

## がん検診/女性のためのがん検診(集団検診)/成人歯周疾患検診のお知らせ

健康福祉課 ☎0465-83-8024

がん検診と成人歯周疾患検診が6月から始まります。

がんの早期発見・早期治療のため、定期的な受診が大切です。対象の方には5月下旬から6月上旬に、受診可能ながん検診を記載した**黄緑色のはがき(受診券)**と、成人歯周疾患検診の**ねずみ色のはがき(受診券)**を郵送します。受診の際に医療機関へ持参してください。  
※年齢は、2027年3月31日時点です。

### ◆子宮頸がん検診 (医療機関・集団検診)

- 対 20歳以上の女性の方  
※ 毎年受診できます。
- 内 問診、視診、細胞診  
自己負担額  
【医療機関】  
1,700円(70歳以上800円)  
【集団健診】  
1,000円(70歳以上500円)

21歳の方には、  
無料クーポン券を送付します!

### ◆乳がん検診 \*マンモグラフィ検査 (医療機関・集団検診)

- 対 40歳以上の女性で  
前年度未受診の方  
※ 無料クーポン券をお持ち  
の方を除く
- 内 問診、マンモグラフィ検査  
自己負担額  
【医療機関】  
2,300円(70歳以上1,100円)  
【集団検査】  
1,800円(70歳以上900円)

- \*超音波検査  
(医療機関)
- 対 30～39歳の女性で前年度  
未受診の方
- 内 問診、超音波検査  
自己負担額  
1,300円

41歳の方には、  
無料クーポン券を送付します!

### ◆集団検診実施日 予約開始日: 6月16日(火) から

【女性のみ予約可能日: 乳がん、子宮頸がん、  
胃がん、大腸がん(大腸がんのみ男女とも受診可能)】

日 7月16日(木)、8月21日(金)、9月10日(木)

場 保健福祉センター

申 6月16日(火)～29日(月)に直接、電話、  
ホームページ(申し込みフォーム)のいずれか  
※ 託児を希望する方は、一緒にお申し込みください。



▲女性のための  
がん検診(集団)  
申し込みについて

- ・子宮がん検診は、生理日を避けスカートでお越しください。
- ・乳がん検診は、ペースメーカーを装着している方、自立が困難な方は受診できません。
- ・11月のがん検診は混雑が予想されます。ご都合のつく方はこの機会に受診してください。

11月の集団検診の詳細は、広報おい  
9月号やホームページでお知らせします。

### 女性のためのがん検診(集団検診)受付時間

右記以外の方

「子宮頸がん検診のみ」または「子宮  
頸がんと大腸がん」を受診の方

受付時間 日にち	右記以外の方				「子宮頸がん検診のみ」または「子宮頸がんと大腸がん」を受診の方			
	① 8:30	② 9:00	③ 10:15	④ 13:00	⑤ 14:00 胃がん受付不可	⑥ 9:45	⑦ 11:00	⑧ 13:30
7月16日(木)	胃 15人※	胃 15人 乳・子宮 15人	胃 15人 乳・子宮 20人	胃 15人 乳・子宮 25人	乳・子宮 25人	10人	10人	20人
8月21日(金)	胃 15人※	胃 15人 乳・子宮 15人	胃 15人 乳・子宮 20人	胃 15人 乳・子宮 25人	乳・子宮 25人	10人	10人	20人
9月10日(木)	胃 15人※	胃 15人 乳・子宮 15人	胃 15人 乳・子宮 20人	胃 15人 乳・子宮 25人	乳・子宮 25人	10人	10人	20人

※ ①8:30～は、胃がん検診のみの方、または胃がんとその他のがん検診を併用する方の枠です。  
大腸がん検診のみの方は、9:30～11:15の間に検便を出してください。

### ◆肺がん検診 (医療機関)

- 対 30歳以上の方
- 内 胸部X線撮影  
自己負担額  
【胸部X線撮影】  
1,000円(70歳以上500円)

### ◆大腸がん検診 (医療機関・集団検診)

- 対 40歳以上の方
- 内 問診、便潜血反応検査  
自己負担額  
500円(70歳以上300円)

### ◆前立腺がん検診 (医療機関)

- 対 50歳以上の男性の方
- 内 問診、血液検査  
自己負担額 800円(70歳以上400円)

### ◆胃がん検診 (医療機関)

- 対 50歳以上で偶数年齢の方
  - 内 内視鏡検査  
自己負担額  
3,500円
- (集団検診)
- 対 40歳以上の方  
※ 前年度内視鏡検査を受診した  
方、本年度、町の補助を受け  
て胃がん内視鏡検診を受診す  
る方、自立が困難な方は受診  
できません。
  - 内 X線撮影  
自己負担額  
1,200円(70歳以上600円)

### ◆歯周疾患検診

- 対 20・30・40・50・60・70歳の方
- 内 問診、診察  
自己負担額 1,300円  
※ 生活保護世帯の方は免除となります。窓口で受給者証を提示し  
てください。
- 期 6月1日～2027年3月31日  
※ 直接医療機関に予約して受診してください。

## 特定健康診査・一般健康診査のお知らせ

町民課 ☎0465-85-5007  
健康福祉課 ☎0465-83-8024

ご自身の健康管理のため、年1回の健診を受診しましょう。  
なお、2026年度の受診は2027年3月31日までです。

健診名	対象者	負担金	問い合わせ・申し込み先
特定健康診査	① 40～74歳の国民健康保険加入者	無料	町民課
	② 40歳以上の生活保護受給者	無料	健康福祉課
一般健康診査	③ 30～39歳の方 ※ 職場の健診を受診する方は対象外	2,000円	
高齢者健康診査	④ 後期高齢者医療保険加入者	無料	

- ※ 年齢は2027年3月31日時点
  - ※ 社会保険などに加入している方や、被扶養者の特定健康診査については、職場にお問い合わせください。
- 受診方法
- ・①と④の対象の方は、5月中に発送した受診券に同封している案内をご確認ください。
  - ※ 受診券が届いていない場合は、問い合わせ先にご連絡ください。
  - ・6月以降に75歳になる方には、「④後期高齢者医療保険加入者用の受診券」が発送されません。75歳になってから健診を受けられる方は、健康福祉課にご連絡ください。
  - ・②と③の対象の方は、健康福祉課に事前にご連絡ください。