

平成20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	検診費用	自己負担金 ()は70 歳以上
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44年4月1日までに生まれた人)	10月1日(水) 10月8日(水)	綾町健康 センター	4,410円	1,000円 (500円)
②	大腸がん検診	便潜血検査2日法	40歳以上 (昭和44年4月1日までに生まれた人)	単独実施		1,640円	500円
③	肝炎ウィルス 検査	血液検査	40歳の人(その他対象要件あり) (昭和43年4月2日から昭和44年4月 1日までに生まれた人)	単独実施		1,300円	無 料
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54年4月1日までに生まれた人)	10月7日~9日 10月21日~23日		8,400円	3,000円
⑤	子宮がん検診	細胞診(検診車)	20歳以上女性 (平成元年4月1日までに生まれた人)	5月20日(火) 10月17日(金)		3,675円	1,000円 (500円)
⑥	肺がん検診	ヘリカルCT検査(検診車)	40歳以上 (昭和44年4月1日までに生まれた人)	7月28日~30日		7,875円	3,000円