

平成26年度 がん検診について

市町名	磐田市	がん検診担当課名	健康増進課	問い合わせ先	0538-37-2013
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	健康増進課 支所 福祉保健グループ	胃部エックス線検査(間接) 胃がんリスク検診(ピロリ菌+ペプシノゲン)	各1,300円(集団)	75歳以上は500円 生活保護者は無料 40~70歳(5歳刻み節目)
肺がん	40歳以上	健康増進課 支所 福祉保健グループ 地区巡回の会場で直接申し込み	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)	①0円(集団) ②700円	②75歳以上は500円 生活保護者は無料
大腸がん	40歳以上	健康増進課 支所 福祉保健グループ 地区巡回の会場で直接申し込み クーポン委託医療機関	便潜血検査(2日法)	500円(集団)	生活保護者は無料 クーポン持参者は無料
子宮頸がん	20歳以上の女性 (隔年)	健康増進課 支所 福祉保健グループ クーポン委託医療機関	頸部細胞診	1,300円(集団、個別)	75歳以上は500円 生活保護者は無料 クーポン持参者は無料
乳がん	40歳以上の女性 (隔年)	健康増進課 支所 福祉保健グループ クーポン委託医療機関	①視触診+マンモグラフィ(2方向撮影) (40~49歳) ②視触診+マンモグラフィ(1方向撮影) (50歳以上) ※マンモ禁忌の場合はエコーとなる。	①2,200円(集団) ②1,400円(集団)	①生活保護者は無料 クーポン持参者は無料 ②75歳以上は500円 生活保護者は無料 クーポン持参者は無料

* 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