令和８(2026)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	16～39歳（国保加入の39歳は節目年齢のため無料）		1,900円
	40～69歳（国保加入の40,50歳は節目年齢のため無料）		1,000円
	70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9（2027）年4月1日時点の年齢で記載しています。