

各位

神山町長 後藤 正和

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。今年度の検診をまだ受診されていない方は、次の機会にぜひ受診してください。

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。

広野公民館・農村環境改善センターで受ける

胃がん検診

1. 検診日程・場所

検診日	受付時間	検診場所
11月7日（日）	午前7:30～8:30	広野公民館
	午前9:30～10:30	農村環境改善センター

*大腸がん検診も同じ日に実施します。

2. 申し込み

胃がん検診を希望される方は、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。

なお、事前申し込みがなくても受診できますが、検診前日の夜9時から検査終了まで飲食できません。

問い合わせ・申し込み先

神山町健康福祉課予防係
電話 676-1114
IP電話 2004

裏面もご覧ください

町内公民館・農村環境改善センターで受ける

大腸がん検診（集団検診）

1. 検診日程（検査容器を集める日）・場所

月 日	時 間	場 所
11月 4日（木）	午前9：00～9：30	上分公民館
		下分公民館
11月 7日（日）	午前7：30～ 8：30	広野公民館
	午前9：30～10：30	農村環境改善センター
11月12日（金）	午前9：00～9：30	鬼籠野公民館
		阿川公民館

*11月7日（日）は、胃がん検診も実施します。

2. 検診方法

免疫便潜血検査2日法（自宅で2日分の便を取り、容器に入れて提出します）

3. 申し込み

検診日の10日前までに電話等でお申し込みください。申し込みをされた方に、検査容器、問診票、受診整理券、便の取り方などを送付します。

町内医療機関で受ける

大腸がん検診・前立腺がん検診（個別検診）

1. 検診期間及び検診時間

検診期間：令和3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、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。

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	
			自己負担金免除者
胃がん検診	神山町住所を有することが基本条件です	1,000円	生活保護世帯の方
肺がん・結核検診	今年度、40歳以上 (S57.4.1までに生まれた方)	レントゲン撮影 300円	生活保護世帯の方
		喀痰検査 600円	
大腸がん検診		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 (S47.4.1までに生まれた方)	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2年度までの検診 を受診できなかった方	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 (H14.4.2までに生まれた方) ただし、令和2年度受診者は除く	800円	(1)生活保護世帯の方 (2)無料クーポン対象の方 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 (S57.4.2までに生まれた方) ただし、令和2年度受診者は除く	1,500円	(1)生活保護世帯の方 (2)無料クーポン対象の方 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 (S27.4.2～H4.4.2までに生まれた方) ただし、令和2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3年4月1日から令和4年3月31日までの期間です。
各検診は今年度中に到達する年齢で対象者を確定しています。