

中南地域市町村がん検診早見表（令和7年度）

～～住民の皆さまへ～～

★市町村が行うがん検診は、仕事の有無や健康保険に関係なく、居住している全ての成人が対象になります。国保以外の方で職場でがん検診を受ける機会がない場合は是非、**市町村のがん検診を受けましょう！**居住地と年齢（令和8年3月末の年齢）から、受診できるがん検診を確認しましょう。

【凡例】 ○=男性・女性が受診、♡=女性のみ受診

市町村	がん検診の対象年齢と料金							場所	受けられるがん検診						受けられる時期	検診形式	検診の名称	申込先	電話番号	注意点		
	年齢・料金等	胃がん(バリウム)	胃がん(内視鏡)	大腸がん	肺がん	子宮がん	乳がん		胃がん(内視鏡)	胃がん(内視鏡)	大腸がん	肺がん	子宮がん	乳がん								
平川市	対象年齢	20歳代						医療機関	○	○	○	○	♡	♡	通年	個別	大腸がん検診・肺がん検診・胃がん検診 子宮がん検診・乳がん検診	大腸・肺がん検診は直接指定医療機関へ申込み 胃・子宮・乳がん検診は子育て健康課健康推進係へ連絡して「がん検診対象者証明書」の交付を受けてから直接指定医療機関へ申込み	☎44-1111	指定医療機関は「平川市健康カレンダー」またはホームページで確認		
		30歳代							♡	♡												
		40歳代	○		○	○																
		50歳代	○	○	○	○																
		60歳以上	○	※令和6年度受診者は対象外	○	○																
	料金	集団	無料					平川市役所 第2庁舎 (旧平川市健康センター)	○		○	○		♡	♡	5～10月(8日間)	集団	胃がん検診・大腸がん検診・肺がん検診	子育て健康課健康推進係	(子育て健康課) ☎44-1111 FAX44-0068	詳細は「平川市健康カレンダー」またはホームページで確認	
		個別	1,000円	2,000円	500円	500円																
		生保の方	無料																			
	備考	・個別のうち、平川診療所及び碓ヶ関診療所は無料 *指定医療機関で受ける胃がん検診・子宮がん検診・乳がん検診の場合、「平川市がん検診対象者証明書」が必要 (詳細は平川市子育て健康課健康推進係へ問合せ)							碓ヶ関地域福祉センター (ハッピーハウス)	○	○	○			♡	♡	5～11月(25日間)	集団	胃がん検診・大腸がん検診・肺がん検診	申込方法 ①保健協力員が配布する申込書で申込み ②随時、子育て健康課健康推進係まで申込み ③LINE・Webで申込み		地区指定はあるが、他の地区日程の受診も可能 詳細は「平川市健康カレンダー」またはホームページで確認
							各地区の集会所・公民館等	○						♡	♡	6月(1日間)	集団	子宮がん検診・乳がん検診				