



平成30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30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6/26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59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	7/1~2/28												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54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	7/1~2/28													
大腸がん検診	40歳以上 (昭和54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	7/1~2/28													
子宮頸がん検診	20歳以上女性 (平成11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	7/1~2/28												区内 指定医療機関 ・ 集団検診	◎集団検診では、「子宮体がん検診」は、実施いたしません。
国施策の無料クーポン券による 子宮頸がん検診	20歳女性 (平成9年4月2日~平成10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54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	7/1~2/28												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。	◎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
国施策の無料クーポン券による 乳がん検診	40歳女性 (昭和52年4月2日~昭和53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54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	7/1~10/31 各医療機関で予定数に達し次第終了します。												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	6/1~3/31 単独での受診は、受診番号通知書送達日以降となります。													◎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。
B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54年3月31日以前に生まれた方) ②29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	6/1~3/31 単独での受診は、受診番号通知書送達日以降となります。													◎単独での受診も可能です。
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	7/1~12/31 各医療機関で予定数に達し次第終了します。													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54年4月1日~平成13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	7/1~12/31 各医療機関で予定数に達し次第終了します。													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	7/1~1/31												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。

- 75歳以上(昭和19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。
- 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。
- 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26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26日より後に予約開始日を設定している場合があります。)