

### 東京の指定医療機関

項目	自己負担額（税込）
胃部X線（バリウム）	9,999円
胃内視鏡（胃カメラ）	19,800円
便潜血検査	1,760円
胸部X線	1,650円
子宮頸部細胞診	5,500円
乳エコー	6,600円
乳マンモグラフィー	6,600円
腹部超音波検査（エコー）	5,500円
視力・聴力検査	1,320円
心電図検査	1,650円

### 神戸の指定医療機関

項目	自己負担額（税込）
胃部X線（バリウム）	4,180円
胃内視鏡（胃カメラ）	18,920円
便潜血検査	1,650円
胸部X線	1,760円
子宮頸部細胞診	4,070円
乳エコー	5,830円
乳マンモグラフィー	6,050円

## 巡回健診（同友会）

項目	自己負担額（税込）
胃部X線（バリウム）	3,850円
便潜血検査	1,430円
胸部X線	1,100円
子宮頸部細胞診	6,050円
乳エコー	5,500円
乳マンモグラフィー	7,150円
乳エコー+乳マンモグラフィー	12,650円
腹部超音波検査（エコー）	5,500円
視力・聴力検査	770円
心電図検査	1,650円

〈ご参考〉厚生労働省のがん検診指針

胃がん検診(X線検査)：40歳以上1年毎（ただし内視鏡検査なら50歳以上2年毎）

大腸がん検診(便潜血)：40歳以上1年毎

肺がん検診(胸部X線)：40歳以上1年毎

乳がん検診(マンモグラフィー)：40歳以上2年毎

子宮がん検診(頸部細胞診)：20歳以上2年毎