

令和6年度がん検診のご案内

【集団検診】

がん・肝炎ウイルス検診のみ：10月1日(火)・23日(水)

がん・肝炎ウイルス検診と健康診査：10月2日(水)・21日(月)・22日(火)

健診名	対象者	自己負担額	健診名	対象者	自己負担額
胃がん	40歳以上	1,000円	肺がん	40歳以上	500円
大腸がん	40歳以上	500円	前立腺がん	50歳以上の男性	500円

【個別検診】

検診名	対象者	自己負担額	実施期間
胃がん内視鏡検診	50歳以上の偶数年齢	5,000円	6月～3月

○対象年齢は、令和7年3月31日時点の年齢が基準です。

○検診は、70歳以上の方と生活保護受給者は自己負担が無料です。

○前年度に町の検診を受けた方、後期高齢者、国民健康保険加入者は、6月上旬に申込みハガキを郵送します。

○検診を希望される方は申込みが必要です。集団検診の申込みは7月16日(火)必着です。

個別検診の申込みは12月27日(金)必着です。

女性のがん検診に関するご案内

【集団検診】

検診名	対象者	自己負担額	実施日及び実施場所
子宮がん検診(★)	20歳以上で 昨年度未受診者	800円	11月1日(金) 井ノ口公民館 11月7日(木) 保健福祉センター
乳がん検診(★) (マンモグラフィ)	40歳以上で 昨年度未受診者	800円	12月1日(日) 井ノ口公民館

【個別検診】

検診名	対象者	自己負担額	実施期間	実施場所
子宮がん検診(★)	20歳以上で 昨年度未受診者	1,900円	6月～3月	秦野赤十字病院 はだの南レディースクリニック アクアベルクリニック 県立足柄上病院 柴田産科婦人科クリニック 緑陰診療所 南足柄レディースクリニック 開成駅光クリニック
乳がん検診(★) (マンモグラフィ)	40歳以上で 昨年度未受診者	1,900円		秦野赤十字病院 鶴巻プレストクリニック 県立足柄上病院
乳がん検診 (超音波)	30歳～39歳	800円		鶴巻プレストクリニック

★検診頻度は2年に1回です。昨年度町が実施した検診を受診されていない方が対象です。

※対象年齢は、令和7年3月31日時点です。

○令和4年度に町で実施した子宮がん・乳がん検診を受けた方は、6月上旬に申込みハガキを郵送します。

※上記以外の方で“集団検診”“個別検診”を希望される方は、健康課に事前の申込みが必要です。

集団検診の申込みは7月16日(火)必着です。

個別検診の申込みは12月27日(金)必着です。