

|                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| 福岡市民の方で国民健康保険に加入されている30歳～75歳未満の方   | 500円        |
| 社会保険(協会けんぽ、共済、組合等)被扶養者で40歳～75歳未満の方 | 各保険により異なります |
| 75歳以上(後期高齢者医療制度)の方                 | 500円        |

《各種がん検診(福岡市民対象)》

|                              |           |        |
|------------------------------|-----------|--------|
| ○胃がん検診 胃透視、または胃内視鏡検査         | 満40歳以上    | 1,800円 |
| ○大腸がん検診 2日間採便による便潜血検査        | 満40歳以上    | 500円   |
| ○前立腺がん検診(10月・2月のみ実施) PSA血液検査 | 満55歳以上の男性 | 1,000円 |