

2019年度新見市成人検診一覧表

検診方法

下記のいずれかの検診方法を選んで受診してください。

- 集団検診(各地区で行う検診。予約なし) 総合検診 7月～9月 女性のがん検診 9月～12月 ※詳細は6～7ページに記載
- 個別検診(市内の医療機関で行う検診。各医療機関へ予約) 2019年6月1日～2020年1月31日
- 人間ドック(指定の医療機関で行う検診。4～5月に指定の人間ドック医療機関へ申込) 2019年6月1日～2020年1月31日

対象者・自己負担額

対象者	検診名	20～39歳		40歳		41歳		42～44歳		45歳		46～49歳		50歳		51～54歳		55歳		56～59歳		60歳		61～64歳		65歳		66～69歳		70歳		71～74歳		75歳以上							
		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別								
国民健康保険加入者 ・ 後期高齢者医療保険加入者 (75歳以上)	健康診査	無料	無料																																						
	特定健康診査			無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	1,300	1,800	1,300	1,800	1,300	1,800	1,300	1,800	1,300	1,800	1,300	1,800	1,300	1,800	1,300	1,800	無料	900	無料	900	無料	900						
	人間ドック	基本コース	短期ドック			8,424		無料		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424		8,424					
			脳ドック			6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480		6,480					
		追加コース	乳がん検診			1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215		1,215					
			子宮頸がん検診			891		891		891		891		891		891		891		891		891		891		891		891		891		891		891		891					
	前立腺検査			648		648		648		648		648		648		648		648		648		648		648		648		648		648		648		648							
国民健康保険加入者以外	健康診査	2,600																																							
	特定健康診査			加入している保険者にお問い合わせください																																					
市民 (健康保険の種類に関係なく受けられます)	肝炎ウイルス検査 <注1>	(B型+C型)			800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	無料	400	無料	400	無料	400	
		(B型のみ)			300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	300	400	無料	200	無料	200	無料	200	
		(C型のみ)			700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	無料	300	無料	300	無料	300	
	結核・肺がん検診	無料		無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	1,000	無料	300	無料	300	無料	300		
	胃がん検診	2,400		1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	1,200	3,300	無料	1,100	無料	1,100	無料	1,100		
	胃ABC検診																																								
	大腸がん検診	1,200		600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	600	800	無料	300	無料	300	無料	300
	前立腺がん検診(男性のみ)			800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	
	子宮頸がん検診(女性のみ)<注2>	1,100	2,200	1,100	2,200	無料	無料	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	1,100	2,200	無料	2,200	無料	2,200	無料	2,200		
	乳がん検診(女性のみ)<注3>			1,500	2,000	無料	無料	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	1,500	2,000	無料	800	無料	800	無料	800		
	歯周疾患検診				1,300										1,300																										
骨粗鬆症検診(女性のみ)				1,400										1,400																											

※年齢は2020年3月31日現在の年齢です。 ※胃ABC検診、歯周疾患検診、骨粗鬆症検診、国保加入者の健康診査(20～39歳)及び特定健康診査(40～49歳)対象者には個別に5月末に通知します。

<注1>41歳以上は、これまでに肝炎ウイルス検査を受診されたことのない場合に対象となります。

<注2>生年月日が平成10年4月2日～平成11年4月1日、平成5年4月2日～平成6年4月1日、昭和63年4月2日～平成元年4月1日、昭和58年4月2日～昭和59年4月1日、昭和53年4月2日～昭和54年4月1日の人は集団検診、個別検診ともに無料になります。対象者には通知します。

<注3>生年月日が昭和53年4月2日～昭和54年4月1日、昭和48年4月2日～昭和49年4月1日、昭和43年4月2日～昭和44年4月1日、昭和38年4月2日～昭和39年4月1日、昭和33年4月2日～昭和34年4月1日の人は集団検診、個別検診ともに無料になります。対象者には通知します。