









胃がん検診・腹部超音波検診・大腸がん検診・女性の検診

|                          | 胃がん検診   |  | 女性の検診  |  |   |   |  |   |
|--------------------------|---|--|--|--|---|---|--|---|
|                          | 胃がん   | 腹部超音波  | 大腸がん   | 子宮頸がん  | 乳房超音波   | マンモグラフィ(2方向)  | マンモグラフィ(1方向)   | 骨粗しょう症  |
| 20～29歳                   |   |  |  | ●  |   |   |  |   |
| 30～39歳                   |   |  |  | ●  | ●   |   |  |   |
| 40～49歳                   | ●   | ●  | ●  | ●  | ●   | ●   |  | ●   |
| 50～65歳                   | ●   | ●  | ●  | ●  | ●   |   | ●  | ●   |
| 66歳以上                    | ●   | ●  | ●  | ●  |   |   | ●  | ●   |
| 対象条件<br>(年齢は令和6年3月31日時点) | 40歳以上<br>(既往等によりお断りすることあり)  | 41歳以上<br>奇数年齢<br>(令和4年度未受診の偶数年齢可)  | 40歳以上  | 20歳以上<br>女性  | 30～65歳<br>女性  | 40～49歳<br>偶数年齢女性<br>(令和4年度未受診の奇数年齢可)  | 50歳以上<br>偶数年齢女性<br>(令和4年度未受診の奇数年齢可)  | 40歳以上<br>女性   |
| 自己負担額                    | 1,000円  | 1,000円   | 500円   | 1,000円   | 1,000円  | 1,500円  | 1,000円   | 500円  |
| 検査内容                     |  胃部レントゲン検査<br>(バリウム検査) |  肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・ひ臓の超音波検査 |  便潜血反応検査<br>(2日採便法) |  子宮頸部の細胞診検査 |  乳房超音波検査 |  乳房レントゲン検査<br>(2方向) |  乳房レントゲン検査<br>(1方向) |  足のかかとの超音波検査 |

(子宮頸がん・乳がん・骨粗しょう症) を実施します！

| 胃がん検診日程      |                        |
|--------------|------------------------|
| 検診日          | 受付時間                   |
| 令和6年1月30日(火) | 午前8時～正午<br>(30分ごとの予約制) |

| 女性の検診日程      |  |
|--------------|--|
| 検診日          | 受付時間 (10分ごとの予約制)                                 |
| 令和6年1月24日(水) | 午前10時～10時40分<br>午後0時30分～2時40分<br>※子宮頸がん検診は午後のみ実施 |
| 1月25日(木)     |  |
| 2月2日(金)      |  |
| 2月4日(日)      |  |
| 2月5日(月)      |  |

大腸がん検診を単独で受診希望の方

健康増進課まで直接お申し込みください。  
上記日程以外でも、検査キット配布及び回収の日程を設けております。

自己負担金免除制度について

次の条件①②に該当する方は、申請により自己負担金が全額免除となります。  
検診当日、受付時にお申し出ください。  
① 生活保護世帯 ② 町民税非課税世帯

その他

- ◆予約が正常に完了した方には、後日検診票を通知します。  
また、各日定員になり次第締め切ります。
- ◆病院で受ける検診・人間ドック等ですすでに検診を受けた方や受診を予定している方はお受けできません。
- ◆自覚症状のある方、治療中の方は対象となりません。

| 申込み先   | 申込期間                              |
|--|-----------------------------------|
| <b>WEB申請 (24時間受付)</b><br>右の二次元バーコードまたは町ホームページから<br>(初めてご利用の方は、「利用登録」が必要です)<br>利用登録や申し込みができない場合は健康増進課へ<br>お問い合わせください。  | <b>12月11日(月)～<br/>令和6年1月4日(木)</b> |
| <b>健診予約センター ☎0570-077-150</b><br>午前9時～午後5時 オペレーター対応  | <b>12月13日(水)～<br/>15日(金)</b>      |
| 健康増進課 ☎029-240-7134 (直通)・窓口<br>午前8時30分～午後5時15分 (土・日・年末年始を除く)<br>定員に達しない場合のみ受付します。  | 12月19日(火)～<br>令和6年1月4日(木)         |

【問合せ先】 健康増進課 ☎ 029-240-7134 (直通)