

平成25年度 各種ガン検診の申込み案内

番号	検診項目	内 容	対 象 年 齢	実施予定時期	実施場所	自己負担金 ()は70歳以上の方の自己負担金	検診費用 (参考)
①	胃がん検診	バリウムによる胃透視検査 (検診車での間接撮影)	40歳以上 (昭和49年4月1日までに生まれた人)	9月17日(火) 9月18日(水)	綾町健康センター	1,000円 (500円)	4,410円
②	大腸がん検診	便潜血検査2日法	40歳以上 (昭和49年4月1日までに生まれた人)	単独実施 (特定健診受診日)		500円	1,640円
③	前立腺がん検診	前立腺特異抗原(PSA)測定	50歳以上の男性 (昭和39年4月1日までに生まれた人)	単独実施 (特定健診受診日)		1,000円	2,814円
④	乳がん検診	X線(マンモグラフィ)撮影 超音波(エコー)検査	30歳以上女性 (昭和59年4月1日までに生まれた人)	10月10日、11日、15日~18日、21日、23日、(8日間)		3,000円	8,400円
⑤	子宮頸がん検診	細胞診(検診車)	20歳以上女性 (平成6年4月1日までに生まれた人)	5月23日(木) 10月31日(木)		1,000円 (500円)	3,675円
⑥	肺がん検診	ヘリカルCT検査(検診車)	40歳以上 (昭和49年4月1日までに生まれた人)	7月23日~25日		3,000円	7,875円