

## 平成26年度 がん検診について

市町名	御前崎市	がん検診担当課名	国保健康課	問い合わせ先	0537-85-1171
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	1,000円	
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 ②喀痰細胞診(高危険群)	①0円 ②500円	
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 (クーポン対象者無料)	
子宮頸がん	20歳以上の女性 (偶数年齢+クーポン対象者)	市町担当課の窓口 市立御前崎総合病院 小野澤医院	頸部細胞診	1,000円 (クーポン対象者無料)	
乳がん	20歳～38歳の女性 (偶数年齢)	市町担当課の窓口 市立御前崎総合病院 小野澤医院	エコー検査	1,500円	
	40歳以上の女性 (偶数年齢+クーポン対象者)	市町担当課の窓口 市立御前崎総合病院	視触診+マンモグラフィ (マンモ禁忌者は視触診+エコー)	1,500円 (クーポン対象者無料)	