

① がん検診

対象年齢となるすべての町民

(加入している健康保険の種類に関係なく、受診できます。)

検診項目	検査内容	対象年齢(※1)	個人負担金
肺がん検診	胸部レントゲン撮影	40歳～64歳	無 料
	喀痰検査	40歳以上 (※2)	300円
結核検診	胸部レントゲン撮影	65歳以上	無 料
胃がん検診	バリウム検査	40歳以上	400円
大腸がん検診	便を採取して、潜血反応を検査します。	40歳以上	200円
腹部超音波検診	超音波(エコー)で、肝臓、胆のう、すい臓、腎臓等を検査します。	40歳以上	300円
前立腺がん検診	血液検査	50歳以上	200円
子宮がん検診 (子宮頸部細胞診)	県内の指定医療機関にて、個別に受診していただきます。 【検診期間】 7月1日～12月28日 (受診希望者には、6月末頃に、受診票を送付します。)	20歳以上	無 料
子宮がん検診 (子宮頸部・体部細胞診)		20歳以上 (医師が必要と認めた方)	無 料
乳がん検診	乳腺超音波(エコー)検査	30歳～39歳、 41歳以上の奇数年 齢	300円
	マンモグラフィー検査	40歳以上の偶数年 齢	300円
肝炎ウイルス検査	血液検査	40歳(初めて検査する方)(※2)	200円

※1 対象年齢の基準日：2020年3月31日現在

※2 「肺がん検診(喀痰検査)」と「肝炎ウイルス検査」の申し込みは、健診日当日に会場で受け付けます。