



平成29年度 大田区がん検診等年間予定

健康づくり課成人保健担当
電話 5744-1265

検(健)診名	対象者 (受診日現在 大田区住民) 記載の年齢は、平成29年4月1日から翌3月31日までの誕生日における年齢です。(クーポン検診は除く)	検査項目	自己負担額 (医療機関での支払い) ☆1 免除要件があります (下記参照)	受診時に 必要となる書類	実施期間 ☆2 予約受付は6/27以降 (下記参照)												実施場所	備考	
					6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月					
胃がん検診	35歳以上 (昭和58年3月31日以前に生まれた方)	問診・バリウムによる 胃部レントゲン検査	1,000円	・40歳以上の方は、 受診番号通知書 ・健康保険証等														区内 指定医療機関	※胃の手術を受けたことがある方は受診できません。
肺がん検診	40歳以上 (昭和53年3月31日以前に生まれた方)	問診・胸部レントゲン検査 (必要に応じて喀痰検査)	胸部レントゲン：500円 喀痰：+500円	・受診番号通知書 ・健康保険証等															※集団検診では、「子宮体がん検診」は、実施いたしません。
大腸がん検診	40歳以上 (昭和53年3月31日以前に生まれた方)	問診・便潜血検査(2日法)	200円	・受診番号通知書 ・健康保険証等															※次の方は検診をお控えください。 妊娠中・授乳中・ペーサー装着・豊胸手術をしている・水頭症シャント術後
子宮頸がん検診	20歳以上女性 (平成10年3月31日以前に生まれた女性)	問診・視診 内診・頸部細胞診 (医師の判断で体部細胞診を 同時実施する場合有り)	偶数年齢 頸部500円・体部 + 500円 奇数年齢 頸部2,000円・体部+2,000円	・受診番号通知書 ・健康保険証等														区内 指定医療機関 ・ 集団検診	※集団検診の日程は 対象者に送付する 案内通知または大 田区ホームページ をご確認ください。
子宮頸がん検診 (国施策の無料クーポン券による)	20歳女性 (平成8年4月2日～平成9年4月1日生まれの女性)		無料	・クーポン券 ・健康保険証等															
乳がん検診	40歳以上女性 (昭和53年3月31日以前に生まれた女性)	問診 マンモグラフィ検査 (乳房レントゲン検査)	偶数年齢 500円 奇数年齢 4,000円	・受診番号通知書 ・健康保険証等														区内 指定医療機関	※特定健康診査・長寿健康診査・大田区健康診査を受ける方で、左記検診を希望する場合は、同時に受診してください。 ※単独での受診も可能です。
乳がん検診 (国施策の無料クーポン券による)	40歳女性 (昭和51年4月2日～昭和52年4月1日生まれの女性)	視触診(任意)	無料	・クーポン券 ・健康保険証等															
喉頭がん検診	40歳以上(昭和53年3月31日以前に生まれた方)で、 次の①②のいずれかに該当する方 ①喫煙している又は過去に喫煙していた方 ②身近な方が喫煙しているなど、検診を行う医師が特に必要と認める方	問診・間接喉頭鏡検査 ファイバースコープ検査	500円	・受診番号通知書 ・健康保険証等														区内 指定医療機関	実施予定人数(6,300人)を設けています。
前立腺がん検診	60・65・70歳 男性	問診 血液検査(PSA検査)	500円	・受診番号通知書 ・健康保険証等															※特定健康診査・長寿健康診査・大田区健康診査を受ける方で、左記検診を希望する場合は、同時に受診してください。 ※単独での受診も可能です。
日型・C型 肝炎ウイルス検診	次の①②の両方に該当する方 ①40歳以上(昭和53年3月31日以前に生まれた方) ②28年度までのB型・C型肝炎ウイルス検診が未受診の方	問診 血液検査	無料	・受診番号通知書 ・健康保険証等															
眼科(緑内障等)検診	45・50・55・60・65歳	視力検査・眼圧検査 眼底検査・眼底カメラ検査 など	500円	・受診番号通知書 ・健康保険証等														区内 指定医療機関	実施予定人数(2,700人)を設けています。
39歳以下 基本健康診査	18～39歳 (昭和53年4月1日～平成12年3月31日に生まれた方) ※職場等で健康診査の機会がない方が年度内1回に限り受診可 ※原則として、高血圧、糖尿病、脂質異常症で治療中の方は対象外 (医師の判断により受診できる場合もあります。)	問診・身体測定・診察・ 血圧測定・血液検査・尿検査 (胸部レントゲン検査は 行いません。)	1,400円	・健康保険証等															実施予定人数(3,100人)を設けています。
成人歯科健康診査	30・35・40・45・50・55・60・66・68・70・72・ 74・76歳	問診・歯周組織の状況 口腔清掃状態など	無料	・受診票 ・健康保険証等														指定医療機関	※歯科治療中の方は対象外です。

☆1 次の要件に該当する方は自己負担金が免除されます。

- ① 75歳以上(昭和18年3月31日以前生まれ)の方 ⇒ 健康保険証等を提示してください。
- ② 生活保護受給中の方 ⇒ 「生活保護受給証明書」(原本)を提出してください。
- ③ 中国残留邦人等支援給付受給中の方 ⇒ 「本人確認証」を提示し、写しを提出してください。

☆2 予約受付開始日

対象検診：胃・肺・大腸・子宮頸・乳・喉頭がん検診、眼科(緑内障等)検診、39歳以下基本健康診査
 検診を希望する方は、対象年齢等を確認のうえ、予約受付開始日≪6月27日(火)≫以降に各実施医療機関へ直接お申込みください。
 (医療機関によっては、予約制ではない場合や、6月27日より後に予約開始日を設定している場合があります。)