

がん検診・人間ドック等実施内容

○対象者・対象年齢・自己負担額

【 がん検診等 】 実施期間: 令和4年6月1日～令和5年2月14日

対象者	対象年齢		自己負担額(円)		
			～69歳	70歳～	
小牧市に住民登録のある方	健康診査	40歳～	無 料		
	胸部×線	40歳～	1000	500	
	胃がん	内視鏡検査	※ 50歳～	3000	500
		×線検査(バリウム)	30歳～	3000	500
	大腸がん	30歳～	500	500	
	前立腺がん	50歳～	1000	500	
	肝炎ウイルス検診	昭和57年4月～ 昭和58年3生まれ	対象者: 自己負担なし	-	

※ 上記表内の※印の検診は、2年に1回の受診機会とする。

《胃内視鏡検査》

令和4年度は、和暦で偶数年生まれの方(50歳以上)

【 人間ドック 】 実施期間: 令和4年6月1日～令和5年2月14日

対象者	小牧市に住民登録のある下記の被保険者			
年齢	国保・後期高齢者医療被保険者		教会けんぽ被扶養者	
	40～69歳	70歳～	40～69歳	70～74歳
自己負担額(円)	4800	1800	6150	3150

【 減免対象者 】

減免対象者	医療機関に持参する減免の証明となる書類
生活保護世帯の方	保険センターから郵送する受診券(緑色)又は、福祉総務課で発行する「生活保護受給証明書」
住民税非課税世帯の方	保険センターで発行する「がん検診・人間ドック費用免除券」
市長が必要と認める方	保険センターで発行する「がん検診・人間ドック費用免除券」



(医)梅田アンドアソシエイツ
岩崎スマイルクリニック