

● 横浜市健診・がん検診のご案内 ●

検査種類	受診回数	対象者	費用
特定健診	1年度に1回	40歳～74歳	無料
健康診査	1年度に1回	75歳以上	無料
大腸がん検診 (検便)	1年度に1回	40歳以上	無料
胃がん検診※ (レントゲン)	2年度に1回	50歳以上	2,500円 <small>(70歳以上は無料)</small>
肺がん検診	1年度に1回	40歳以上	680円 <small>(70歳以上は無料)</small>
前立腺がん検診	1年度に1回	50歳以上(男性)	1,000円 <small>(70歳以上は無料)</small>
肝炎ウイルス検査	1年度に1回	過去一度も検査 したことがない方	無料
もの忘れ検診	1年度に1回	65歳以上	無料

※ 胃がん検診は、同一年度に内視鏡検査とレントゲン検査の両方を受診すること、また連続する年度に内視鏡とレントゲン検査を交互に受けることはできません。

～ 事前にご予約をお願いします ～

《 予約受付 》

月曜日～土曜日 11:00～17:00 (祝日・年末年始除く)

TEL : 045-302-5001

医療法人社団聖仁会 横浜甞生病院
〒246-0031 横浜市瀬谷区瀬谷4-30-30

2025年6月改定