

# 令和7(2025)年度 自己負担金一覧表

健(検)診の種類	対象年齢※1	自己負担金	
特定・一般・高齢者 健康診査	16~69歳 (国保加入の39,40,50歳は節目年齢のため無料)	1,900円	
	70~74歳	500円	
	75歳以上	無 料	
	市民税非課税世帯※2		
大腸がん検診 (便潜血検査)	40~69歳 (41歳は節目年齢のため無料)	700円	
	後期高齢者医療保険制度に加入の65~69歳	100円	
	70歳以上		
	市民税非課税世帯※2		
前立腺がん検診 (血液検査)	50~69歳	800円	
	後期高齢者医療保険制度に加入の65~69歳	100円	
	70歳以上		
	市民税非課税世帯※2		
肝炎ウイルス検診 (血液検査)	40~69歳	700円	
	後期高齢者医療保険制度に加入の65~69歳	無 料	
	70~74歳		
	市民税非課税世帯※2		
胃がん検診 (レントゲン(バリウム)検査)	40~69歳	1,000円	
	後期高齢者医療保険制度に加入の65~69歳	300円	
	70歳以上		
	市民税非課税世帯※2		
肺がん検診 (胸部レントゲン検査)	40~64歳	400円	
	65歳以上	無 料	
	市民税非課税世帯※2		
	かくたん検査 (高リスク群対象者のみ)		
	40~69歳	1,200円	
	70歳以上	100円	
	市民税非課税世帯※2		
子宮頸がん検診 (内(視)診・細胞診)	集団検診	以下を除く20~69歳	1,400円
		25, 31, 35, 39歳 (500円クーポン対象)	500円
		後期高齢者医療保険制度に加入の65~69歳	200円
		70歳以上	
		市民税非課税世帯※2	
	施設検診	20~69歳 (21歳は無料クーポン対象)	2,600円
		後期高齢者医療保険制度に加入の65~69歳	500円
		70歳以上	
		市民税非課税世帯※2	
乳がん検診 (マンモグラフィ検査)	40~49歳 (41歳は無料クーポン対象) (2方向撮影)	1,600円	
	50~69歳 (1方向撮影)	1,000円	
	後期高齢者医療保険制度に加入の65~69歳	100円	
	70歳以上 (1方向撮影)		
	市民税非課税世帯※2		
歯周病検診 (口腔健診)	21~69歳 (20,30,40,50,60歳は無料クーポン対象)	500円	
	70歳以上	無 料	
	市民税非課税世帯※2		

※1 令和8(2026)年4月1日時点の年齢で記載しています。