**部落内回覧をお願いします**

神健第４６１号
令和７年６月１３日

各　　位

神山町長　河　野　雅　俊

# 令和７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・神山中学校体育館で受ける

## 【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　９日（水） | ９：３０ ～ １０：３０ | 鬼籠野公民館 |
| | １１：００ ～ １２：３０ | 神山中学校体育館 |
| 7月１３日（日） | ９：３０ ～ １０：３０ | 阿川公民館 |
| | １１：００ ～ １２：３０ | 広野公民館 |
| 7月２４日（木） | ９：３０ ～ １１：００ | 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　９日（水） | １０：００ ～ １０：３０ | 鬼籠野公民館 |
| | １１：００ ～ １１：３０ | 神山中学校体育館 |
| 7月１３日（日） | １０：００ ～ １０：３０ | 阿川公民館 |
| | １１：００ ～ １１：３０ | 広野公民館 |
| 7月２４日（木） | １０：００ ～ １０：３０ | 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・神山中学校体育館で受ける

## 【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２９日（火） | 鬼籠野公民館 | ７：３０～　８：３０ |
| | 阿川公民館 | ９：３０～１１：００ |
| ８月　３日（日） | 神山中学校体育館 | ７：００～　８：３０ |
| | 広野公民館 | ９：３０～１１：００ |
| ８月１８日（月） | 上分公民館 | ７：３０～　８：３０ |
| | 下分公民館 | 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７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８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３８医療機関
乳がん検診：徳島県内３０医療機関
※医療機関一覧表は、４月１５日発送の「令和７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

裏面は、がん検診等の種類・対象者・自己負担金表です

# がん検診等の種類・対象者・自己負担金

| 検診の種類 | 対象者<br>神山町住所を有することが基本条件です | 自己負担金<br>集団検診 | 個別検診 | 自己負担金免除者 |
|---|---|---|---|---|
| 胃がん検診 | ﾊﾞﾘｳﾑ検査：今年度４０歳以上<br><br>胃内視鏡検診：今年度 50 歳以上<br>ただし、令和６年度受診者は除く | ﾊﾞﾘｳﾑ検査<br>１，０００円 | 胃内視鏡検診<br>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 | ﾚﾝﾄｹﾞﾝ撮影　３００円<br>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 |
| 肝炎ウイルス検査 | 今年度４０歳から７４歳までの方で、平成１４年度から令和６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<br>(2)無料検診対象の方<br>今年度、40・45・50・55・60・65<br>70 歳の方 |
| 子宮頸がん検診 | 今年度２０歳以上の女性<br>ただし、令和６年度受診者は除く | ８００円 | １，２００円 | (1)生活保護世帯の方<br>(2)無料検診対象の方<br>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<br>ただし、令和６年度受診者は除く | １，５００円 | １，５００円 | (1)生活保護世帯の方<br>(2)無料検診対象の方<br>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<br>ただし、令和６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７年４月１日から令和８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。