

平成26年度 がん検診について

市町名	下田市	がん検診担当課名	市民保健課	問い合わせ先	0558-22-2217
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(集団) 前回受診歴を申込み者とみなし、DM発送 (集団) 新規対象者には受診券送付	胃部エックス線検査(間接)	1,000円(集団)	後期高齢者医療受給者と70歳以上の方、生活保護、非課税世帯は無料
肺がん	40歳以上	市町担当課の窓口(集団) 前回受診歴を申込み者とみなし、DM発送 (集団)	①胸部エックス線検査(間接) ②喀痰細胞診(高危険群者、希望者)	①0円(集団) ②700円	後期高齢者医療受給者と70歳以上の方、生活保護、非課税世帯は無料
大腸がん	40歳以上	市町担当課の窓口(集団) 前回受診歴を申込み者とみなし、DM発送 (集団)	①便潜血検査(2日法)	①500円(集団)	後期高齢者医療受給者と70歳以上の方、生活保護、非課税世帯は無料。およびクーポン対象者は無料。及びクーポン対象者は無料
子宮頸がん	20歳以上の女性 (隔年)	市町担当課の窓口(個別) 前回受診歴を申込み者とみなし、DM発送 (個別) 新規対象者には受診券送付	頸部細胞診	1,700円(個別)	後期高齢者医療受給者と70歳以上の方、生活保護、非課税世帯は無料およびクーポン対象者は無料
乳がん	40歳以上の女性 (隔年)	市町担当課の窓口(集団) 前回受診歴を申込み者とみなし、DM発送 (集団)	マンモグラフィ	1,500円(集団)	後期高齢者医療受給者と70歳以上の方、生活保護、非課税世帯は無料。およびクーポン対象者は無料。

* 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