

# 総合健診(特定健診)

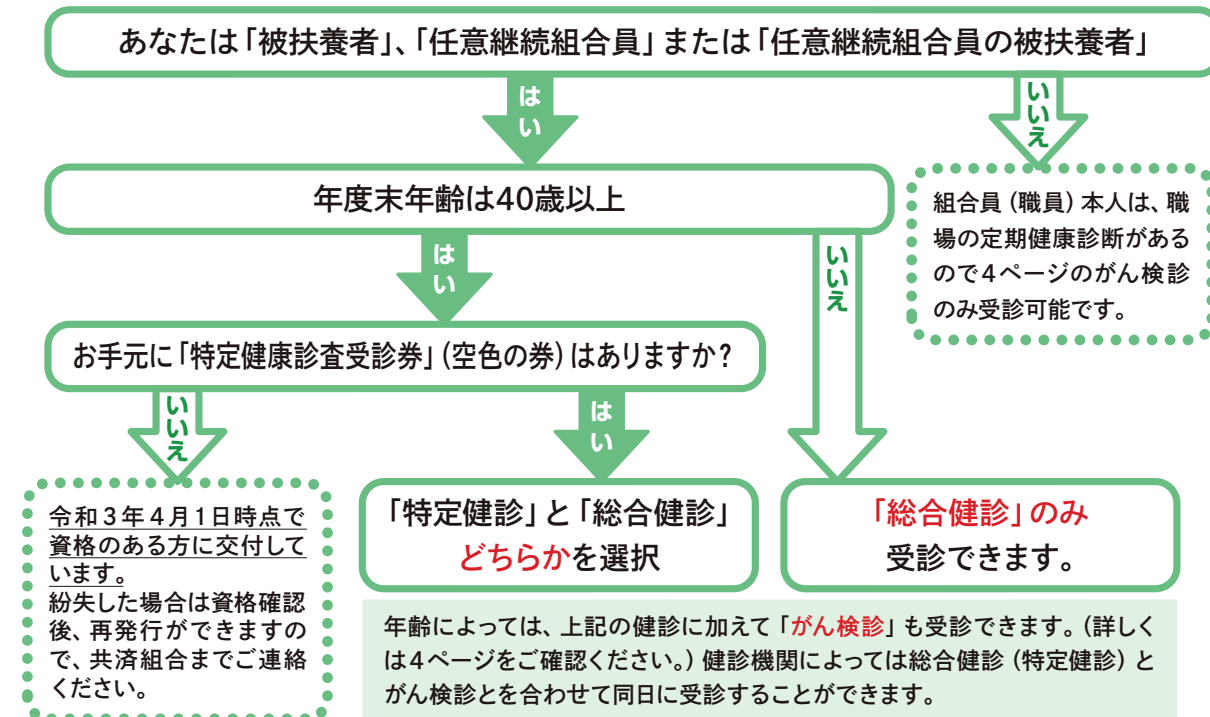
対象：被扶養者・任意継続組合員

組合員の被扶養者、任意継続組合員及び任意継続組合員の被扶養者を対象に、「特定健診」及び「総合健診」を実施しています。

「特定健診」は、年度末年齢40歳以上の方が対象の**無料**で受診できる基本的な健診です！

「特定健診」からグレードアップした「総合健診」では、市職員の定期健康診断とほぼ同内容の健診を受診することができます(自己負担あり)。40歳未満も受診可能です。

## 1 健診の種類



## 2 対象者・受診回数・受診費用

対象者	年度末年齢15歳以上の組合員の被扶養者・任意継続組合員・任意継続組合員の被扶養者(生徒・学生は除く) ※組合員(職員)本人は対象外(職場の定期健康診断で対応しているため)		
受診回数	1年度に1回		
自己負担	特定健診 (特定健康診査)	年度末年齢 40歳以上	<b>無料</b> ※「特定健康診査受診券」・組合員証等(健康保険証)が必須。 両方が無いと受診できません。
	総合健診	年度末年齢 40歳以上	4,000円 ※「特定健康診査受診券」・組合員証等(健康保険証)が必須。 両方が無いと受診できません。
		40歳未満	8,000円 ※組合員証等(健康保険証)が無いと受診できません。

## 3 受診期間

令和3年6月1日から令和4年3月31日まで

## 4 特定健診・総合健診実施項目

実施項目		特定健診(無料)の実施項目	総合健診(有料)の実施項目
特定健診項目	質問(問診) 既往歴等	○	○
	身体計測(身長、体重、腹囲、BMI)	○	○
	血圧測定	○	○
	理学的検査(身体診察)	○	○
	尿検査(尿糖、尿たんぱく)	○	○
	血中脂質検査*1 (中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール)	○	○
	血糖検査*2(空腹時血糖、HbA1c、随時血糖)	○	○
	肝機能検査(GOT、GPT、γ-GTP)	○	○
特定健診の詳細な健診項目	貧血検査(赤血球数、色素量、ヘマトクリット値)	※3	○
	心電図検査	※3	○
	眼底検査	※3	○
	腎機能検査(血清クレアチニン及びeGFR)	※3	○
その他の項目	視力の検査	—	○
	聴力の検査	—	○
	胸部エックス線検査	—	○
	尿検査(尿潜血)	—	○
	尿酸値	—	○
	血液検査(白血球数)	—	○
	血中脂質検査(総コレステロール)	—	○

※1 中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合、LDLコレステロールに代えて、non-HDLコレステロールの測定でも可

※2 血糖検査においては、空腹時血糖またはHbA1cを測定する。やむを得ない場合は、随時血糖による血糖検査を行うことを可とする。ただし、食事開始時から3.5時間以上経過していること。

※3 一定の基準のもと、医師が必要と認めた場合に実施する。

## 5 実施機関

実施機関一覧(8~15ページのNo.1~51)をご参照ください。

※「特定健診」は、ご近所のかかりつけ医(診療所・病院・健診センターなど)でもおおむね受診できます。念のため、事前にお電話等で「特定健診」が受診できるかどうかご確認ください。

## 6 申込み方法

Web予約システム、コールセンターへお申込みください。受診を希望する健診機関への直接申込みも可能です。詳しくは6ページをご参照ください。

## 7 その他

総合健診(特定健診)を受診された方の健診結果については、健診機関から横浜市職員共済組合へも提供されます。結果データは国への実施報告及び統計に利用します。

# がん検診 (一部自己負担あり)

対象：全組合員

令和3年度から、口腔・喉頭咽頭・肝胆膵臓(肝臓・胆嚢・膵臓)の部位を追加しました！  
また、肺CTの自己負担額を引き下げました！

横浜市職員共済組合では、がんの早期発見、早期治療を目的として、組合員とその被扶養者を対象に「がん検診」を実施しています。

共済組合が契約する健診機関において、各検査部位につき、原則1年度に1回まで受診可能ですが、部位や検査項目によって対象年齢等の要件が異なりますのでご注意ください。

## 1 対象者

組合員(任意継続組合員を含む)とその被扶養者で、次の年齢要件に該当する方

(○：受診可能、—：受診不可) ※当該年度末の年齢が基準となります。

検査部位	検査項目	20歳から 29歳まで	30歳から 39歳まで	40歳から 49歳まで	50歳から 74歳まで	自己負担額
口 腔	視触診	—	—	○	○	—
喉頭咽頭	内視鏡	—	—	○	○	1,000円
肺	X線	—	—	○	○	—
	CT	—	—	○	○	3,000円
上部消化管 (食道・胃・十二指腸)	X線(バリウム)	—	—	—	○	—
	経口内視鏡	—	—	—	○	—
	鎮静下経口内視鏡	—	—	—	○	—
	経鼻内視鏡	—	—	—	○	—
	鎮静下経鼻内視鏡	—	—	—	○	—
	ABC検診※	—	—	○	○	—
肝胆膵臓 (肝臓・胆嚢・膵臓)	超音波	—	—	○	○	1,000円
	CT	—	—	○	○	3,000円
大 腸	便潜血	—	—	○	○	—
前立腺	PSA	—	—	—	○	—
乳 (受診対象は女性のみ)	マンモグラフィ	—	○	○	○	—
	超音波	—	○	○	○	—
子 宮	内診+細胞診	○	○	○	○	—
卵 巣	経膈超音波	○	○	○	○	—

※ ABC検診の受診回数は、令和3年度から組合員期間中1回に限り受診可能となります。(詳しくは18ページのコラムをご参照ください。)

## 2 受診期間

令和3年5月1日から令和4年3月31日まで

## 3 実施機関

実施機関一覧(8~15ページのNo.1~40と52)をご参照ください。  
No.41~51は総合健診との併用に限り、受診可。

## 4 受診回数

各検査部位(肺、肝胆膵臓など)につき、原則1年度に1回まで受診できます。  
ただし、ABC検診は組合員期間中1回に限り受診できます。

次の組み合わせを除き、同一部位での重複受診はできません。

\* 重複受診可能な組み合わせ

- ・乳 (マンモグラフィ + 超音波)
- ・上部消化管(X線バリウム + ABC検診)
- ・上部消化管(内視鏡 + ABC検診)

## 5 受診費用

無料(喉頭咽頭・肺CT・肝胆膵臓は自己負担あり)

\* 自己負担額については4ページの表をご確認ください。

\* 受診要件を満たさず受診した場合、共済組合が支払った受診費用を返還していただくこととなりますのでご注意ください。

\* 内視鏡検査は検診の途中で確定診断のため、粘膜片を採取する生体検査を行う場合があります。この検査は保険診療となりますので、別途費用がかかります。

## 6 申込み方法

Web予約システム、コールセンターへお申込みください。受診を希望する健診機関への直接申込みも可能です。詳しくは6ページをご参照ください。

## 7 職員本人は「職免」が利用可能です。

今回ご案内しているがん検診の受診時のみ申請できます。手続には健診機関からの問診票等に基づき、事前に承認を得る必要があります。

詳細は各所属でご確認ください。(職務に専念する義務の特例に関する条例第2条第2号)

## 8 その他

がん検診を受診された方の検診結果については、健診機関から横浜市職員共済組合へも提供されます。検診結果データはがん検診の統計に利用します。

## 《《《 がん検診・総合健診の申込みの流れ 》》》

令和3年度から **web 予約システムとコールセンター**から予約できるようになりました！

忙しくて予約する時間のない方はweb予約システム又はコールセンターからの予約がおすすめです。

以下の手順でお申込みください。

【予約代行委託先：株式会社エスアールエルウェルネスプロモーション】

### 方法① web予約システムから予約する場合

<https://www.yo-kyosai-kenshin-yoyaku.jp>

受付時間：年中無休・24時間申込可能



- (1) 上記URLかQRコードから、あるいは横浜市職員共済組合ホームページ（「横浜市職員共済組合 健診」で検索）からシステムにアクセス
- (2) 新規登録してログイン後、TOP画面の「健診の予約」をクリック
- (3) 希望する健診機関・健診の種類・検査部位と項目を選択。
- (4) 第1希望から第3希望までの受診希望日を選択し、予約情報を送信。
- (5) 予約確定メールを受領。予約確定。  
※申込み受領後、予約確定まで数日程度かかります。

### 方法② コールセンター「横浜市職員共済組合検診デスク」から予約する場合

☎ 042-204-0173

受付時間：月～金曜日 午前9時から午後7時まで（お昼も受付しています！）

（土日・祝日・年末年始は休み）

- (1) 以下の内容をコールセンター窓口伝えて、お申込みください。
  - 申込者の資格 「横浜市職員共済組合」の組合員、又はその被扶養者等であること。
  - 希望する健診機関・健診の種類・検査部位と項目
  - 第1希望から第3希望までの受診希望日
  - 連絡先等
- (2) 予約確定の電話を受領。予約確定。  
※申込み受領後、予約確定まで数日程度かかります。

\* 予約システム又はコールセンター「横浜市職員共済組合検診デスク」に関する不明な点は次のアドレスにご連絡ください。

【お問合せ先】 [info@yo-kyosai-kenshin-yoyaku.jp](mailto:info@yo-kyosai-kenshin-yoyaku.jp)

### 方法③ 健診機関に直接予約する場合

受診を希望する健診機関（8～15ページ）に直接連絡し、以下の内容をお伝えください。共済組合への連絡は不要です。

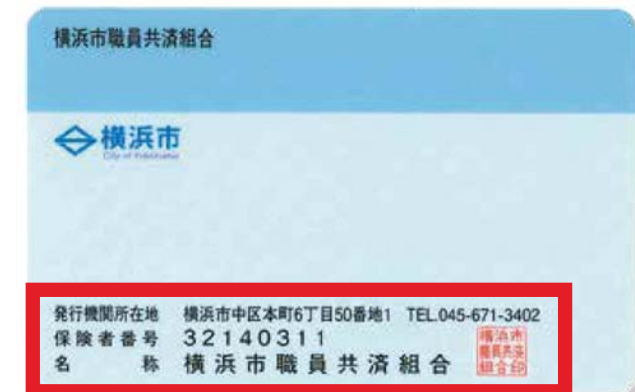
※健診機関独自のインターネット予約も利用できます。

- 申込者の資格  
「横浜市職員共済組合」の組合員、又はその被扶養者等であること。  
（伝えない場合は**全額自己負担**となりますのでご注意ください！）
- 希望する健診の種類・検査部位と項目
- 受診希望日
- 申込者に関する事項  
氏名・生年月日・性別・組合員証等（保険証）記載の記号・番号・住所・連絡先等

### ● 受診当日の注意点

**受診当日は、必ず組合員証等（健康保険証）<sup>\*</sup>を持参し、窓口を持参してください！**

**保険証の名称に、「横浜市職員共済組合」と記載されていることを確認してください！**



※令和3年から順次、マイナンバーカードが健康保険証として利用できるようになります。（予定）

健診機関によって健康保険証としてのマイナンバーカード利用開始時期が異なるので、事前にご確認ください。

# 令和3年度 総合健診・がん検診 実施機関一覧

(令和3年4月1日時点の情報を元に作成しているため、予約の際に詳細を各機関へご確認ください)

No	検診機関名	所在地 (最寄り駅など)	申込先 ① 電話 ② FAX ◎ネットで直接
※ 無料送迎バスあり			
<b>総合健診(職員本人は対象外)とがん検診とが個別に受診可</b>			
1	社会福祉法人恩賜財団済生会支部 神奈川県済生会 神奈川県病院	神奈川県富家町6-6 (JR・京急 東神奈川駅)	① 045-432-1117 ② 045-423-2150
2	学校法人神奈川歯科大学附属 横浜クリニック	神奈川県鶴屋町3-31-6 (JR・相鉄・京急・東急・市営地下鉄 横浜駅)	① 045-313-5047 ② 045-548-8069 ◎
3	一般財団法人船員保険会 横浜リーフみなとみらい健診クリニック	西区みなとみらい4-6-5 リーフみなとみらい11階 (みなとみらい線 みなとみらい駅) ※横浜駅	① 045-651-1572 ② 045-651-2263
4	医療法人財団コンフォート コンフォート横浜健診センター	西区平沼2-8-25 (相鉄 平沼橋駅、京急 戸部駅)	① 045-313-8080 ② 045-321-8881 ◎
5	医療法人社団優和会 湘南健診クリニック ココットさくら館	中区桜木町1-1-7 ヒューリックみなとみらい13階 (JR・みなとみらい線・市営地下鉄 桜木町駅)	① 0120-954-223 ② 045-640-5511
6	公益財団法人 神奈川県予防医学協会	中区日本大通58 (JR・市営地下鉄 関内駅)	① 045-641-8503 ② 045-641-2863
7	医療法人回生会 ふれあい横浜ホスピタル健康管理センター	中区万代町2-3-3 (JR 関内駅、市営地下鉄 伊勢佐木長者町駅)	① 045-662-2489 ② 045-662-7257
8	公益財団法人神奈川県結核予防会 かながわクリニック	中区元浜町4-32 県民共済馬車道ビル (みなとみらい線 馬車道駅、JR・市営地下鉄 関内駅)	① 045-201-8521 ② 045-201-8539
9	公益財団法人 神奈川県結核予防会 中央健康相談所	南区中村町3-191-7 (市営地下鉄 阪東橋駅、京急 黄金町駅)	① 045-251-2364 ② 045-251-2394
10	社会福祉法人聖隷福祉事業団 聖隷横浜病院	保土ヶ谷区岩井町215 (JR 保土ヶ谷駅・桜木町駅・関内駅からバス) ※京急 井土ヶ谷・南太田・黄金町駅	① 045-715-3158 ② 045-715-3141
11	独立行政法人地域医療機能推進機構 横浜保土ヶ谷中央病院	保土ヶ谷区釜台町43-1 (相鉄 上星川駅)	① 045-331-1251 ② 045-336-3613
12	一般財団法人 神奈川県労働衛生福祉協会	保土ヶ谷区天王町2-44-9 (相鉄 天王町駅)	① 045-335-6901 ② 046-262-9511
13	医療法人順正会 横浜鶴ヶ峰病院	旭区川島町1764 (※相鉄 鶴ヶ峰駅)	① 045-370-5270 ② 045-370-5272 ◎
14	医療法人順正会 横浜鶴ヶ峰病院附属予防医療クリニック	旭区鶴ヶ峰2-82-1 ココロット鶴ヶ峰5階 (相鉄 鶴ヶ峰駅)	① 045-370-5270 ② 045-370-5272 ◎

○：無料又は全面実施    △：一部対応可    ●：自己負担あり(負担内容は4ページ参照)

★★：医師が必要と判断した場合のみ体部検診(★)又はコルポスコピー検診(★)も実施

口 腔	喉 頭 咽 頭	肺		上部消化管 (食道・胃・十二指腸)					肝 胆 膵		大 腸	前 立 腺	乳		子 宮	卵 巣	女 性 ス タ ッフ 対 応	土 曜 ・ 休 日 受 診 (日 曜 な し)		
		40歳 以上	40歳 以上	40歳 以上	50歳以上			40歳 以上	40歳 以上	40歳 以上	50歳 以上	30歳 以上	20歳 以上	20歳 以上						
視 診	内 視 鏡	X 線	C T	X 線 (バリウム)	経 口 内 視 鏡	鎮 静 下 経 口 内 視 鏡	経 鼻 内 視 鏡	鎮 静 下 経 鼻 内 視 鏡	A B C 検 診	超 音 波	C T	便 潜 血	P S A 検 査	マン モ グ ラ フ ィ	超 音 波	細 頸 部 内 診 診	経 膣 超 音 波			
		○	●									○	○	○	○			○		
○	●	○	●		○	○			○	●	●	○	○						△	
		○	●	○	○		○					○	○	○	○	○		△	△	
		○	●	○	○		○	6/1~	○	●	●	○	○	○	○	○		○	△	
		○	●	○	○	○	○		○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	
		○	●	○	○		○		○	●		○	○	○	○	☆	○			
		○	●			○			○	●		○	○						△	
		○	●	○					○	●		○	○							
		○	●	○	○	○	○		○	●	●	○	○	○	○	○	☆	○	△	△
		○	●	○	○	○	○					○	○	○						
		○	●	○	○					●		○	○	○	○	○				
		○	●	○	○	○			○	●	●	○	○	○	○	☆	○	○	○	
		○	●	○	○	○			○	●	●	○	○	○	○	☆	○	○	○	



# 令和3年度 総合健診・がん検診 実施機関一覧

(令和3年4月1日時点の情報を元に作成しているため、予約の際に詳細を各機関へご確認ください)

No	検診機関名	所在地 (最寄り駅など)	申込先 ① 電話 ② FAX ◎ネットで直接
※ 無料送迎バスあり			
<b>総合健診(職員本人は対象外)とがん検診とが個別に受診可</b>			
28	社会医療法人財団石心会 アルファメディック・クリニック	川崎市幸区堀川町580-16 川崎テックセンター8階 (JR・京急 川崎駅)	① 044-511-6116 ② 044-542-1284
29	社会医療法人財団石心会 川崎健診クリニック	川崎市川崎区駅前本町10-5 クリエ川崎8階 (JR・京急 川崎駅)	① 044-511-6116 ② 044-542-1284
30	一般財団法人 京浜保健衛生協会	川崎市高津区上作延811-1 (JR 武蔵溝ノ口駅、東急 溝ノ口駅・梶が谷駅、小田急 向ヶ丘遊園駅からバス)	① 044-330-4565 ② 044-330-4560
31	医療法人社団優和会 湘南健診クリニック湘南健康管理センター	横須賀市追浜東町3-53-12 (京急 追浜駅)	① 046-867-2876 ② 046-867-2878
32	社会福祉法人日本医療伝道会 総合病院衣笠病院健康管理センター	横須賀市小矢部2-23-1 (JR 衣笠駅)	① 046-852-1116 ② 046-852-1117
33	公益社団法人地域医療振興協会 横須賀市立市民病院	横須賀市長坂1-3-2 (JR 逗子駅、京急 横須賀中央駅・YRP野比駅・三崎口駅からバス)	① 046-858-1746 ② 046-858-1793
34	医療法人社団藤順会 藤沢総合健診センター	藤沢市鵜沼橋1-17-11 (JR・小田急 藤沢駅)	① 0466-23-3211 ② 0466-24-3630
35	一般財団法人同友会 ライフメディカル健診プラザ	藤沢市下土棚467-10 (小田急 長後駅)	① 0570-099-200 ② 0466-44-2020
36	医療法人社団康心会 湘南健康管理センター	茅ヶ崎市茅ヶ崎2-2-3 (JR 茅ヶ崎駅)	① 0467-86-6570 ② 0467-57-4640 ◎
37	公益財団法人健康予防医学財団 ヘルスケアクリニック厚木	厚木市旭町1-25-1 本厚木ミハラス3階 (小田急 本厚木駅)	① 046-227-1131 ② 046-223-3731 ◎
38	社会医療法人社団三思会 東名厚木メディカルサテライトクリニック	厚木市船子224 ※(小田急 本厚木駅・愛甲石田駅からバス)	① 046-229-1937 ② 046-227-0677
39	医療法人社団哺育会 桜ヶ丘中央病院	大和市福田1-7-1 (小田急 桜ヶ丘駅)	① 046-259-5446 ② 046-259-5447
40	宗教法人寒川神社 寒川病院 総合健診センター	高座郡寒川町宮山193 (JR 寒川駅)	① 0467-75-6751 ② 0467-75-7918

○：無料又は全面実施    △：一部対応可    ●：自己負担あり(負担内容は4ページ参照)

★★：医師が必要と判断した場合のみ体部検診(★)又はコルポスコピー検診(★)も実施

口 腔	喉 頭 咽 頭	肺		上部消化管 (食道・胃・十二指腸)					肝 胆 膵		大 腸	前 立 腺	乳		子 宮	卵 巣	女 性 ス タ ッフ 対 応	土 曜 ・ 休 日 受 診 (日 曜 な し)		
		40歳 以上	40歳 以上	40歳 以上	50歳以上					40歳 以上	40歳 以上	40歳 以上	50歳 以上	30歳 以上	20歳 以上	20歳 以上				
視 触 診	内 視 鏡	X 線	C T	X 線 (ハ リ ウ ム)	経 口 内 視 鏡	鎮 静 下 経 口 内 視 鏡	経 鼻 内 視 鏡	鎮 静 下 経 鼻 内 視 鏡	A B C 検 診	超 音 波	C T	便 潜 血	P S A 検 査	マン モ グ ラ フ ィ	超 音 波	細 頸 部 内 診 診	経 膣 超 音 波			
		○	●	○	○		○		○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	△
		○		○					○	●		○	○	○	○	○	○	○	○	△
		○		○					○			○	○	○	○	○	○	○	○	△
		○		○	○	○			○	●		○	○	○	○	○	○	○	○	○
		○	●	○					○			○	○	○	○	○	○			
		○	●	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	△
		○	●	○	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	△
		○	●	○	○	○			○			○	○	○	○	○	○	○	○	○
		○	●	○	○	※	※	※		●			○	○	○	○	○	○	○	△
		○	●	○	○							○	○	○	○	○	○	○		
		○	●	○	○		○		○	●		○	○	○	○	○	○	○	○	△
		○	●	○	○		○		○	●		○	○	○	○	○	○	○	△	△

※No.37「ヘルスケアクリニック厚木」の上部消化管の内視鏡検査については、肺のX線または肺のCTの同日受診を必須としています。(令和3年6月9日現在)

# 令和3年度 総合健診・がん検診 実施機関一覧

(令和3年4月1日時点の情報を元に作成しているため、予約の際に詳細を各機関へご確認ください)

No	検診機関名	所在地 (最寄り駅など)	申込先 ① 電話 ② FAX ◎ネットで直接
※ 無料送迎バスあり			
<b>総合健診単独、又は総合健診とがん検診との併用受診のみ（職員本人は対象外）</b>			
41	医療法人社団善仁会 ヘルチェック 横浜東口センター	神奈川県金港町6-20 (JR・相鉄・京急・東急・市営地下鉄 横浜駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
42	医療法人社団善仁会 ヘルチェック 横浜西口センター	西区北幸一丁目11-15 横浜STビル3階 (JR・相鉄・京急・東急・市営地下鉄 横浜駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
43	医療法人社団善仁会 ヘルチェック レディース横浜	西区北幸一丁目4-1 天理ビル23階 (JR・相鉄・京急・東急・市営地下鉄 横浜駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
44	医療法人社団善仁会 ヘルチェック ファーストプレイス横浜	西区高島二丁目7-1 ファーストプレイス横浜6階 (JR・相鉄・京急・東急・市営地下鉄 横浜駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
45	医療法人社団シュアネス 上大岡総合健診センター	港南区上大岡西1-13-18 (京急・市営地下鉄 上大岡駅)	① 045-845-5543 ② 045-845-1654
46	医療法人社団善仁会 ヘルチェック 川崎センター	川崎市川崎区日進町1-11 川崎ルフロン8F (JR・京急 川崎駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
47	公益財団法人佐々木研究所附属 湘南健診センター	平塚市宝町10-4 (JR 平塚駅)	① 0463-21-3811 ② 0463-21-3814
48	医療法人社団善仁会 ヘルチェック 日本橋センター	東京都中央区日本橋1-3-13 東京建物日本橋ビル7階 (東京メトロ・銀座・東西・浅草 日本橋駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
49	医療法人社団善仁会 ヘルチェック レディース新宿	東京都新宿区西新宿二丁目7-1 小田急第一生命ビル26階 (都営地下鉄 都庁前駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
50	医療法人社団善仁会 ヘルチェック 新宿西口センター	東京都新宿区西新宿三丁目2-4 新和ビルディング7階 (JR・京王・小田急・都営地下鉄・東京メトロ 新宿駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
51	医療法人社団善仁会 ヘルチェック 池袋センター	東京都豊島区東池袋1丁目25-8 タカセビル1階2階 (JR・西武・東武・東京メトロ 池袋駅)	① 0570-012-489 ② 045-441-8451 ◎
<b>がん検診のみ受診可</b>			
52	横浜市立市民病院	神奈川県三ツ沢西町1-1 (JR・相鉄・京急・東急・市営地下鉄 横浜駅からバス)	① 045-316-6526 ② 045-316-6529 ◎

○：無料又は全面実施    △：一部対応可    ●：自己負担あり（負担内容は4ページ参照）

★★：医師が必要と判断した場合のみ体部検診(★)又はコルポスコピー検診(★)も実施

口 腔	喉 頭 咽 頭	肺		上部消化管 (食道・胃・十二指腸)				肝 胆 脾		大 腸	前 立 腺	乳 腺		子 宮	卵 巣	女 性 ス タ ッフ 対 応	土 曜 ・ 休 日 受 診 (日 曜 な し)	
		40歳 以上	40歳 以上	50歳以上				40歳 以上	40歳 以上	40歳 以上	50歳 以上	30歳 以上	20歳 以上	20歳 以上				
視 触 診	内 視 鏡	X 線	C T	X 線 (ハ リ ウ ム)	経 口 内 視 鏡	鎮 静 下 経 口 内 視 鏡	経 鼻 内 視 鏡	鎮 静 下 経 鼻 内 視 鏡	A B C 検 診	超 音 波	C T	便 潜 血	P S A 検 査	マン モ グ ラ フ ィ	超 音 波	細 頸 部 内 診 診	経 膣 超 音 波	
		○							○			○	○	○		○	○	○
		○							○			○	○	○		○	○	○
		○							○			○		○		○	○	○
		○	●						○			○	○	○		○	○	○
		○		○						○		○	○	○		○	○	○
		○		○	○		○		○			○	○	○		○	○	○
		○	●						○			○	○	○		○	○	○
		○							○			○		○		○	○	○
		○							○			○	○	○		○	○	○
○				○								○	○		★	○	○	