

がん検診を受けていますか？(2019年度版)

神奈川県ではがんで治療する方や亡くなる方が年々増えてきています。また、り患状況の調査では、検診を行っている部位のがんに多くかかっていることがわかりました。そのため、がんの早期発見や早期治療のために、定期的に検診を受けましょう。
職場でがん検診を行っていない場合には、お住まいの市町で受けられます。受診する際には、市町が定めた自己負担金が必要となります(免除の要件あり)。申し込み方法や実施期間等の詳細は各市町にお問い合わせ願います。

市町名 問合せ先	項目	胃(X線検査)	大腸	肺	子宮頸部	子宮体部	乳房 ※「マンモ」=マンモグラフィ(乳房X線)	胃 ※リスク検診	前立腺
小田原市 健康づくり課 0465(47)4724	対象	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20歳以上の女性	20歳以上の女性	40歳以上の女性 ・奇数歳 視触診 ・偶数歳 視触診+マンモ	今年度40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳になる方で、今までに胃がんリスク検診を受けたことがない方	50歳以上の男性
	集団 (定員有 先着申し込み順)	●			●		● 偶数歳の視触診+マンモ		
	医療機関		●	●	●	(医師が判断した場合)	●	●※2 血液検査	● (50歳以上の男性)
箱根町 保険健康課 0460(85)0800	対象	41歳以上	40歳以上	40歳以上	20歳以上の女性	20歳以上の女性	40歳以上の女性 ・奇数歳 視触診 ・偶数歳 視触診+マンモ	今年度40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳になる方	50歳以上の男性
	集団 (定員有 先着申し込み順)	●	●	●	●		●	●※1 血液検査	● (50歳以上の男性)
	医療機関		●	●	●	(医師が判断した場合)	●	●※1 血液検査	● (50歳以上の男性)
真鶴町 健康福祉課 0465(68)1131	対象	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20歳以上の女性	20歳以上の女性	40歳以上の女性 ・奇数歳 視触診 ・偶数歳 視触診+マンモ		
	集団 (定員有 先着申し込み順)	●	●	●	●		● 偶数歳の視触診+マンモ		
	医療機関		●		●	(医師が判断した場合)	●		
湯河原町 保健センター 0465(68)2111	対象	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20歳以上の女性	20歳以上の女性	40歳以上の女性 ・奇数歳 視触診 ・偶数歳 視触診+マンモ	今年度40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳になる方	
	集団 (定員有 先着申し込み順)	●	●	●	●		● (偶数歳の視触診+マンモのみ)		
	医療機関		● 特定またはご長寿検診を同時に受ける方のみ	●	●	●	●	●※1 血液検査	

市町名 問合せ先	項目	胃		大腸	肺	子宮頸部	子宮体部	乳房 ※「マンモ」=マンモグラフィ(乳房X線)	胃 ※リスク検診	前立腺
		X線検査	内視鏡検査 (今年度から)							
南足柄市 健康づくり課 0465(74)2517	対象	40歳以上 ※3	50歳以上で 今年度偶数年 齢になる方 ※5	40歳以上	40歳以上	20歳以上の女性		30歳以上の女性 ・30~39歳 超音波(集団のみ) ・40歳以上 視触診+マンモ		40歳以上の男性
	集団	●	●	●	●	●		●		●
	医療機関	●	● 6月~	●	●	●		●		●
中井町 健康課 0465(81)5548	対象	40歳以上 ※3	50歳以上で 今年度偶数年 齢になる方 ※5	40歳以上	40歳以上	20歳以上の偶数歳女性		30歳以上の女性 ・30~39歳 超音波(集団のみ) ・40歳以上の偶数歳 マンモ		50歳以上の男性
	集団	●	●	●	●	●		●		●
	医療機関	●	● 6月~	●	●	●		●		●
大井町 子育て健康課 0465(83)8011	対象	40歳以上 ※3	50歳以上で 今年度偶数年 齢になる方 ※5	40歳以上	30歳以上	20歳以上の女性		40歳以上の女性 視触診+マンモ※隔年		
	集団	●	●	●	●	●		●		
	医療機関	●	● 6月~	●	●	●		●		
松田町 子育て健康課 0465(84)5544	対象	40歳以上 ※2、3	50歳以上で 今年度偶数年 齢になる方 ※5	40歳以上	40歳以上	20歳以上の女性 ※隔年		40歳以上の女性 視触診+マンモ※隔年	今年度40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳になる方	50歳以上の男性
	集団	●※2	●	●	●	●		●	●※4 血液検査	●
	医療機関	●	● 6月~	●	●	●		●		
山北町 保険健康課 (健康福祉センター内) 0465(75)0822	対象	40歳以上 ※3	50歳以上で 今年度偶数年 齢になる方 ※5	40歳以上	40歳以上	20歳以上の女性 ※隔年		30歳以上の女性 ※隔年 ・30~39歳 超音波(医療機関のみ) ・40歳以上 視触診+マンモ		50歳以上の男性
	集団	●	●	●	●	●		●		●
	医療機関	●	● 6月~	●	●	●		●		
開成町 保険健康課 0465(84)0327	対象	40歳以上 ※2、3	50歳以上で 今年度偶数年 齢になる方 ※5	40歳以上	40歳以上			30歳以上の女性 ※隔年 ・30歳以上 超音波 ・40歳以上 マンモ	今年度40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳で今まで受けたことがない方	
	集団	●	●	●	●	●		● マンモのみ	● 血液検査	
	医療機関	●	● 6月~	●	●	●		●		

<ご注意> ※1 対象年齢に該当する方は、すべて胃がんリスク検診になります。
※2 胃がん検診または、胃がんリスク検診(血液検査)のどちらかを選択。
※3 50歳以上の方は胃レントゲン検査または胃内視鏡検査のどちらかを選択。
※4 リスク検診を受ける方は、胃X線検査と胃内視鏡検査のどちらかともは受けられません。
※5 来年度胃がん検診を受けることはできません。

作成：神奈川県小田原保健福祉事務所 TEL 0465(32)8000 内線3239
神奈川県小田原保健福祉事務所足柄上センター TEL 0465(83)5111 内線466