

2019年度 山口市各種がん検診のご案内

共通事項：受診日に山県市民である(住民票を有する)ことが必要です。

検診種類	胃がん検診			大腸がん検診		結核・肺がん検診 (※喀痰検査については裏面注意事項を参照)	肝炎検査 (B型・C型肝炎)	乳がん検診		子宮頸がん検診	
	レントゲン撮影 (バリウム)	内視鏡検査(カメラ)									
対象者	40歳以上 ※積極的受診年齢 40歳以上	40歳以上 ※積極的受診年齢	50歳以上	20歳以上 ※積極的受診年齢	40歳以上	20歳以上 ※積極的受診年齢 40歳以上	39歳及び40～70歳 の今まで市の 肝炎検査を受診 していない人	20歳以上 ※積極的受診年齢	40歳以上	20歳以上 ※積極的受診年齢	20歳以上
受診方法	集団検診	集団検診	医療機関検診	集団検診	医療機関検診	集団検診	集団検診	集団検診	医療機関検診	集団検診	医療機関検診
予約の有無	—	要予約	要予約	—	—	—	—	要予約	要予約	要予約	予約が必要な場合が多い
個人負担金 (支払方法)	1,200円 検診会場にて支払	2,000円 検診会場にて支払	2,000円 医療機関窓口にて支払	今年度まで 受診者全員 無料		20～64歳 300円 65歳以上 無料	800円	1,500円 検診会場にて支払	1,500円 医療機関窓口にて支払	1,700円 検診会場にて支払	1,700円 医療機関窓口にて支払
無料クーポン 対象	—	—	—	クーポンの発行はしませんが全員無料		—	39・44・49・54 59・64・69歳 ※	40歳 ※		20歳 ※	
受診期間 及び場所	5月～10月 別紙①集団健(検)診日程	5月～11月 別紙①集団健(検)診日程	5月～12月 別紙④医療機関健(検)診 (指定医療機関)	5月～11月 別紙①集団健(検)診日程	5月～12月 別紙④医療機関健(検)診 (指定医療機関)	5月～10月 別紙①集団健(検)診日程	5月～10月 別紙①集団健(検)診日程	5月～9月 別紙①集団健(検)診日程	5月～1月 別紙③乳がん検診 (指定医療機関)	5月～9月 別紙①集団健(検)診日程	6月～12月 別紙②子宮頸がん検診 (指定医療機関)
検診内容	バリウムを飲んで胃 のレントゲンを撮る	鼻から胃カメラを入 れて胃の状態をみる	口又は鼻から胃カ メラを入れて胃の 状態をみる	自宅で便を2日分採って提出し、便に血液 が混じっていないか検査をする 容器は市より郵送	容器は医療機関へ 取りに行く	胸部のレントゲンを 撮る	血液を採り、肝炎 ウイルスの感染の 有無を調べる	視触診や乳房のレントゲン撮影・超 音波検査を行う		内診と子宮頸部の細胞診(綿棒のような ものでこすって採取する)を行う	
持ち物	①受診票(名前シールを貼り事前に問診を記入) ②個人負担金 ③健康管理手帳(集団検診の場合のみ)							①受診票(名前シールを貼り事前に問診を記入) ②個人負担金 ③衣服を入れる袋	①受診票(名前シールを貼り事前に問診を記入) ②個人負担金 ③健康管理手帳	①受診票(名前シールを貼り事前に問診を記入) ②個人負担金 ③スカートをお勧めします	
注意事項	裏面の「 各がん検診の注意事項 」をよくお読みください。										
検診結果	郵送	郵送	手渡し 又は 郵送	郵送	手渡し 又は 郵送	郵送	郵送	郵送	郵送	郵送	手渡し 又は 郵送

※対象者及び無料クーポン対象の年齢は2019年4月1日現在の年齢です。(肝炎検査については該当年齢であっても、すでに市で受診済みの人は対象外です)

《問い合わせ先》 山口市 健康介護課 22-6838