

令和4年度 がん検診ガイドここがねい

市では、国の指針に基づき、がん検診を実施しています。下記のスケジュールは変更になる場合がありますので、詳しい日程・会場・申込方法等は、最新の市報や市ホームページをご確認ください。

健康課健康係 (☎042-321-1240)

がん検診年間スケジュール	検診名	受診費用	対象者 (令和5年3月31日現在)	検診場所	3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月													
					3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
胃がん (胃部X線検査)	1,000円	40歳以上の方	市内公共施設	申込期間	3/15~31													
				検診期間		5/16~19												
肺がん (胸部X線検査) ※必要に応じて 喀痰検査を実施	胸部X線・ 喀痰 = 各500円	40歳以上の方	市内公共施設	申込期間														
大腸がん(集団) (便潜血検査) (二日法)	500円	40歳以上の方		検診期間														
乳がん (マンモグラフィ検査)	2,000円	40歳以上の女性で、令和3年4月以降未受診の方	契約医療機関	申込期間		5/1~15												
				検診期間					7/1~9/30		8/1~15		10/1~12/29		11/1~15			
子宮がん (頸部細胞診)	1,000円	20歳以上の女性で、令和3年4月以降未受診の方	契約医療機関	申込期間		4/1~15												
				検診期間					6/1~9/30		8/1~15		10/1~12/29		11/1~15			
胃がん (胃内視鏡検査)	3,000円	50歳以上で、令和3年4月以降未受診の方	契約医療機関	申込期間				6/1~15										
				検診期間														
大腸がん(個別) (便潜血検査) (二日法)	500円	40歳以上の方	契約医療機関	検診期間						申込不要								
					8月以降は決まり次第お知らせします。													

※日曜・祝日等、検診会場・医療機関等によっては検診除外日があります。なお、医療機関によっては事前予約が必要な場合があります

【胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診(集団)・子宮がん検診・乳がん検診】

①市に申し込み

②受診

自宅に送付された検診のお知らせ、問診票、検診票等および健康保険証を持参し、指定会場、医療機関で自己負担額を支払って受診。
※生活保護受給証明書等を提出された方は自己負担はありません

③結果

検診から約1か月後に結果通知票の郵送または実施医療機関での結果説明があります。精密検査が必要とされた方は、必ず精密検査を受診してください。
※精密検査・治療が必要な場合は保険診療扱い(有料)となります

【大腸がん検診(個別)】

①直接医療機関で受診

契約医療機関で自己負担額を支払って受診。
※医療機関によっては事前予約が必要な場合があります。生活保護受給証明書等を提出された方は自己負担はありません

②結果

検診から約1か月後に実施医療機関で結果説明があります。精密検査が必要とされた方は、必ず精密検査を受診してください。
※精密検査・治療が必要な場合は保険診療扱い(有料)となります

インターネットでの申込方法

東京共同電子申請・届出サービス (<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/navi/index.html>) で、各種がん検診の申し込みができます。
※市ホームページからもアクセスできます



申し込みはこちら

住民税非課税世帯の方へ

がん検診費用の一部負担金を無料にする証明書を発行

時 検診日の3週間前まで

所 保健センター

持 運転免許証、個人番号カード等の本人確認書類

胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診・乳がん検診

実施日	検診名	検診場所
5/16(月)	胃がん・大腸がん	保健センター
／18(水)	胃がん・肺がん・大腸がん・乳がん	
／19(木)	胃がん・大腸がん・乳がん	

※胃がん検診は午前のみ

時 所 左表のとおり

内 対 定 下表のとおり

他▷申込結果は、検診開始日の約2週間前に郵送予定▷検診時間の指定不可▷乳がん検診は、新型コロナワクチンの接種前、もしくは、接種後6週間以上経過しての受診を推奨します▷対象等詳細は市ホームページをご覧ください

目 3月31日(必着)までに、郵送(1人1通)

で住所・氏名(ふりがな)・生年月日・電話番号・希望する検診名・希望日(3つまで)。乳がん検診は午前・午後の希望。大腸がん検診は不要・肺がん検診は喀痰細胞診受診希望の有無(有りの場合は喫煙年数と1日本数)を明記し、健康課健康係(〒184-0015貫井北町5-18-18 ☎042-321-1240)へ※市ホームページからも申請可

検診内容		対象	定員	費用
胃がん検診	バリウムを飲んだ胃部X線検査	妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方などは受診できません	1日あたり45人(多数抽選)	上記スケジュール表参照 ▷いずれも受診票の提出時に納入 ▷生活保護世帯・住民税非課税世帯の方は、減免制度があります
肺がん検診	胸部X線検査、喀痰細胞診	令和5年3月31日現在40歳以上の方 喀痰細胞診については、50歳以上で喫煙指数(喫煙年数×1日本数)が600以上の希望する方に受診票と容器を送付します。※喀痰細胞診のみの受診は不可	1日あたり150人(多数抽選)	
大腸がん検診	免疫学的便潜血検査2日法	検査キット等を郵送しますので、期間内に提出してください		
乳がん検診	女性スタッフによるマンモグラフィ検査	令和3年4月以降に市の乳がん検診を受診していない方。なお、現在授乳中、妊娠中、断乳後6か月以内の方などは受診できません	1日あたり50人(多数抽選)	

掲載内容の詳細は、お問い合わせいただくか、市ホームページをご覧ください。費用の記載のないものは、原則、無料です。