

# 【品川区各種健(検)診一覧】

健(検)診の種類・対象年齢・実施場所・検査内容

<p><b>20歳からの健康診査</b> (20～39歳、 年度末現在)</p> <p>◆年1回 【契約医療機関】 ★問診 ★身体計測 ★尿検査 ★血液検査等</p>	<p>各医療保険者による <b>特定健康診査</b> (40～74歳)</p> <p>◆実施についての詳細は、加入している健康保険にご確認ください。 ◆品川区国民健康保険加入の方は、 国保医療年金課保健指導係 Tel.5742-6902へ</p>	<p><b>後期高齢者健康診査</b> (75歳～)</p> <p>◆実施についての詳細は、 国保医療年金課保健指導係 Tel.5742-6902へ</p>
<p><b>品川区健康診査</b> (40歳～生活保護受給者等) ◆年1回</p> <p>【契約医療機関】 ★問診 ★血液検査 ★身体計測 ★血压 ★心電図等</p>		

**子宮がん検診** (20歳～/女性) ◆2年に1回 偶数年齢時受診 受診券  
【契約医療機関】  
★問診 ★視診 ★細胞診

**乳がん検診** (34歳以上/女性) ◆2年に1回 偶数年齢時受診 受診券  
【契約医療機関】  
34～38歳  
★超音波検査 (自己負担500円)  
40歳～★マンモグラフィ検査・超音波検査 (自己負担1,000円)  
マンモグラフィ検査のみ (自己負担500円)

**胃がんバリウム検診** (40歳以上、年度末現在) 受診券  
◆2年に1回 偶数年齢時受診  
【地区医師会】  
★問診 ★胃部X線直接撮影 (自己負担1,200円)

**肺がん検診** (40歳～) ◆年1回  
※一般コース【契約医療機関】  
★問診 ★胸部X線直接撮影 (必要な方に喀痰検査)  
※ヘリカルCTコース【地区医師会】  
★問診 ★胸部X線コンピュータ断層撮影 (自己負担ヘリカル3,000円、喀痰600円)

**大腸がん検診** (40歳～) ◆年1回  
【契約医療機関】  
★問診 ★便潜血反応検査 (2日法)

**喉頭がん検診** (40歳～ ①喫煙している方 (過去にしていた方)  
②自覚症状のある方) ◆年1回  
【契約医療機関】  
★問診 ★ファイバースコープ検査 (自己負担500円)

**胃がん内視鏡検診** (50歳以上、年度末現在) 受診券  
◆2年に1回 偶数年齢時受診  
【契約医療機関】  
★問診 ★胃部内視鏡検査 (自己負担2,000円)

**胃がんリスク検診** (50・55・60・65・70・75歳で過去に一度も受診したことがない方が対象) 受診券  
【契約医療機関】  
★問診 ★血液検査 [ヘプシゲン検査・ヒト菌抗体検査] (自己負担700円)

**前立腺がん検診** (55歳～/男性) ◆年1回  
【契約医療機関】  
★問診 ★PSA [血液] 検査 (自己負担500円)

**眼科検診** (45・55歳、年度末現在) 受診券  
【契約医療機関】  
★問診 ★屈折検査 ★矯正視力検査 ★細隙燈顕微鏡検査  
★精密 (眼圧・眼底) 検査 ★眼底カメラ撮影 (自己負担500円)

**結核検診** (65歳～) ◆年1回  
【契約医療機関】  
★問診 ★胸部X線

肝炎ウイルス検診(年齢制限なし) ※過去一度も受診したことがない方が対象