

令和7年度 菊川市総合検診案内

●菊川市の検診は申込制です。申込みがない限り案内通知を送付できません。  
ただし、前年度（婦人科は前々年度）に受診した方は申込みが不要です。  
※申込みしたが受診しなかった方は、登録が解除され、案内通知が送付されませんので、再度申込みください。

検診の申込みを希望する方は菊川市健康づくり課（37-1112）へご連絡ください。  
申込期限：令和7年5月30日（金）

| 検診の種類                                                                |                                                       | 対象者(R7.4.1現在の年齢 ★)                                                    | 内 容             | 自己負担額   | 時期             |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|----------------|
| 総合検診（集団）<br><br>※総合検診は時指定になります。（予約制）<br><br>※申込みをした検診については同一に受診できます。 | 胃 が ん 検 診                                             | 40歳以上<br>S60.4.1以前生まれの方                                               | バリウム検査          | 1,300 円 | 令和7年度<br>9月～1月 |
|                                                                      | 大 腸 が ん 検 診                                           |                                                                       | 便潜血検査           | 400 円   |                |
|                                                                      | 胸 部 検 診                                               | 40歳以上(65歳以上は結核検診を含む)<br>S60.4.1以前生まれの方                                | レントゲン           | 200 円   |                |
|                                                                      | 前 立 腺 が ん 検 診                                         | 50歳以上の男性<br>S50.4.1以前生まれの男性                                           | 血液検査            | 1,000 円 |                |
|                                                                      | 乳 が ん 検 診                                             | 40歳以上の女性(隔年実施)<br>S60.4.1以前生まれの女性<br>※R6年度に市の補助で検診を受けていない方            | マンモグラフィ         | 1,300 円 |                |
|                                                                      | 子 宮 頸 が ん 検 診                                         | 20歳以上の女性(隔年実施)【注】<br>H17.4.1以前生まれの女性<br>※R6年度に市の補助で検診を受けていない方         | 子宮頸部細胞診         | 1,100 円 |                |
|                                                                      | 肝 炎 検 査                                               | 40歳以上で市の肝炎検査を受けたことがない方<br>(40・45・50・55・60・65歳の方は無料)                   | 血液検査<br>(B型・C型) | 1,000 円 |                |
|                                                                      | 骨 粗 しょう 症 検 診                                         | 40・45・50・55・60・65・70歳の女性                                              | 骨塩定量検査<br>(X線)  | 800 円   |                |
|                                                                      | 30代生活習慣病健診                                            | 30～38歳 S61.4.2～H7.4.1生まれの方<br>注) 40歳から特定健診の対象です。<br>医療保険者にお問い合わせください。 | 身体計測・<br>血液検査等  | 1,500 円 |                |
| 婦人科<br>個別健診                                                          | 乳 が ん 検 診<br>＜実施医療機関＞<br>・菊川病院健診センター                  | 40歳以上の女性(隔年実施)<br>S60.4.1以前生まれの女性<br>※R6年度に市の補助で検診を受けていない方            | マンモグラフィ         | 1,500 円 |                |
|                                                                      | 子 宮 頸 が ん 検 診<br>＜実施医療機関＞<br>・菊川病院健診センター<br>・松下産婦人科医院 | 20歳以上の女性(隔年実施)【注】<br>H17.4.1以前生まれの女性<br>※R6年度に市の補助で検診を受けていない方         | 子宮頸部細胞診         | 1,300 円 |                |

【注】20～39歳の方で子宮頸がん検診を受ける場合、同時に乳房エコー検査を受けることができます。  
(乳房エコー検査のみでは受けられません。)

※検査内容・対象者、実施時期、金額等は変更する場合がありますので、広報菊川等でご確認ください。

★参考：20歳 (H16. 4. 2～H17. 4. 1)      30歳 (H6. 4. 2～H7. 4. 1)      40歳 (S59. 4. 2～S60. 4. 1)  
50歳 (S49. 4. 2～S50. 4. 1)      60歳 (S39. 4. 2～S40. 4. 1)      70歳 (S29. 4. 2～S30. 4. 1)

【申込み・問合せ先：菊川市健康づくり課 保健医療係 電話：0 5 3 7－3 7－1 1 1 2】