

## 令和6(2024)年度 各種検診等一覧表

検診項目	予定時期	対象年齢	実施機関	自己負担金
肺がん・結核検診 ▶ 胸部エックス線検査	4月中旬 から 7月下旬	30 歳以上	御殿場市集団検診車による巡回検診	無 料
大腸がん検診 ▶ 便潜血検査	4月中旬 から 10月下旬	30 歳以上	肺がん・結核検診会場、保健センター、指定医療機関で検査キットを配布	400 円
胃がん検診 ▶ バリウム検査	8月下旬 から 12月上旬	30 歳以上	御殿場市集団検診車による巡回検診	800 円
胃がん検診 ▶ 内視鏡検査	5月 から 2月	50 歳以上の偶数年齢の人	指定医療機関で実施	3,000 円
肝炎ウイルス検診	6月 から 10月	40 歳以上で受診歴がない人	指定医療機関で実施	900 円
前立腺がん検診	6月 から 10月	50 歳以上の男性	指定医療機関で実施	1,000円
乳がん検診 ▶ マンモグラフィと視触診併用	4月 から 3月	40 歳以上の偶数年齢の女性	指定医療機関で実施	1,600 円
子宮がん検診	4月 から 3月	20 歳以上の女性	指定医療機関で実施	頸部 1,000円 頸体部 1,600 円
骨粗しょう症検診	9月 から 10月	40, 45, 50, 55, 60, 65, 70 歳の女性	指定医療機関で実施	1,000円
成人歯科検診	8月 から 11月	40, 45, 50, 55, 60, 65, 70 歳の人	駿東歯科医師会御殿場市支部に所属する 歯科医院	700 円

※対象年齢は令和6年度中(令和6年4月から令和7年3月まで)に達する年齢で表記しています。

※検診費用は一覧表のとおりですが、次の①～④に該当する人は無料です。 ①70 歳以上の方 ②65～69 歳の方で後期高齢者医療被保険者証の交付を受けている人  
③生活保護世帯に属する人 ④前年度分市民税非課税世帯に属する方(令和6年度の検診受診について、令和5年度市民税課税状況で判定します)【注】③または④に  
該当する人は「保健事業徴収金免除申請書」の提出が必要です。

※各種検診等には、国から補助を受けている特定防衛施設周辺整備調整交付金事業基金が活用されています。