

市民病院予防医療センター検診料金表

令和4年9月現在

種別	項目	検診方法等	検診料	対象者	自費料金
*1 横浜市がん検診	胃	直接X線撮影	3,140	50歳以上男女 (2年1回)	14,280
		内視鏡検査 *2	3,140		15,640
	子宮	【頸部】 内診、細胞診検査	1,360	20歳以上女性*3 (2年1回)	6,840
		【頸体部】 内診、細胞診検査	2,620	概ね50歳以上女性 (2年1回)	12,560
	乳腺	マンモグラフィ(一方向)	680	50歳以上の女性(2年1回)	6,180
		マンモグラフィ(二方向)		40~49歳の女性(2年1回)	
	肺	X線撮影	680	40歳以上男女	7,090
大腸	便潜血反応検査	無料	40歳以上男女	1,260	
前立腺	血液検査	1,000	50歳以上男性	3,440	

種別	項目	検診方法等	検診推奨者	自費料金
その他の検診	胃	ABC検診	希望者	5,500
	肝胆膵	血液検査、 腹部超音波検査	40歳以上男女	7,820
	前立腺	血液検査	40歳~49歳の男性	3,440
	婦人科 超音波	内診、超音波検査(膣式)	20歳以上女性	4,460
	肺	ヘリカルCT撮影	希望者	19,270
	PET-CT	PET検診		106,220
腫瘍マーカー		4,880		

*1 横浜市がん検診は横浜市在中の方が対象です。市外の方は全額自費負担となります。

*2 胃がん検診で内視鏡検査を希望される方は、受診当日に保険証を必ずお持ちください。

内視鏡検査は検査の途中で確定診断のため病理検査を目的に粘膜片を採取する生検を行う場合があります。