

タイトル 「がん検診を受けましょう」

がんの早期発見・早期治療のためには、定期的に検診を受けることが大切です。
 検診を希望されるかたは、電話またはインターネットからお申込みをお願いします。
 ※検診ごとに自己負担金が必要です。年齢は令和 8 年 3 月 31 日時点。

検診名	対象	自己負担金 () 内は 65 歳以上の自己負担金	申込締切
肺がん検診（胸部 CT 検査）	50 歳以上	【節目年齢】1,000 円 （今年度中に 50・55・60・65・70・75 歳になるかた） 【節目年齢以外】3,500 円	10 月 31 日 （金）
胃がん検診（X 線検査）	50 歳以上 ※昨年度に胃内視鏡検査を受けた方は対象外	1,500 円（500 円）	12 月 12 日 （金）
胃がん検診（内視鏡検査） 医療機関検診		3,200 円（1,600 円）	
大腸がん検診 （便潜血反応検査）	40 歳以上	500 円（200 円）	
乳がん検診 （マンモグラフィ、超音波検査） ※年齢により検査内容は異なります	30 歳以上の女性 ※66 歳以上のかたは 2 年に 1 回の検診になります。（昭和 35 年 3 月 31 日以前に生まれたかた） 今年度中に 66 歳になるかたを含みます。	1,000～2,000 円 （300 円） ※検査内容により異なります	
子宮頸がん検診 医療機関検診	20 歳以上の女性	【頸部のみ】 2,300 円（800 円） 【頸部+体部】 3,800 円（1,200 円） ※子宮体部の検診は医師の指示があった場合のみ	

検診予約専用ダイヤル 0294-85-8200（平日 9：00～17：00）

インターネット予約フォーム QR（右記）

インターネット予約フォーム URL

<https://logoform.jp/form/tDgS/944833>



以上