

## がん検診等一覧表

検診名	個人負担金	対象者	集団	医療機関(個別)	検査内容	受診時必要なもの
胃がん検診	無料	40歳以上	○		胃レントゲン間接撮影(バリウム検査)	平成29年度受診券 保険証  対象者の方に5月下旬ごろに郵送予定です。検診受診時に必ず持参してください。
胃ハイリスク検査(ABC検診)		40、45、50、55、60、65、70、75歳の方	○		ペプシノゲン検査・ピロリ菌検査(血液検査)	
肺がん検診		40歳以上	○	○	肺レントゲン間接撮影(必要に応じて喀痰細胞診検査)	
大腸がん検診		40歳以上	○	○	便潜血反応検査(2日法)	
前立腺がん検診	集団300円 個別400円	50歳以上の男性	○	○	血液検査(PSA腫瘍マーカー検査)	
子宮頸がん検診	集団1,000円 個別1,000円	20歳以上の女性(平成27年度または平成28年度に受診し、「異常認めず」となった方を除く)	○	○	子宮頸部細胞診検査・HPV検査	
乳がん検診	無料	40歳以上の女性	○		マンモグラフィと超音波検査	
		35歳以上40歳未満	○		超音波検査のみ	
骨密度検査		40、45、50、55、60、65、70歳の女性	○		超音波検査(かかと)	
肝炎ウイルス検診(B+C型・B型のみC型のみ)		40、45、50、55、60、65、70歳で過去に受けたことがない方	○		B型・C型の肝炎ウイルス抗体検査(血液検査)	
歯周疾患検診		40、50、60、70歳		○	歯周ポケット測定検査	

※胃がん検診については、消化管穿孔、閉塞またはその疑い・バリウム過敏症・腸管憩室等の方で、胃バリウム検査を受けられない方は、胃内視鏡検査を受けられる可能性があるため、健康増進課にお問い合わせください。  
(個人負担金4,300円)