

医療機関でのがん検診

健康・子育て支援室 ☎ 63-6970



自分自身のために、そして家族のために

元気な
うちから

がん検診

実施期間 6月1日(木)～11月30日(木)

大腸がん検診は11月28日(木)終了、乳がん検診は、平成30年2月28日(木)の予約枠まで実施となります。
混み合う時期(10・11月)を避け早い時期に受けるようにしましょう。(混み合う時期は検診結果の通知が遅れることがあります)

検診項目	医療機関でのがん検診						
	胃がん検診	大腸がん検診	子宮頸がん検診	前立腺がん検診	肺がん検診	乳がんマンモグラフィ検診	
対象 住民票が 名張市の人	40歳以上 昭和53年3月31日までに生まれた人		20歳以上 平成10年3月31日 までに生まれた人	55歳以上 昭和38年3月31日 までに生まれた人	40歳以上 昭和53年3月31日までに生まれた人		
内容	●胃レントゲン 撮影(バリウム) ●問診 ※胃がん検診は、各医療機関で予約枠があり、定員に達した時点で受付を終了します。早めの予約と受診をおすすめします。	●胃カメラ ●問診	●便潜血検査 (2日間採便し 提出) ●問診	●内診、細胞診 ●問診 ※子宮体がん検診は 医師が必要と認め た場合 プラス1,200円	●血液検査 ●問診	●胸部レントゲン撮影 ●問診 ※喀痰検査は プラス600円 欄外下の【ご注意】を ご覧ください	●乳房レントゲン ●問診
自己 負担金	3,800円	5,100円	1,200円	1,800円	1,000円	1,300円	市内医療機関 …2,000円 オプション検査 視触診 プラス500円 超音波検査 プラス4,000円
受診方法	必ず健康保険証を持って、直接下表の医療機関で受診してください。検診票は、下表の医療機関、市役所1階 健康・子育て支援室にあります。同一年度内に同じ項目の検診を受けることはできません。 事前予約が必要な医療機関には電話でご予約ください。検診結果は受診した医療機関から郵送されます。						

委託医療機関一覧表

診療時間などは医療機関でご確認ください。※は要予約

医療機関名	住所(電話番号)	胃がん		大腸がん	子宮頸がん	前立腺がん	肺がん	乳がん
		バリウム	カメラ					
赤目養生診療所	赤目町丈六(64-1055)			○		○	○	
東整形外科	桔梗が丘(65-2130)					○	○	
上坂内科	赤目町丈六(64-8211)			○		○	○	
うえなみ内科	鴻之台(63-9321)			○		○	○※	
おおふち医院	梅が丘(62-7800)			○※		○※	○※	
釜本医院	木屋町(63-0345)	○※	○※	○	○※	○	○	
かも内科消化器科	桔梗が丘(66-1190)		○※	○※		○※	○※	
喜多医院	桔梗が丘(65-2088)		○※	○		○	○	
木野整形外科	桔梗が丘(67-1515)					○		
こもりクリニック	つつじが丘(68-8555)			○※		○※	○※	
さかい循環器内科クリニック	希央台(62-0500)		○※	○		○	○	
すぎのクリニック	鴻之台(62-1700)					○		
卓山医院	桔梗が丘(65-0001)			○	○	○		
武田産婦人科	鴻之台(64-7655)				○			
ちひろ内科クリニック	希央台(41-0005)			○		○※	○※	
寺田病院	夏見(63-9001)	○※	○※	○		○		○※
中西内科医院	桔梗が丘(65-0586)			○		○		
信岡医院	桔梗が丘(65-0023)			○		○	○	
橋本胃腸科内科	蔵持町里(61-3366)	○※	○※	○		○	○	
藤本産婦人科	平尾(63-0995)				○			
ほりいクリニック	百合が丘(61-1231)			○		○		
堀井内科	桔梗が丘(65-5355)	○※	○※	○		○	○	
前沢整形外科	桜ヶ丘(63-1008)					○		
ますだ呼吸器科クリニック	瀬古口(41-2277)			○		○	○	
夢眠クリニック名張	東町(64-1717)	○※	○※	○※		○※	○※	
森岡内科クリニック	丸之内(63-0003)			○		○	○	
矢倉医院	新田(65-2251)	○※		○		○	○	
やすだクリニック	鴻之台(61-2332)			○		○	○※	
山尾医院	つつじが丘(68-1055)	○※		○		○	○	
湯村内科	松崎町(61-1212)	○※	○※	○		○	○	
百合が丘クリニック	百合が丘(64-2000)	○※		○		○	○	
わたなべ整形外科医院	東町(64-1115)					○		
黒田クリニック	伊賀市桐ヶ丘(52-2099)		○※	○※		○	○	
城医院	伊賀市別府(52-0017)			○		○		
名張市立病院	百合が丘(61-1100)							○※

定期的につけて検診を受けることが大切です。

検診の重要性は分かっているのに、先延ばしにしているませんか。自分のためにも、家族のためにも検診を受ける勇気を持ってほしいです。

「がん」を完全に予防することは難しいですし、昨年の結果が良くても安心できません。

定期的につけて検診を受けることが大切です。



保健師 本山 莉子 (健康・子育て支援室)

よく聞く「がん検診を受けない理由」

忙しい、面倒だ

医療機関がん検診は、11月末まで。集団がん検診は、土日の実施日もあります。将来、病気が進行すると、治療に何倍もの時間と費用が掛かります。

まだ大丈夫、そのうちに

大きな病気でも、最初は自覚症状がないものもあります。胃や大腸などの検診は40歳以上になれば、定期的を受けてください。

こわい、病気だと開き直る

もし心当たりがあるなら、放置するほうが怖いこと。1日でも早く、治せるうちに検診で見つけて治療しましょう。

【ご注意】 肺がん検診(胸部レントゲン)は、年度内に1度だけ次のいずれかの方法で受診できます。①医療機関での肺がん検診 ②集団での肺がん検診 ③名張市国保特定健診プラス(胸部レントゲン)

集団がん検診

5月11日(木) 電話受付開始

検診項目			胸部検診 (肺がん・結核)	胃がん	大腸がん	乳がん マンモグラフィ	乳がん エコー	子宮頸がん
各日の定員			なし	各枠25人	なし	A・B枠各20人 C枠40人	A・B枠各20人 C枠40人	60人
対象年齢(平成30年3月31日現在の年齢)			40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20歳以上	20歳以上
受診間隔			年度内1回受診			2年に1回の受診(昨年度受診していない人) ※医学的観点より2年に1回の受診が推奨されています		
検診の内容			胸部レントゲン撮影	バリウムを飲んでレントゲン撮影	2日間採便し、提出	乳房レントゲン	超音波検査	細胞診
自己負担金			400円 喀痰検査1,000円	1,100円	900円	1,500円	1,000円	1,000円
日	程	会場	受付時間枠					
6月	19日月	武道交流館いきいき	A・B C	○	○	○		○
	29日(木)	保健センター	A・B C	○	○			
7月	1日(土)	武道交流館 いきいき	A・B C	○	○	○	○	○
	3日月		A・B C	○	○			
	10日月		A・B C	○	○			
	23日(日)		A・B C	○	○	○		○
	24日月		A・B C	○	○	○		○
	29日(土)		A・B C	○	○	○		○
	30日(日)		A・B C	○	○	○	○	○
	31日月		A・B C	○	○	○		○
8月	23日(水)	市役所	A・B C	○	○	○		○
	25日(金)		A・B C	○	○	○		○
	28日月		A・B C	○	○	○		○
	30日(水)		A・B C	○	○	○		○
	31日(木)		A・B C	○	○	○		○
	1日(金)		A・B C	○	○	○		○
9月	4日月	武道交流館いきいき	A・B C	○	○	○	○	○
	11日月		A・B C	○	○	○	○	○
	19日(火)		A・B C	○	○	○		○
	28日(木)	市役所	A・B C	○	○	○		○
	30日(土)		A・B C	○	○	○	○	○
	1日(日)		A・B C	○	○	○	○	○
10月	2日月	市役所	A・B C	○	○	○		○
	10日(火)		A・B C	○	○	○		○
	13日(金)		A・B C	○	○	○		○
	14日(土)		A・B C	○	○	○	○	○
	15日(日)		A・B C	○	○	○		○
	16日月		A・B C	○	○	○	○	○
	20日(金)		A・B C	○	○	○	○	○
	8日(水)		A・B C	○	○	○		○
11月	9日(木)	市役所	A・B C	○	○	○		○
	13日月		A・B C	○	○	○	○	○
	15日(水)		A・B C	○	○	○		○
	18日(土)		A・B C	○	○	○		○
	19日(日)		A・B C	○	○	○	○	○
	20日月		A・B C	○	○	○		○
	27日(日)		A・B C	○	○	○		○
12月	4日月	武道交流館 いきいき	A・B C	○	○	○		○
	7日(木)		A・B C	○	○	○		○
	11日月		A・B C	○	○	○		○

5月31日(水)までの
予約専用電話
☎ 69-8200

6月1日(木)から
変更になります。
☎ 63-6970

予約時に次の項目をお聞き
しますので、準備してからお
電話ください。

- ▼氏名 ▼生年月日 ▼住所
- ▼電話番号(日中の連絡先)
- ▼希望検診項目
- ▼希望検診日・受付時間枠(A・B・C)

※受付は、土・日曜日、祝日を
除く午前8時30分～午後5
時15分。申込開始当初は電
話が大変混み合います。

※定員のある項目は先着順
※日時や検診項目の変更など
も電話でご連絡ください。

対象 名張市に住民票がある対象
年齢の人(現在すでに気になる
症状がある場合は、医療機関で
受診してください)

◎市民税非課税世帯、生活保護世
帯の人は、申立書の記入により
自己負担金が免除されます。

◎検診日の1週間から10日前ご
ろに検診票を郵送します。

☎ 健康・子育て支援室 ☎ 63-6970

<ご注意>

●胃がん検診…胃や大腸の手術を
した人や支えなしで立てない
人、水分を誤嚥しやすい人は、
集団によるがん検診は受診して
いただけません。

●乳がん検診…授乳中の人は乳が
んエコー検診を受診してください。

●子宮がん検診…6ヵ月以内に不
正出血、月経異常、褐色のおり
ものなどの症状がある場合は、
医療機関で受診してください。

●肺がん検診の喀痰検査は、問診
の結果次の条件を満たす人のみ
実施します。

▼50歳以上の人(昭和43年3
月31日までに生まれた人)

▼喫煙指数(1日の喫煙本数×
喫煙年数)が600以上

▼6ヵ月以内に血たんのあった人
▼朝一番に水分を摂取する前に痰
がでる人