

令和6年度 常滑市がん検診のご案内

各種がん検診は、1年に1回のみ受診していただけます。

〈申込期間〉 令和6年4月1日(月)～令和7年1月31日(金)

〈実施期間〉 令和6年4月4日(木)～令和7年2月28日(金)

〈受診内容〉 ●:実施

| 検診名 | 大腸がん | 乳がん※2 | | 子宮頸がん※2 | 胃がん | 肺がん・結核 | 前立腺がん |
|---|---|---------|----------|----------|--------|---------|----------|
| 検査内容 | 便潜血検査(採便) | 乳腺超音波検査 | マンモグラフィ | 細胞診検査 | バリウム | 胸部レントゲン | 採血 |
| 対象者※1 | 40歳以上 | 30歳代の女性 | 40歳以上の女性 | 20歳以上の女性 | 40歳以上 | | 50歳以上の男性 |
| 自己負担金 | 500円 | 1,000円 | 1,300円 | 1,300円 | 1,300円 | 300円※3 | 800円 |
| 実施機関・申込先 | 市民病院 健康管理センター | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 〈申込先〉 市民病院 健康管理センター 電話 0569-35-6111 申込電話受付:10時～16時30分(土日・祝日除く) | | | | | | |
| | 市内指定 医療機関 | ● | — | — | — | — | — |
| 〈申込先〉 保健センター 電話 0569-34-7000 8時30分～17時15分(土日・祝日除く) | | | | | | | |
| 半田市医師会 健康管理センター | — | — | ● | ● | — | — | — |
| 〈申込先〉 保健センター 電話 0569-34-7000 8時30分～17時15分(土日・祝日除く) | | | | | | | |

※1 常滑市に住民登録のある方が対象です。年齢は令和7年3月31日時点の年齢です。

20歳以上(H17.3.31以前生まれ)、40歳以上(S60.3.31以前生まれ)、50歳以上(S50.3.31以前生まれ)

※2 無料クーポン券(子宮頸がん・乳がん検診)を以下の対象者に5月中旬頃に送付します。

ぜひ、受診してください。

| | |
|---------|------------------------------|
| 子宮頸がん検診 | 20歳(平成15年4月2日～平成16年4月1日生)の女性 |
| 乳がん検診 | 40歳(昭和58年4月2日～昭和59年4月1日生)の女性 |

※3 65歳以上の方または国保加入者は、肺がん・結核検診が無料です。

<問合せ先>

常滑市保健センター(健康推進課)
電話番号:(0569)34-7000
住 所:常滑市飛香台3-3-3
受付時間:8:30～17:15 土日・祝日除く



詳細は市ホームページを
ご確認ください

