

年に一度は体のメンテナンスを！ **がん検診を受けましょう！**

○実施期間 令和8年6月1日（月）～令和8年11月30日（月）

※乳がん・子宮がん検診は令和8年4月1日（水）～令和9年3月31日（水）

○実施場所 碧南市内の指定医療機関（裏面をご参照ください。）

○検査の内容

種 別	内 容	対象年齢
胃がん検診	胃部X線写真撮影	40歳以上：昭和62年3月31日以前生まれの人 *65歳以上の人は、年1回、胸部X線検査を受けましょう。
肺がん検診 （結核の検査を含みます）	胸部X線写真撮影 喀痰検査：医師が必要と認めた場合	
大腸がん検診	便潜血反応検査	
前立腺がん検診	前立腺特異抗原（PSA）値測定（血液検査） 触診：医師が必要と認めた場合	50歳以上：昭和52年3月31日以前生まれの人
乳がん検診	超音波（エコー）検査 乳房X線写真撮影（マンモグラフィ） 自己触診法の説明	20歳以上：平成19年3月31日以前生まれの人 *エコー、マンモグラフィのいずれかを選択してください。
子 宮 が ん 検 診		20歳以上：平成19年3月31日以前生まれの人
子宮頸部がん検診	内診・子宮頸部の細胞診	*HPV検査は、子宮頸部がん検診に併せて実施
子宮体部がん検診	体部細胞診：頸部検診で医師が必要と認めた場合	
ヒトパピローマウイルス検査	HPV検査（希望者のみ有料）	

○費 用

種 別	費 用（自己負担金額）	
	70歳以上	70歳未満
胃がん検診	無料	2,000円
肺がん検診 （結核の検査を含みます）	無料	レントゲン 300円
		喀痰細胞診 400円
大腸がん検診	無料	500円
乳がん検診	無料	1,400円
前立腺がん検診	無料	1,000円
子宮頸部がん検診	無料	1,000円
子宮頸・体部がん検診	無料	1,700円
ヒトパピローマウイルス検査	3,000円（希望者のみ有料）	

【費用免除の方】

▼70歳以上（昭和32年3月31日以前生まれ）の人

▼生活保護・市民税非課税世帯の方は、証明書を事前に受け取り、医療機関へ提出してください。ただし、ヒトパピローマウイルス（HPV）検査は除きます。

*市のがん検診（上記記載）は、年度内1種類につき1回のみの受診となります。**がん治療・経過観察の方、また要精密検査時に精密検査を受けられない方は、がん検診の対象外となります。**

【がん検診（子宮頸部・乳がん検診）無料検診対象者の方へ】

対象の方には「がん検診無料クーポン券」を別途送付しますので、ご利用ください。

子 宮 頸 部 が ん 検 診 対 象 者		乳 が ん 検 診 対 象 者	
年 齢	生 年 月 日	年 齢	生 年 月 日
21歳	平成17年4月2日～18年4月1日	41歳	昭和60年4月2日～61年4月1日

問合せ：碧南市 健康課（保健センター内）成人保健係 電話（0566）48-3751