

# 富士川町の総合健康診査で受けられる『がん検診』一覧

富士川町では、加入している健康保険の種別に関係なく、対象年齢に到達していれば以下のがん検診を申し込むことができます。別紙『総合健康診査申込書』と併せて一覧をご確認ください。

(※がんの発生箇所や種類によっては、検診で発見しづらい場合があります。ご自身の体調に異常を感じたときは、検診のみに頼らず速やかに医療機関を受診してください。)

## 肺がん・結核検診

**対象者** 40歳以上の方  
**料金** 300円(65歳以上無料)  
**検査内容** 胸部X線検査  
 肺のレントゲン撮影検査を行います。  
**注意事項** 65歳以上の方は年に一度、結核検診を必ず受診してください。  
 肺がん・結核検診のみ受診希望の方は、地区の巡回検診でも受診できます。



## 喀痰検査

**\* 当日申し込み**  
**対象者** 40歳以上の喫煙者  
**料金** 400円(容器代)  
**検査内容** 3日分の痰を採取し、がん細胞が入っているか調べます。  
 喫煙係数(1日の本数×喫煙年数)が600以上の方は、ぜひ検査を受けてください。  
**注意事項** 申込時に喀痰容器をお渡しして、後日、容器を町へ提出していただきます。



## 肝がん検診

**対象者** 35歳以上の方  
**料金** 500円(75歳以上無料)  
**検査内容** 腹部超音波検査  
 腹部(肝臓・胆のう・腎臓など)を超音波で検査します。



## 歯科相談

**\* 当日申し込み**  
**対象者** 20歳以上の方  
**料金** 無料  
**内容** 歯科衛生士が、歯周病予防などについての歯科保健指導を行います。この機会にお口のことを相談してみましょう。



## 子宮頸がん検診(女性のみ)

**対象者** 20歳以上の方  
**料金** 1,000円(75歳以上無料)  
**検査内容** 子宮頸部細胞診



## HPV検査(子宮がん検診受診者)

**対象者** 今年度26、31、36歳の女性  
**料金** 無料  
**検査内容** 子宮頸部細胞診  
 子宮がんになりやすいとされるウイルスに感染していないか調べる検査です。

## ピロリ菌抗体検査 \* 当日申し込み

**対象者** 20歳以上の方  
**料金** 1,600円  
**検査内容** 血液検査  
 ピロリ菌検査のみの受診も可能ですが、胃がん早期発見のために、胃がん検診と併せての受診をおすすめします。



## 胃がん検診

**対象者** 35歳以上の方  
**料金** 500円(75歳以上無料)  
**検査内容** 胃部X線検査  
 バリウムを飲んで胃のレントゲン撮影検査を行います。



## 乳がん検診(女性のみ)

**対象者** ・30~39歳の方  
 ・40~64歳の奇数年齢の方  
**料金** 500円  
**検査内容** 乳腺超音波検査  
 乳房に超音波をあてて検査します。



**対象者** ・40~64歳の偶数年齢の方  
 ・65歳以上の方

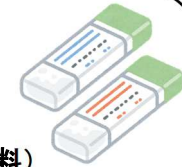
**料金** 500円(75歳以上無料)  
**検査内容** マンモグラフィ検査  
 乳房をはさんでX線撮影をします。



※今年度41歳の女性は、無料クーポンの送付対象となります。(受診希望に関係なく郵送します。)

## 大腸がん検診

**対象者** 35歳以上の方  
**料金** 400円(75歳以上無料)  
**検査内容** 便潜血反応検査  
 検診日を含めて4日以内に2日分の便を採取します。事前に容器を郵送しますので、検診当日に提出してください。



## 前立腺がん検診(男性のみ)

**対象者** 50歳以上の方  
**料金** 300円(75歳以上無料)  
**検査内容** 血液検査(特定健診を受診される場合は、その際に一緒に採血します。)



## 骨粗しょう症検診(女性のみ)

**対象者** 20歳以上の方  
**料金** 500円(75歳以上無料)  
**検査内容** 骨密度検査(超音波検査)



## 肝炎ウイルス検診 \* 事前申込不要

**対象者** ・40歳の方  
 ・41、46、51、56、61、65、71歳の方  
過去に受診していない方  
**料金** 無料  
**検査内容** 血液検査による抗体価検査  
 受付時に受診希望の確認をします。  
 ※受診をおすすめします。



## 風しん抗体検査(男性のみ) \* 事前申込不要

**対象者** 44~61歳の方  
 (昭和37年4月2日~昭和54年4月1日生まれ)  
**料金** 無料  
**検査内容** 血液検査  
**持ち物** ・本人確認書類(運転免許証など)  
 ・風しん抗体検査クーポン券  
 対象年齢の男性には、風しん抗体検査クーポン券をお送りしています。



クーポン券有効期限: 令和6年3月31日(日)

## ◇結核検診について

結核検診は、65歳以上のすべての方が年に一度受診する義務があります。受診の際は、保険証と後日、町から郵送される受診票(問診票)をお持ちください。

### ●受診会場

- 結核検診とその他の健(検)診を併せて受診される方  
 ⇒町の総合健診会場で受診してください。
- 結核検診(胸部レントゲン)のみ受診希望の方  
 ⇒町の総合健診会場と地区の巡回検診のいずれの会場でも受診できます。  
 別紙の日程表を確認いただき、ご都合のつく会場で受診してください。



### 【注意】

富士川町子宮がん検診は、令和3年度から国の指針に基づき【2年に1回】の受診間隔で実施しています。  
 令和4年度に子宮がん検診を受診された方は、今年度受診対象外となります。  
 (HPV検査も同様)

※今年度21歳の女性は、無料クーポンの送付対象となります。(受診希望に関係なく郵送します。)  
 ただし、令和4年度に子宮がん検診の受診をした場合は、今年度クーポン対象年齢であっても受診対象外となります。

※実施期間は、【7月1日~令和6年1月末日】となります。  
 指定の契約医療機関にて受診となります。  
 (町の総合健康診査会場では受診できません。)  
 受診希望者には、6月末頃までに受診票と案内通知をお送りします。