

令和6年度 集団がん検診予定表



【申込みが必要な方】 昨年度（令和5年度）未受診の方

【申込み先】 お電話・窓口にてお申し込みください。

白子町健康づくりセンター ☎ 0475-33-2179

（平日8:30~17:15）※祝日・年末年始を除く

検診名	実施日	対象年齢など	負担金	備考
胃がん検診	4/5(金) 8(月)~11(木)	R6.4.1 時点 40歳以上の方	500円	バリウムによるX線検査
子宮がん検診	5/14(火)・20(月)・ 21(火)	R6.4.1 時点 20歳以上の女性	500円	細胞診
大腸がん検診	6/5(水)・6(木)・ 12(水)	R6.4.1 時点 40歳以上の方	500円	便潜血反応検査
乳がん検診	7/2(火)・3(水)・ 5(金)	R6.4.1 時点 30歳以上の女性	500円	年齢によりマンモグラフィまたはエコー検査
前立腺がん検診	9/5(木)・6(金)・ 9(月)~13(金)	R6.4.1 時点 50歳以上の男性	500円	血液検査
結核・肺がん検診	10/16(水)~18(金)	R6.4.1 時点 40歳以上の方	500円 (65歳以上:無料)	胸部レントゲン検査
喀痰検査	10/25(金)	R6.4.1 時点 50歳以上で結核・肺がん検診にて該当となった方	500円	採痰による細胞診