

## 2023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	健康増進課	問い合わせ先	0558-62-6255
ホームページアドレス	<a href="http://www.town.minamiizu.shizuoka.jp/">http://www.town.minamiizu.shizuoka.jp/</a>				

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	40歳以上	町担当課の窓口・電話での予約制	胃部エックス線検査(間接)	900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・電話での予約制	①胸部エックス線検査(間接) ②喀痰細胞診(高危険群者)	①0円(集団) ②600円	
大腸がん	40歳以上		便潜血検査(2日法)	300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)	町担当課の窓口・電話での予約制 委託医療機関に直接	頸部細胞診	1,000円(集団) 1,700円(個別)	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)
乳がん	40歳以上の女性 (隔年)	町担当課の窓口・電話での予約制 委託医療機関に直接	マンモグラフィ	1,100円(集団) 1,300円(個別)	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)

\* 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