



がん検診・その他の検診（健診）

◆健康増進係 ☎ 0289-63-8311
◆市民健康係 ☎ 0289-63-8312

- ◆がん検診は予約制です。検診会場で受診する「集団検診」と、市内の指定医療機関で検査する「個別検診」があります。
 - ・「集団検診」はP11で日程を確認し健康増進係に予約(定員締切)。「個別検診」はP16~17の医療機関に事前予約。
 - ・対象の検診が年度内1回受診できます。(「集団」と「個別」で実施している検診は年度内どちらか1回のみ)
- ◆対象年齢は、年度末(令和3年3月31日)時点の満年齢となります。
- ◆がん検診は自覚症状がない方が対象です。症状がある方は病院で診療を受けてください。また、がん治療中・経過観察中の方で市の検診を希望される方は、受診について主治医にご相談ください。
- ◆受診に際し合理的配慮を希望される方は、予約時にお伝えください。

●胃がん検診 「集団」

| | |
|------|--|
| 対象者 | 40歳以上 |
| 検査内容 | 胃部X線検査 バリウム(造影剤)を飲み、X線撮影により胃の中の粘膜を観察する検査。 ※当日のお体の状況等で、受診を見合わせていただく場合があります。 |
| 自己負担 | 無料 |

●胃がんリスク検診 「集団」

| | |
|------|---|
| 対象者 | 40・45・50・55・60・65・70・74歳で過去に受けたことがない人 |
| 検査内容 | 血液検査で、ピロリ菌抗体値とペプシノゲン値を調べ、胃がんになりやすさを判定。 ※胃がん(バリウム)検診と合わせてご予約いただけます。 |
| 自己負担 | 2,000円 |

●肺がん結核併用検診 「集団」

| | | |
|------|---|--------------------------|
| 対象者 | 40歳以上 ※ヘリカルCTまたはレントゲンは年度内にどちらか一方しか受けられません。 | |
| 検査内容 | ヘリカルCT X線により胸部の断面図をらせん状に撮影します。 | レントゲン 胸部のX線撮影をする検査です。 |
| 自己負担 | 5,000円 | 無料 |

●大腸がん検診 「集団」

| | |
|------|---------------------------------|
| 対象者 | 40歳以上 |
| 検査内容 | 便潜血検査 2回分の便を採取し、便に潜む血液の有無を調べます。 |
| 自己負担 | 無料 |

●子宮頸がん検診 「集団」または「個別」

| | |
|--------|---|
| 対象者 | 20歳以上偶数年齢の女性 ※前年度未受診者、経過観察中の人、がんと診断された血縁者がいる人は奇数年齢でも受診可能 |
| 検査内容 | 子宮の内診と子宮口から頸部の細胞を採って検査します。 |
| 自己負担 | 500円 |
| 個別実施期間 | 令和2年4月1日～令和3年1月31日 ※休診日を除く |

●乳がん検診 「集団」

| | | |
|------|---|---|
| 対象者 | 30歳以上偶数年齢の女性 ※前年度未受診者、経過観察中の人、がんと診断された血縁者がいる人は奇数年齢でも受診可能 | |
| 検査内容 | 30歳代 《超音波》 超音波を乳房に当て組織を画像化し、検査します。 | 40歳以上 《超音波+マンモグラフィ》 マンモグラフィは乳房を2枚の板で挟んで平たくし、X線で撮影します。 |
| 自己負担 | 500円 | 1,000円 |

●前立腺がん検診 「集団」または「個別」

| | |
|--------|------------------------------------|
| 対象者 | 50歳以上の男性 |
| 検査内容 | PSA検査 血液検査で、前立腺がんの腫瘍マーカーを検査します。 |
| 自己負担 | 500円 |
| 個別実施期間 | 令和2年4月1日～令和3年2月28日 ※休診日を除く |

がん検診と同時に受診できる検診・健診

●特定健康診査 「集団」または「個別」

| | |
|--------|--------------------|
| 対象者 | 40歳以上で「受診券」がある人 |
| 検査内容 | 身体測定・血液検査・血圧・尿検査など |
| 自己負担 | 加入中の健康保険により異なります。 |
| 必要なもの | 受診券と保険証 |
| 個別実施期間 | 加入中の健康保険により異なります。 |

●骨粗しょう症検診 「集団」

| | |
|------|--|
| 対象者 | 40.45.50.52.55.60.65.70歳の女性 |
| 検査内容 | 測定器に素足を入れて骨密度の測定をします。 ※がん検診と同時にぜひ受診しましょう。 |
| 自己負担 | 500円 |

●肝炎ウイルス検診 「集団」または「個別」

| | |
|--------|-------------------------------|
| 対象者 | 40歳以上で過去に受けたことがない人 |
| 検査内容 | 採血による血液検査 (B型、C型肝炎ウイルス検査) |
| 自己負担 | 無料 |
| 個別実施期間 | 令和2年4月1日～令和3年2月28日 ※休診日を除く |

●40歳未満の健康診査 「集団」

●歯と口のいきいき健診 「集団」

女性のみがん検診と同時に受診できる日程があります。詳細はP11・14でご確認ください。