



# 令和5年度 ★神戸町がん検診等のご案内★

令和3・4年度に受診された検(健)診については、検診時期が近づきましたら案内を送付いたします。なお、上記以外の方で検診をご希望の方は内容をご確認の上、保健センターまでお申込みください。予約方法や予約開始日の詳細は、「広報ごうど」内の「保健センターだより」をご覧ください。

＜問い合わせ先＞：神戸町保健センター 27-7555

【男女共通の検診】	検(健)診名	内容	対象者 (R5.4.1時点)	料金	受診間隔	会場・予約開始日・実施予定日	
	胃検診 ※要予約	胃部X線撮影 (バリウム使用)	40歳以上の方 (昭和58年4月1日以前生)	500円	2年に1回 (毎年可)	【集団検診】 ＜検診場所＞保健センター ＜予約開始日＞ 令和5年10月20日(金)～ ＜検診日＞(定員：40名/日) 11月20日(月)・21日(火) 27日(月)・28日(火)	【個別検診】 ＜検診場所＞揖斐厚生病院健診センター ＜予約開始日＞ 令和5年5月8日(月)～ ＜検診期間＞ 6月から翌年2月まで ※ 病院移転のため9・10月を除く
	胃内視鏡検診 (胃カメラ) ※要予約	胃内視鏡検査	50歳以上の方 (昭和48年4月1日以前生)	2,000円	2年に1回	【個別検診】 ＜検診場所＞田中医院・黒川胃腸科外科クリニック(定員：140名) ＜検診期間＞令和5年9月～令和6年2月 ※広報8月号に詳細を掲載します。 【注意】①胃カメラは今年度胃検診(バリウム)を実施した方は受診できません。 ②胃カメラの検査は2年に1回のため、前年に受けた方は受診できません。	
	結核・肺検診	胸部X線撮影	40歳以上の方 (昭和58年4月1日以前生)	300円	1年に1回	【集団検診】結核・肺検診と大腸検診を同時に受診できます。 ＜検診場所＞保健センター ＜検診日＞8月28日(月)・29日(火)・30日(水)・31日(木) 9月1日(金)・4日(月) ※喀痰検査は50歳から69歳の方で喫煙指数(1日の本数×年数)が600以上のうち、3日間痰を採ることができる方が対象です。	
		喀痰細胞診検査※	50～69歳の方 (昭和28年4月2日～昭和48年4月1日生)	500円			
大腸検診	便潜血検査2日法	40歳以上の方 (昭和58年4月1日以前生)	300円				
U(アンダー) -39健康診査 ※要予約	問診・身体計測 血液検査・尿検査 診察	18～38歳の方 (昭和59年4月1日～平成17年4月1日生)	1,000円	1年に1回	【集団検診】 ＜検診場所＞保健センター ＜検診日＞12月5日(火)・6日(水)の午前		

【女性限定の検診】	検(健)診名	内容	対象者 (R5.4.1時点)	料金	受診間隔	会場・予約開始日・実施予定日	
	乳房検診 ※要予約	マンモグラフィー (1方向) 超音波検査	30～39歳の方 (昭和58年4月2日～平成5年4月1日生) 及び 50歳以上の方 (昭和48年4月1日以前生)	1,000円	2年に1回 (毎年可)	【集団検診】 ＜検診場所＞保健センター ＜予約開始日＞ 令和5年12月25日(月)～ ＜検診日＞(定員：80名/日) 1月29日(月)・30日(火) 2月13日(火)・予備日19日(月)	【個別検診】 ＜検診場所＞揖斐厚生病院健診センター ＜予約開始日＞ 令和5年5月8日(月)～ ＜検診期間＞ 6月から翌年2月まで ※ 病院移転のため9・10月を除く
	※40歳以上の女性の方は、胃検診と乳房検診を同時に受診できます。(個別検診のみ)	マンモグラフィー (2方向) 超音波検査	40～49歳の方 (昭和48年4月2日～昭和58年4月1日生)			【個別検診】 ＜検診場所＞揖斐厚生病院健診センター ＜予約開始日＞令和5年5月8日(月)～ ＜検診期間＞6月から翌年2月まで(病院移転のため9・10月を除く) ※今年度、昭和57年4月2日～昭和58年4月1日生まれの方は乳房検診無料クーポン券の対象となります。クーポン券を4月下旬に発送いたしますのでこの機会にぜひ受診して下さい。 ※40歳代の方は保健センターでのマンモグラフィー(2方向)は実施なし。揖斐厚生病院健診センターでの受診にご協力をお願いします。	
子宮検診 ※高田医院に要予約	子宮頸部細胞診 及びHPV検査 併用検診	20歳以上の方 (平成15年4月1日以前生)	2,000円	2年に1回 (毎年可)	【個別検診】 ＜検診場所＞高田医院 ＜検診期間＞5月から翌年2月まで ※保健センターでの受付は不要です。検診希望の方は、高田医院にご予約の上、直接受診してください。 ※今年度、平成14年4月2日～平成15年4月1日生まれの方は子宮検診無料クーポン券の対象となります。クーポン券を4月下旬に発送いたしますので、この機会にぜひ受診して下さい。		

※令和5年4月1日現在70歳以上の方(昭和28年4月1日以前生)は検診料金無料。(ただし、胃内視鏡検診は年齢に関わらず2,000円必要です。)

◆◆◆◆以下の検診は、町内指定医療機関受付窓口にてお申込みください。詳しくは広報ごうど6月号をご覧ください◆◆◆◆

検診名	対象者	自己負担金	実施予定月
肝炎ウイルス検診	昭和59年3月31日以前に生まれた方で、過去に一度も検査していない方	無料	すこやか健診・特定健診の 実施月と同じ (7月～11月頃)
前立腺検診	昭和48年4月1日以前に生まれた男性	500円 ※令和5年4月1日現在70歳以上の方は無料	