

令和7（2025）年度 井手町 がん検診のご案内

集団検診（集団）：各会場（検診車含む）で受診

個別検診（個別）：協力医療機関※で受診 ※詳細は市町村のホームページへ

| 対象となる方 | 胃がん<br>(バリウム検査) | 胃がん<br>(内視鏡検査) | 大腸がん |    | 肺がん<br>(胸部X線) | 肺がん<br>(胸部X線＋喀痰細胞診) | 乳がん |    | 子宮頸がん |    |
|--------|-----------------|----------------|------|----|---------------|---------------------|-----|----|-------|----|
| 20-29歳 | －               | －              | －    | －  | －             | －                   | －   | －  | －     | 個別 |
| 30-39歳 | －               | －              | －    | －  | －             | －                   | －   | －  | －     | 個別 |
| 40-49歳 | 集団              | －              | －    | 個別 | 集団            | －                   | 集団  | 個別 | －     | 個別 |
| 50歳以上  | 集団              | 個別             | －    | 個別 | 集団            | 集団                  | 集団  | 個別 | －     | 個別 |

| 自己負担額         | 0円                                                                                            | 0円                                                                                           | －                                                                                                   | 0円 | 0円                                                                                              | 0円                                                                                                | 0円                                                                                                 | 0円                                                                                                 | 0円 | 0円 |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 予約            | 要                                                                                             | 要                                                                                            |                                                                                                     | 不要 | 要                                                                                               | 要                                                                                                 | 要                                                                                                  | 要                                                                                                  | 要  | 要  |
| 検査の内容         | 胃部X線検査<br> | 内視鏡検査<br> | 便潜血検査（2日法）<br> |    | 胸部X線検査<br> | 痰検査（3日間）<br> | マンモグラフィ検査<br> | 細胞診、視診、内診<br> |    |    |
| 備考<br>(注意事項等) | ・ 1 年に 1 回<br>・ 5 0 歳以上の方はバリウム検査か内視鏡検査のどちらかを選択（両方受けることは出来ません）                                 | ・ 2 年に 1 回<br>・ 5 0 歳以上の方はバリウム検査か内視鏡検査のどちらかを選択（両方受けることは出来ません）                                | 1 年に 1 回受診可能<br>町内医療機関に直接申込                                                                         |    | 喀痰検査は必要な人のみ                                                                                     |                                                                                                   | 2 年に 1 回受診可能                                                                                       | 2 年に 1 回受診可能                                                                                       |    |    |



問い合わせ先  
井手町保健センター（電話：0774－82－3385）

ホームページ

井手町 がん検診 

（画像をクリックすると井手町のホームページに移動します）