

## 平成26年度 がん検診について

市町名	伊豆の国市	がん検診担当課名	保健福祉部 健康づくり課	問い合わせ先	055-949-6820
各がん検診	対象年齢	申込み先	検診内容	自己負担金	備考
胃がん	35歳以上	市町担当課の窓口	①胃部エックス線検査(間接)	①500円(集団、個別)	※生保:無料
			②胃部エックス線検査(直接)	②500円(集団、個別)	※生保:無料
			③胃がんリスク検査	③1,000円(集団、個別)	※生保:有料
肺がん	40歳以上	市町担当課の窓口	①胸部エックス線検査(間接) ②胸部エックス線検査(直接) ③喀痰細胞診(希望者)	①100円(集団、個別) ②100円(個別) ③300円	※生保:無料
大腸がん	35歳以上	市町担当課の窓口	便潜血検査(2日法)	500円(集団、個別)	※生保:無料
子宮頸がん	20歳以上の女性	市町担当課の窓口	頸部細胞診	500円(集団、個別)	※生保:無料 ※クーポン券対象者:無料
乳がん	35歳以上の女性	市町担当課の窓口	①視触診+マンモグラフィ(2方向撮影) (40~49歳)	①1,000円(集団、個別)	集団 40歳以上偶数年齢マンモ 40歳以上奇数年齢エコー 35~39歳エコー 個別 マンモのみ
			②視触診+マンモグラフィ(1方向撮影) (50歳以上)	②1,000円(集団、個別)	
			③視触診+エコー (35歳以上)	③1,000円(集団、個別)	

\* 集団(集団検診) : 指定された日時、会場で、出張してきた検診機関(検診車)による受診  
 一括(医療機関一括検診): 地区ごと等で指定された日時に検診機関に向いて受診  
 個別(医療機関個別検診): 受診者が指定された受診機関に申込み、個別に受診