

## 平成26年度 がん検診について

市町名	小山町	がん検診担当課名	健康増進課	問い合わせ先	0550-76-6666
-----	-----	----------	-------	--------	--------------

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	胃部エックス線検査(間接)	500円(集団)	申し込み調査はなし。 6月に町内在住の対象者すべてに受診票を郵送 70歳以上は無料
肺がん	30歳以上	市町担当課の窓口	①胸部エックス線検査(間接) ②喀痰細胞診(高危険群者)	①100円(集団) ②300円	①申し込み調査はなし。 7月末に町内在住の対象者すべてに受診票を郵送 70歳以上は無料
大腸がん	40歳以上	市町担当課の窓口	便潜血検査(2日法)	100円(集団、個別)	申し込み調査はなし。 5月末に町内在住の対象者すべてに受診票を郵送 70歳以上は無料
子宮頸がん	20歳以上の女性	市町担当課の窓口	①頸部細胞診 ②体部細胞診(本人が同意した場合)	①500円(集団、個別) ②500円(個別)	①申し込み調査はなし。 5月末に町内在住の対象者すべてに受診票を郵送 ②頸部500円に追加し、計1,000円 70歳以上は無料 20・25・30・35・40歳は節目無料
乳がん	30歳以上の女性 (マンモグラフィは隔年)	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歳以上の偶数年齢) ②視触診のみ (30歳代、40歳以上の奇数年齢)	①800円(個別) ②300円(個別)	①申し込み調査はなし。 8月末に町内在住の対象者すべてに受診票を郵送 ②申し込み調査はなし。 8月末に町内在住の対象者すべてに受診票を郵送 40・45・50・55・60歳は節目無料

\* 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