--------------------|------|------|------|------|--------|-------|-----------|
|            |                    |                                                |                                      | 集団                 | 個別         | 20歳代               | 30歳代 | 40歳代 | 50歳代 | 60歳代 | 70～74歳 | 75歳以上 |           |
| 健康診査 P3    | ① 新宮町国保特定健診        | ・医師診察<br>・身体計測<br>・血液検査<br>・尿検査<br>・血圧測定<br>など | 集団健診では全員に心電図検査（無料）を実施します。            | 500円               | 500円       | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ×     | ※1        |
|            | ② 健康診査（被扶養者）       |                                                | 詳細は、加入の健康保険組合にお尋ねください。               | 加入の健康保険組合へお尋ねください。 |            | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ×     | ※1        |
|            | ③ 健康診査（若年者・生活保護世帯） |                                                | 左記同様の内容です。                           | 500円               | ×          | ●                  | ●    | ▲    | ▲    | ▲    | ▲      | ▲     |           |
|            | ④ 後期高齢者健康診査        |                                                | 詳細は、受診票を確認または福岡県後期高齢者医療広域連合にお尋ねください。 | 500円               | 500円       | ×                  | ×    | ×    | ×    | ×    | ×      | ●     | ※1        |
| がん検診・その他検診 | 肺がん検診              | 胸部レントゲン検査<br>(65歳以上は結核検診を兼ねる)                  |                                      | 500円<br>※2         | ×          | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ●     |           |
|            | 大腸がん検診             | 2日間採便による便潜血検査                                  |                                      | 500円               | 500円       | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ●     |           |
|            | どちらか1つ             | 胃がん検診                                          | バリウム検査                               | 1,000円             | ×          | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ●     |           |
|            |                    |                                                | 内視鏡（胃カメラ）検査 ※3                       | ×                  | 3,000円     | ×                  | ×    | ×    | ▲    | ▲    | ▲      | ▲     | 偶数年齢の人が対象 |
|            | 偶数年齢の女性            | 子宮頸がん検診                                        | 子宮頸部粘膜の細胞診                           | 1,000円             | 2,500円     | ▲                  | ▲    | ▲    | ▲    | ▲    | ▲      | ▲     | 偶数年齢の人が対象 |
|            |                    | 乳がん検診                                          | 超音波（エコー）                             | 1,000円             | ×          | ▲                  | ▲    | ×    | ×    | ×    | ×      | ×     | 偶数年齢      |
|            |                    |                                                | マンモグラフィ（2方向）                         | 1,500円             | ×          | ×                  | ×    | ▲    | ×    | ×    | ×      | ×     | 偶数年齢      |
|            |                    |                                                | マンモグラフィ（1方向）                         | 1,000円             | ×          | ×                  | ×    | ×    | ▲    | ▲    | ▲      | ▲     | 偶数年齢の人が対象 |
|            | 男性                 | 前立腺がん検診                                        | PSA血液検査                              | 500円               | ×          | ×                  | ×    | ×    | ●    | ●    | ●      | ●     |           |
|            |                    | 肝炎ウイルス検査                                       | 血液検査 ※4                              | 無料                 | ×          | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ●     |           |
|            |                    | 骨粗しょう症検診                                       | 手首のレントゲン検査                           | 500円               | ×          | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ●     |           |
|            |                    | 歯科健診                                           | 歯科医師による歯周病健診                         | 300円               | 300円<br>※5 | ×                  | ×    | ●    | ●    | ●    | ●      | ●     |           |

※1 令和8年3月31日時点で75歳の方は、誕生日前日までは加入する健康保険者が実施する健診の対象、誕生日当日からは後期高齢者健診の対象です。

※2 健康診査①、②、③（40歳以上）、④のいずれかとセット受診の場合は無料。

※3 胃内視鏡（カメラ）検査は、事前に受診券の交付が必要です。申請方法は3ページで確認してください。

※4 町の健診で検査をしたことが無く、肝炎にかかったことがない人のみが対象です。

※5 個別健診は、40歳～65歳までの5歳刻みの人のみが対象です。対象者には、6月末頃に受診券を郵送します。