

平成26年度 がん検診について

市町名	伊豆市	がん検診担当課名	健康増進課	問い合わせ先	0558-72-9861
-----	-----	----------	-------	--------	--------------

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・直接)	1,000円(集団)	7/18~10/29 44回
	(胃がんリスク検査35歳以上)	市町担当課の窓口	ピロリ菌+ペプシノゲンでリスク検査	1,000円	7月~10月 集団会場及び 6月~12月 個別医療機関で対応
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(希望者)	①200円(集団) ②300円(容器代)	胃がん検診と同時実施 44回 肺がん・大腸がんのみ 20回 7/18~10/29
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)	胃がん検診と同時実施 44回 肺がん・大腸がんのみ 20回 7月~10月
子宮頸がん	20歳以上の女性 (隔年)	市町担当課の窓口	頸部細胞診 内診	1,000円(集団、個別)	13回(集団) 6か月間・2医療機関(個別)
乳がん	30歳以上の女性 (隔年)	市町担当課の窓口	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) ③視触診+エコー (30~39歳)	①1,500円(集団、個別) ②1,500円(集団、個別) ③1,300円(集団、個別)	①②③13回(集団) 6か月間・3医療機関(個別)

* 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