

平成26年度 がん検診について

市町名	沼津市	がん検診担当課名	健康づくり課	問い合わせ先	055-951-3480
-----	-----	----------	--------	--------	--------------

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 委託医療機関に直接	①胃部エックス線検査(間接) ②胃部エックス線検査(直接) ③内視鏡検査(※1 困難者 ※2 75歳以上選択)	①800円(集団) ②1,000円(個別) ③※1:1,000円 ※2 2,000円	70歳以上は無料
肺がん	40歳以上	市町担当課の窓口 委託医療機関に直接	胸部エックス線検査(直接)・喀痰細胞診	1,000円(集団、個別)	70歳以上は無料
大腸がん	40歳以上	市町担当課の窓口 委託医療機関に直接	便潜血検査(2日法)	500円(集団、個別)	70歳以上は無料
子宮頸がん	20歳以上の女性	市町担当課の窓口 委託医療機関に直接	①頸部細胞診 ②頸体部細胞診(本人が同意した場合のみ)	①800円(集団) ①1,000円(個別) ②1,700円(個別)	70歳以上は無料
乳がん	30歳以上の女性 昨年受診していない人	市町担当課の窓口 委託医療機関に直接	①視触診+マンモグラフィ(2方向撮影):40・50歳代 ①視触診+マンモ(1方向):60歳以上 ②視触診+エコー (30~49歳)	①2,000円(集団、個別) ②1,000円(集団) ②1,500円(個別)	40~49歳はエコーまたは マンモグラフィとの選択制 70歳以上は無料

※1 以下の条件のいずれかを有している者で、かつ医師が必要と認める者。

①障害者1級・2級及びそれと同等の障害を持っている者。

②レントゲン透視台に乗ることが困難な者、及び体動が著しく困難な者。

③嚥下障害が存在して、バリウム誤嚥の過去経験がある者、及びその可能性が極めて高いと思われる者

※2 75歳以上の人は胃透視バリウム検診又は内視鏡検査の選択制(一律2,000円)