

特定健診・がん検診等一覧表

検診当日は、必ずマイナ保険証（健康保険証の利用登録が済んでいるマイナンバーカード）、資格確認書、被保険者証のいずれかと令和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。

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。 ※下野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