

令和5年度 糸島市総合健診料金表

健（検）診名		検査内容	自己負担金（年齢は令和6年3月31日時点）				
			20歳～39歳	40～49歳	50歳～64歳	65歳～74歳	75歳以上
特定健診等	糸島市国保加入者の特定健康診査	身体測定 血圧測定 尿検査 血液検査 診察等 ※貧血、心電図、眼底検査は医師が必要と判断した場合のみ検査を実施	500円	無料 (75歳の誕生日前日まで無料)			×
	後期高齢者健康診査		×	×	×	△ ※後期高齢者医療保険加入者は受診可	500円
	生活保護受給者の一般健康診査		×	無料			
	上記以外の人の特定健康診査		× (健康保険証に記載されている医療保険者へお問い合わせください)				
がん検診	肺がん検診	胸部レントゲン (必要時喀痰検査)	×	500円		無料	
	胃がん検診	バリウム検査	×	1,300円			
	大腸がん検診	2日間採便による便潜血検査	×	500円			
	前立腺がん検診	血液検査 (PSA検査)	×	×	1,500円		
	乳がん検診	マンモグラフィ検査	×	2 方向	偶数年齢 1,500円	1 方向	偶数年齢 1,000円
					奇数年齢 3,000円		奇数年齢 2,000円
子宮頸がん検診	子宮頸部粘膜の細胞診	1,000円					
その他	肝炎ウイルス検査	血液検査 (B型・C型肝炎ウイルス検査)	×	700円 ※過去に検査を受けたことがない人が対象 ※41、46、51、56、61歳は無料			
	胃がんリスク検査	血液検査 (ピロリ菌・ペプシノゲン検査)	×	40歳の人のみ 1,000円	×	×	×

* 令和6年3月31日時点の年齢で料金を確認してください。

* ピンク色の部分は、市民税非課税世帯または生活保護受給者の場合、健診料金（自己負担金）が無料となります。

* 緑色の部分は、市民税非課税世帯または生活保護受給者の場合でも、健診料金（自己負担金）は必要です。