

【がん検診を個別・人間ドック等で受診される方へ】

(自己負担分の助成について)

令和8年度(R8.4.1~R9.3.31)に、個別健診や人間ドックにて、がん検診等(肺がん・胃がん・大腸がん・前立腺がん・乳がん・子宮頸がん)を受診し、自己負担(全額:10割)された方は、一部村の助成(基準額)があります。該当される方は、以下の書類を準備し健康福祉課までお問合せ下さい。

【必要書類】

- ①領収書 ②明細書 ③健診結果表 ④通帳
⑤保険証(マイナ保険証または資格確認書)

《助成基準額》

検査項目	助成金額
肺がん検診	2,200円
胃がん検診(バリウム・カメラ)	6,600円
大腸がん検診(検便・カメラ)	1,870円
前立腺がん検診(PSA)	2,200円
子宮頸がん検診	4,070円
乳がん検診(エコー)	4,070円
乳がん検診(マンモグラフィー1方向)	4,950円
乳がん検診(マンモグラフィー2方向)	6,050円
※心電図検査(国保加入者のみ)	1,358円

《留意事項》

※申請期限は、令和9年3月31日までとなりますので、該当される方はお早めに！

※保険適用(1割・2割・3割)でお支払いされた方は対象外です。

※各がん検診等は、受診券又は助成どちらか一方のみの利用となります。

※乳がん検診は、エコーかマンモグラフィーのどちらか一方の受診が無料(自己負担なし)です。両方受診された方は、一方は全額自己負担となります。その場合は、払い戻し対象外ですので気をつけて下さい。

【問い合わせ先】健康福祉課(健診係) TEL:968-3253

R8.3月