がん検診を受けましょう!

平野町健康長寿のスローガン

健認を受けて伸ばそう健康寿命

がん検診	対象 年齢	受診方法 場 所	費用	内 容
胃 が ん 検 診	35歳 以 上	集 団 検 診 プ リ ズ ム	500円	胃部エックス線
胃 内 視 鏡 検 査	50歳 以 上	<u>個 別 検 診</u> 指定医療機関	5,000円	胃内視鏡検査 2年に1回
肺がん・結核 検 診	40歳 以 上	集 団 検 診 プ リ ズ ム	無料	胸部エックス線
大腸がん	35歳	集 団 検 診 プ リ ズ ム	300円	便潜血反応検査
検診	以上	個 別 検 診 町内指定医療機関	500円	反旧皿汉心 (天直
乳 が ん	30歳 以 上	集 団 検 診 プ リ ズ ム	1,500円	マンモグラフィ (乳房Iックス線)
検診	40歳 以 上	個 別 検 診 県内指定医療機関	2,000円	2年に1回
子宮頸がん	20歳	集 団 検 診 プ リ ズ ム	400円	内診・細胞診
検診	以上	個 別 検 診 県内指定医療機関	2,000円	2年に1回





※町内指定医療機関

たなかクリニック・<mark>松井内科・はしもとクリ</mark>ニック・芝田内科<mark>クリ</mark>ニック

・菊美台クリニック・さくら内科クリニック

※胃内視鏡検査指定医療機関

はしもとクリニック・さくら内科クリニック (詳細はプリズ<mark>ム</mark>へぐりま<mark>で</mark>お問い合わせくだ<mark>さい</mark>)

- ※県内指定医療機関は役場・プリズムへぐりの健康保険課で受診票を発行するときにお問い合わせください。
- ※乳がん・子宮頸がん・大腸がんの受診期間は <u>5月1日~翌3月末日</u>まで。 胃内視鏡検査の受診期間は <u>5月1日~翌1月末日</u>まで。

70歳以上の方及び平群町国民健康保険加入者は、集団のがん検診は、無料です。



はいける発質」

平群町健康保険課(プリズムへぐり)電話:0745-45-8600