

平成26年度 がん検診実施状況

市町名	西伊豆町	がん検診担当課名	健康増進課	問い合わせ先	0558-52-1116
-----	------	----------	-------	--------	--------------

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)	800円(集団)	年度末年齢70歳以上無料 国保加入者は自己負担金400円
肺がん	40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、希望者のみ)	①200円(集団) ②500円	①年度末年齢65歳以上無料 国保加入者は自己負担金100円 ②年度末年齢70歳以上無料
大腸がん	40歳以上	市町担当課の窓口	便潜血検査(2日法)	500円(集団)	年度末年齢70歳以上無料 国保加入者は自己負担金300円
子宮頸がん	20歳以上の女性 (隔年) クーポン対象者	市町担当課の窓口 市町担当課の窓口	頸部細胞診 頸部細胞診	1,500円(個別) 0円(個別)	年度末年齢70歳以上無料 国保加入者は自己負担金700円
乳がん	40歳以上の女性 (隔年) クーポン対象者	市町担当課の窓口 市町担当課の窓口	マンモグラフィ マンモグラフィ	1,000円(集団) 0円(個別)	年度末年齢70歳以上無料 国保加入者は自己負担金500円

* 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