

項 目	対象者	内 容	自己負担金	
			集団健診	個別健診
基本健診	20歳～39歳★	問診・診察 身体測定 血圧測定 尿検査・血液検査	700円	700円
	後期高齢者医療被保険者		無 料	
	20歳以上の生活保護世帯の人			
特定健診	★40歳～74歳		三原市国保険加入者は無料 ※各医療保険により料金が異なります	
胃がん検診	40歳以上 ※ 75歳以上の方は医療機関での検診を推奨しています ※ 個別健診は、バリウム検査か胃カメラ検査を選択できます	バリウム検査	1,000円	1,700円
		胃カメラ検査	実施なし	3,000円
大腸がん検診	40歳以上	便潜血検査	500円	500円
肺がん検診	40歳以上 ※ 個別健診は、レントゲン検査か低線量CT検査が選択できます ※ 65歳以上は、結核健診を含みます	レントゲン検査	200円	200円
		低線量CT検査	実施なし	3,000円
前立腺がん検診	50歳以上の男性	血液検査 (PSA検査)	800円	
乳がん検診	40歳以上の女性	マンモグラフィ	400円	
子宮頸がん検診	20歳以上の女性 ※ 個別健診(医療機関)での経膣超音波検査は、別途で料金がかかります	視診・細胞診	400円	
肝炎ウイルス検診 (B型・C型)	40歳以上(生涯に1回) ※ 過去に三原市肝炎ウイルス検査を受けていない方が対象です	血液検査	700円	700円 または 1,700円