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7年6月2日(月)~令和7年11月29日(土)
- ○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61年3月31日	
肺がん検診	胸部×線写真撮影	以前生まれの人	
(結核の検査を含みます)	喀痰検査:医師が必要と認めた場合	*65 歳以上の人は、年 1 回、胸部	
大腸がん検診	便潜血反応検査	X線検査を受けましょう。	
前立腺がん検診	前立腺特異抗原(PSA)値測定(血液検査)	50歳以上:昭和51年3月31日	
	触診:医師が必要と認めた場合	以前生まれの人	
乳がん検診	超音波(エコー)検査	20歳以上: 平成 18年3月31日	
	自己触診法の説明	以前生まれの人	
	乳房X線写真撮影(マンモグラフィ)	40歳以上:昭和61年3月31日	
	自己触診法の説明	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 18年3月31日	
子宮頸部がん検診	内診・子宮頸部の細胞診	以前生まれの人	
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	*HPV検査は、子宮頸部がん検診	
ヒトパピローマウイルス検査	HPV検査(希望者のみ有料)	に併せて実施	

○費 用

種別	費用(自己負担金額)	
(生 力)	70 歳以上	70 歳未満
胃がん検診	無料	2,000円
肺がん検診	無料	レントゲン 300 円
(結核の検査を含みます)		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31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、乳が ん検診20~39歳とヒトパピローマ 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・経過観察中の方、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。

子室	图 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16年4月2日~17年4月1日		41歳	昭和59年4月2日~60年4月1日

問合せ:碧南市 健康課(保健センター内) 電話(0566)48-3751