2023年度 がん検診

※〈7〇歳以上無料の方〉 昭和29年3月31日以前に生まれた方もしくは、65歳以上70歳未満で「後期高齢者医療制度」の保険者証を交付されている方、生活保護世帯に属する方

検診名	実施期間	対象者	自己負担金
肺がん・結核検診	2023年5月10日(水)~11月10日(金)まで	S.59年3月31日以前に生まれた方 (2023年度に40歳になる方)	胸 部 レ ン ト ゲ ン ¥500 喀 痰 検 査 ¥500
大腸がん検診	2023年5月10日(水)~11月10日(金)まで	S.59年3月31日以前に生まれた方 (2023年度に40歳になる方)	¥500
胃がん健診	2023年5月10日(水)~11月10日(金)まで	S.59年3月31日以前に生まれた方 (2023年度に40歳になる方)	胃 内 視 鏡 検 査 ¥2,000 ペプシノゲン法・ピロリ菌抗体検査 ¥500
前立腺がん検診	2023年6月1日(木)~11月10日(金)まで	2023年度に50、55、60、65、70、75歳になる方 上記年齢以外51歳~74歳の男性で、過去4年間に前立腺がん検診を受けていない方	¥800

胃がん健診

ペプシノゲン法・ピロリ菌抗体検査の対象者

年齢	生年月日	年齢	生年月日
40	s.58.4.1~s.59.3.31	45	s.53.4.1~s.54.3.31
50	s.48.4.1~s.49.3.31	55	s.43.4.1~s.44.3.31
60	s.38.4.1~s.39.3.31	65	s.33.4.1~s.34.3.31
70	s.28.4.1~s.29.3.31	75	s.23.4.1.~s.24.3.31

前立腺がん健診

前立腺がん検査の対象者

①2023年度に50.55.60.65.70.75歳になる方

②①以外の年度年齢51歳から74歳の男性で、過去4年間に前立腺がん検診を受けていない方 (自巻での検診も含む)

	(AX (** KED CA C)		
年齢	生年月日	年齢	生年月日
50	S.47.4.1~S.48.3.31	55	S.42.4.1~S.43.3.31
60	S.37.4.1~S.38.3.31	65	S.32.4.1~S.33.3.31
70	S.27.4.1~S.28.3.31	75	S.22.4.1~S.23.3.31

各検査の結果

各検診により、検査結果の通知方法が異なりますのでご確認下さい

検査名称	検査結果の通知方法
肺がん - 結核検診	検査後、医師会事務局より郵送されます。
大腸がん検診	診察より約1週間後に、医師による口頭説明があ りますので、 <mark>後日来院</mark> をお願いいたします。
胃がん健診	胃X線検査・胃内視鏡検査のみの場合は、医師会事務局より結果が郵送されます。 ペプシノゲン・ピロリ菌抗体検査を行った場合は、 検査より1か月後に、医師による口頭説明があり ますので、 後日来院 をお願いいたします。
前立腺がん検診	診察より約1週間後に、医師による口頭説明があ りますので、 <mark>後日来院</mark> をお願いいたします。