

後期高齢者医療制度加入者

下記の料金は助成額17,000円を差し引いた自己負担額です。

- ・ オプション検査の金額（税込）は全額自己負担です。
- ・ オプション検査は、予約時に医療機関にお申込みください。
 なお、下記①～③は市のがん検診で受けることもできます。
 希望される方は健康増進課へお申込みください。
- ・ 検査の詳細は、予約時に医療機関へお問い合わせください。

市のがん検診(5月～11月)	
①前立腺がん検査	男性
②子宮頸がん検査	年度末年齢が 偶数年齢の女性
③乳がん検査 (マンモグラフィ)	

受託医療機関	磐田市立総合病院 健診センター	新都市病院 予防健診センター	聖隷 健康診断センター(住吉) 予防検診センター(三方原)	聖隷 東伊場クリニック	遠州病院 健康管理センター	さくら健康管理 メディカル クリニック
予約連絡先 ※予約時間は封筒を ご覧ください	0538-38-5528 ※Webからのお申込み が可能です。詳しくは、 磐田市立総合病院HPを ご覧ください。	0538-34-0150	0120-938-375	0120-506-180	053-415-9969	0538-36-1700
基本検査	26,340円 ※栄養指導は 希望者のみ	21,000円	28,100円	28,100円	19,000円	23,700円
問診、内科診察						
身体測定 (身長・体重・BMI・腹囲)						
血圧測定、血液検査 (後期高齢者医療健診項目他)						
尿検査 (糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン他)						
心電図検査、 呼吸機能検査(肺機能)						
眼圧・眼底・視力検査、 聴力検査						
結果説明、保健指導、栄養指導						
がん検診	26,340円 ※栄養指導は 希望者のみ	21,000円	28,100円	28,100円	19,000円	23,700円
結核・肺がん検査						
胃がん検査(X線)						
大腸がん検査(2日法)						
腹部エコー検査						
B型肝炎ウイルス検査						
オプション検査						
C型肝炎抗体検査	1,120円	1,080円	1,100円	1,100円	基本検査料に含む	
脳検査(MRI・MRA)	28,650円	頭部エコー含む 26,000円	27,500円	/		38,500円
胃内視鏡検査(胃カメラ)	3,250円	経口か経鼻 5,500円	8,800円	8,800円	5,500円	医療機関へ お問い合わせくだ さい。 ※脳検査(MRI・ MRA)について は、実施しており ません。
①前立腺がん検査	2,910円	1,650円	基本検査料に含む			
②子宮頸がん検査	3,520円	4,400円	4,730円	4,730円	4,400円	
③乳がん検査(マンモグラフィ)	6,180円	視触診含まない 5,500円	1方向 4,400円	1方向 4,400円	視触診含む 4,400円	
乳がん検査(エコー)	マンモグラフィ受診者のみ 3,850円	視触診含まない 4,400円	4,950円	4,950円	/	

※この案内に記載の金額は、令和8年2月時点の情報です。診療報酬の改定等で料金の変更となる可能性がございます。
 予約の際に必ず医療機関へご確認ください。