

## 平成26年度 がん検診について

市町名	南伊豆町	がん検診担当課名	健康福祉課	問い合わせ先	0558-62-6233
-----	------	----------	-------	--------	--------------

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	町担当課の窓口	胃部エックス線検査(間接)	600円(集団)	70歳以上・国保加入者は無料 (国保加入者:国保会計より支出)
肺がん	40歳以上	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(希望者)	①0円(集団) ②400円	②70歳以上は無料
大腸がん	40歳以上	町担当課の窓口	便潜血検査(2日法)	400円(集団)	70歳以上・国保加入者は無料 (国保加入者:国保会計より支出)
子宮頸がん	20歳以上の女性 (隔年)	委託医療機関に直接 町担当課の窓口	頸部細胞診	1,200円(個別・集団)	70歳以上・国保加入者 20歳～40歳は無料 (国保加入者:国保会計より支出)
乳がん	40歳以上の女性 (隔年)	町担当課の窓口	マンモグラフィ	1,500円(集団)	70歳以上・国保加入者 40歳～60歳は無料 (国保加入者:国保会計より支出)

\* 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