

◆その他の検診

市町村	内容	自己負担額	対象者(年齢等)
奈良市	胃がんリスク検診 (ペプシノーゲン、ヘリコバクターピロリ抗体検査)	検診にかかった費用のうち、 上限3,000円をポイントとして付与	40・45・50歳
	肺がん低線量CT検診	6,000円	50・60歳
大和高田市	前立腺がん検診	900円(70歳以上・生活保護:無料)	40歳以上
大和郡山市	なし	—	—
天理市	なし	—	—
橿原市	前立腺がん検診	1,000円	50歳以上
桜井市	前立腺がん検診	600円	50歳以上
五條市	なし	—	—
御所市	前立腺がん検診	500円	50歳以上
生駒市	なし	—	—
香芝市	なし	—	—
葛城市	前立腺がん検診	500円	50歳以上
	ヘリコバクターピロリ抗原検査(集団)	700円	19歳以上70歳未満
宇陀市	前立腺がん検診	集団:300円・個別:900円	50歳以上
山添村	前立腺がん検診	500円	50歳以上
	ヘリコバクターピロリ抗体検査	500円	30歳以上
平群町	なし	—	—
三郷町	前立腺がん検診	500円	50歳以上
斑鳩町	前立腺がん検診	0円	55歳以上
安堵町	前立腺がん検診	500円	50歳以上
川西町	前立腺がん検診	1,500円	55歳以上
三宅町	前立腺がん検診	1,000円	50歳以上
田原本町	なし	—	—
曾爾村	前立腺がん検診	600円	40歳以上
御杖村	前立腺がん検診	0円	50歳以上
高取町	ヘリコバクターピロリ抗原検査(集団)	1,000円	40歳以上
	HPV検査(集団)	2,000円	30～64歳子宮頸がん検診受診者
明日香村	前立腺がん検診	400円	40歳以上
上牧町	なし	—	—
王寺町	前立腺がん検診	300円	40歳以上
広陵町	前立腺がん検診	300円	50歳以上
河合町	なし	—	—
吉野町	胃がんリスク検診【集団】 (ペプシノーゲン、ヘリコバクターピロリ抗体検査)	30～74歳 500円 75歳以上は無料	30歳以上80歳以下の5歳刻みの年齢の うち受診歴のない者
大淀町	前立腺がん検診	40～64歳 200円 65歳以上 100円	40歳以上
下市町	なし	—	—
黒滝村	なし	—	—
天川村	前立腺がん検診	0円	男性全員
野迫川村	なし	—	—
十津川村	胃がんリスク検診	500円	75歳以上(バリウム検診困難な方)
	前立腺がん検診	500円	40歳以上男性
下北山村	胃がんリスク検診	2,000円	75歳以上
	前立腺がん検診	300円	40歳以上
上北山村	なし	—	—
川上村	なし	—	—
東吉野村	胃がんリスク検診	500円	75歳以上で胃透視では誤嚥や 転倒の危険性がある方
	前立腺がん検診	500円	40歳以上男性