

特定健診・がん検診等一覧表

検診当日は、必ず健康保険証と令和7年度発行の受診券をお持ちください。

※70歳以上の方、65歳以上の後期高齢者医療制度加入者、生活保護受給者は対象検診がすべて無料です。

検診名	個人負担金	対象者(年齢は 令和8年3月末時点)	実施 方法	検査内容
特定健診 (下野市国民健康 保険加入者)	無料	40歳 以上75歳 未 満 で、市の国民健康保 険に加入している方	集団・ 個別	計測(腹囲測定)、血圧測定、血液検査(脂質・ 肝機能・血糖・貧血・腎機能検査・尿酸)、 尿検査、心電図など
特定健診 (下野市国民健康 保険以外の医療 保険加入者)	各医療保険者 により異なる	40歳 以上75歳 未 満 で、市の国民健康保 険以外の医療保険に 加入している方		ご加入の医療保険者により一部異なります。 ※市の集団検診で受診することができるか、 ご加入の医療保険者または勤務先の担当者 にご確認のうえお申し込みください。
後期高齢者健康 診査(後期高齢者 医療制度加入者)	無料	75歳以上の方、または 65歳以上75歳未満で 一定の障がいがある方		計測、血圧測定、血液検査(脂質・肝機能・ 血糖・貧血・腎機能検査・尿酸)、尿検査、 心電図など
ヤング(青年期生 活習慣病)健診	無料	20歳～39歳の方	集団	計測、血圧、血液検査(貧血・総コレステロ ール、ヘモグロビンA1c)、尿検査
胃がん検診	無料	40歳以上の方	集団	胃間接レントゲン撮影(バリウム検査)
胃ハイリスク 検査	①無料 ②集団600円 個別800円	① ・40歳の方 ・70・75歳の方で、今 までこの検査を受 けたことがない方 ②45・50・55・60・65 歳の方で、今まで この検査を受けた ことがない方	集団・ 個別	血液検査(ペプシノゲン検査・ヘリコバク ターピロリ抗体検査)
肺がん検診	無料	40歳以上の方		肺レントゲン撮影(必要に応じて喀痰細胞検査) ※65歳以上は結核検診を含む。
大腸がん検診				便潜血反応検査(2日法)
前立腺がん検診	集団300円 個別600円	50歳以上の男性		血液検査(PSA腫瘍マーカー検査)
子宮頸がん検診	1,000円	20歳以上の女性 (令和5年度または令 和6年度に受診し、 「異常認めず」となっ た方を除く)		子宮頸部細胞診検査・HPV検査
乳がん検診	無料	40歳以上の女性	集団	マンモグラフィと超音波検査
		35歳～39歳の女性		超音波検査
骨密度検査		40・45・50・55・60・ 65・70歳の女性		超音波検査(かかと)
肝炎ウイルス 検診		・40歳の方 ・41歳以上で、今ま でこの検診を受け たことがない方		血液検査(C型・B型の肝炎ウイルス抗体検 査)
歯周疾患検診			20・30・40・50・60・ 70歳の方	個別