

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		<b>無 料</b>	
	20歳以上の生活保護世帯の人			
特定健診	40歳～受診日年齢74歳	<b>三原市国保険加入者は無料</b> ※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)での経膈超 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
骨粗しょう症 検診	40歳～70歳	超音波検査 (かかと)	500円 ※70歳無料	実施なし