

部落内回覧をお願いします

神健第761号
令和4年6月14日

各位

神山町長 後藤 正和

令和4年度 各種がん検診等について（通知）

自覚症状のないうちに検診を受け、健康管理を行うことは大切です。集団検診もしくは個別検診のいずれかで検診を受診することができます。

すでにお申し込みされている方は、再度申し込みの必要はありません。

なお、各種がん検診等の対象者及び自己負担金については、最後のページをご覧ください。

各公民館・農村環境改善センターで受ける

【集団検診】子宮頸がん検診・乳がん検診・骨粗鬆症検診

※2年に1回の検診です

1. 検診日程・場所

乳がん検診

月 日	受付時間	検診場所
7月 7日 (木)	9:30 ~ 10:30	鬼籠野公民館
	11:00 ~ 12:30	農村環境改善センター
7月17日 (日)	9:30 ~ 10:30	阿川公民館
	11:00 ~ 12:30	広野公民館
8月18日 (木)	9:30 ~ 10:30	上分公民館
	11:00 ~ 12:30	下分公民館

子宮頸がん検診・骨粗鬆症検診

月 日	受付時間	検診場所
7月 7日 (木)	10:00 ~ 10:30	鬼籠野公民館
	11:00 ~ 11:30	農村環境改善センター
7月17日 (日)	10:00 ~ 10:30	阿川公民館
	11:00 ~ 11:30	広野公民館
8月18日 (木)	10:00 ~ 10:30	上分公民館
	11:00 ~ 11:30	下分公民館

2. 申し込み

検診を希望される方は、健康福祉課まで電話等でお申し込みください。申し込みをされた方に、受診整理券と問診票を送付します。

裏面もご覧ください

各公民館・農村環境改善センターで受ける

【集団検診】総合検診

(特定健診・肝炎ウイルス検査・胃がん検診・肺がん検診・
大腸がん検診・前立腺がん検診)

1. 検診日程

月 日	場 所	受付時間
7月26日(火)	鬼籠野公民館	7:30～8:30
	農村環境改善センター	9:30～11:00
8月 3日(水)	上分公民館	7:30～8:30
	下分公民館	9:30～11:00
8月 7日(日)	阿川公民館	7:30～8:30
	広野公民館	9:30～11:00

2. 申し込み

検診を希望される方は、健康福祉課まで電話等でお申し込みください。

大腸がん検診をご希望の場合は、検診日の10日前までに電話等でお申し込み
ください。

町内医療機関で受ける

【個別検診】肝炎ウイルス検査・大腸がん検診・前立腺がん検診

1. 検診期間及び検診時間

検診期間：令和4年7月1日～12月20日まで（日曜・祝日を除く）

検診時間：9時～正午

2. 委託医療機関

医療機関名	住 所	電話番号
神山医院	神山町下分字今井	677-0066
中谷医院	神山町神領字西野間	676-0013
佐々木外科内科	神山町神領字東野間	676-0006

3. 申し込み

検診をご希望の方は、健康福祉課まで電話等でお申し込みください。

詳細は、申し込み後に個人通知いたします。

県内医療機関で受ける

【個別検診】胃内視鏡検診・子宮頸がん検診・乳がん検診
※ 2年に1回の検診です

1. 検診期間

検診期間：令和5年3月31日まで（日曜・祝日を除く）

検診時間：医療機関によって異なります。

2. 委託医療機関

胃内視鏡検診：徳島県内47医療機関

子宮頸がん検診：徳島県内43医療機関

乳がん検診：徳島県内32医療機関

※医療機関一覧表は、4月13日発送の「令和4年度各種検診の申し込み等について」をご覧ください。

3. 申し込み

検診をご希望の方は、健康福祉課まで電話等でお申し込みください。

詳細は、申し込み後に個人通知いたします。

【申し込み・問い合わせ先】

神山町健康福祉課予防係

電話 676-1114

IP 電話 2004

がん検診等の種類・対象者・自己負担金

検診の種類	対象者	自己負担金		
	神山町住所を有することが 基本条件です	集団検診	個別検診	自己負担金免除者
胃がん検診	バリウム検査：今年度40歳以上 胃内視鏡検診：今年度50歳以上 ただし、令和3年度受診者は除く	バリウム検査 1,000円	胃内視鏡検診 4,100円	生活保護世帯の方
肺がん・結核検診	今年度40歳以上	レントゲン撮影 300円 喀痰検査 600円	—	生活保護世帯の方
大腸がん検診		500円	500円	生活保護世帯の方
前立腺がん検診	今年度50歳以上の男性	500円	500円	生活保護世帯の方
肝炎ウイルス検診	今年度40歳から74歳までの 方で、平成14年度から令和3年 度までの検診を受診できなかった方	500円	1,500円	(1)生活保護世帯の方 (2)無料検診対象の方 今年度、40・45・50・55・60・65 70歳の方
子宮頸がん検診	今年度20歳以上の女性 ただし、令和3年度受診者は除く	800円	1,200円	(1)生活保護世帯の方 (2)無料検診対象の方 今年度、21・26・31・36・41歳の 方
乳がん検診	今年度40歳以上の女性 ただし、令和3年度受診者は除く	1,500円	1,500円	(1)生活保護世帯の方 (2)無料検診対象の方 今年度、41・46・51・56・61歳の 方
骨粗鬆症検診	今年度30歳～69歳の女性 ただし、令和3年度受診者は除く	600円	—	生活保護世帯の方

※ 今年度とは、令和4年4月1日から令和5年3月31日までの期間です。

※ 無料検診対象者には、個別通知を送ります。