

平成26年度 がん検診について

市町名	湖西市	がん検診担当課名	健康増進課	問い合わせ先	053-576-4794
-----	-----	----------	-------	--------	--------------

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	個別 委託医療機関 集団 市町担当課の窓口	胃部エックス線検査(直接)	500円(個別・集団)	70歳以上の自己負担なし
肺がん	40歳以上	各会場	①胸部エックス線検査(直接) ②喀痰細胞診(希望者)	①0円(集団) ②500円(集団)	70歳以上の自己負担なし
	40歳以上で身体障害等によりレントゲン車で検診が受けられない人	市町担当課の窓口	③胸部エックス線検査(直接)	③0円(個別)	
大腸がん	40歳以上	個別 委託医療機関	便潜血検査(2日法)	500円(個別)	70歳以上の自己負担なし
子宮頸がん	20歳以上の女性(隔年)	個別 委託医療機関 集団 市町担当課の窓口	頸部細胞診(内診含む)	500円(個別・集団)	70歳以上の自己負担なし
乳がん	<マンモグラフィ>	個別	①視触診+マンモグラフィ(2方向撮影)	①500円(個別・集団)	70歳以上の自己負担なし
	40歳以上の女性(隔年)	委託医療機関 集団 市町担当課の窓口	(40~59歳) ②視触診+マンモグラフィ(1方向撮影) (60歳以上)	②500円(個別・集団)	

* 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