

がん検診等一覧表

検診名	対象者	個人負担金	集団	医療機関(個別)	検査内容	受診時に必要なもの
胃がん検診	40歳以上の方	無料	○		胃間接レントゲン撮影(バリウム検査)	・保険証 ・受診券 受診券は対象者の方に5月下旬ごろに郵送予定です。検診受診時に必ずお持ちください。
胃ハイリスク検査(ABC検診)	①40、70、75歳の方 ②45、50、55、60、65歳の方で今まで胃ハイリスク検査を受けたことがない方	①無料 ②集団600円 個別800円	○	○	ペプシノゲン検査・ピロリ菌抗体検査(血液検査)	
肺がん検診	40歳以上の方	無料	○	○	肺レントゲン撮影(必要に応じて喀痰細胞診検査)	
大腸がん検診	40歳以上の方		○	○	便潜血反応検査(2日法)	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	集団300円 個別400円	○	○	血液検査(P S A腫瘍マーカー検査)	
子宮頸がん検診	20歳以上の女性(平成28年度または平成29年度に受診し、「異常認めず」となった方を除く)	集団1,000円 個別1,000円	○	○	子宮頸部細胞診検査・HPV検査	
乳がん検診	40歳以上の女性	無料	○		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、市にお問い合わせください。(個人負担金4,300円)