

中城村      がん検診      2025年4月1日    ～    2026年3月31日

| 区分    | 肺がん検診  | 大腸がん検診          | 胃がん検診            |                  |
|-------|--|-----------------|------------------|------------------|
| 項目    | 肺がん検診<br>(胸部X線検査)                            | 便潜血2日法<br>(便潜血) | 胃部内視鏡<br>(胃カメラ)  |                  |
| 対象者   | 40歳以上  | 40歳以上           | 50歳以上            |                  |
| 料金    | 500円   | 500円            | (自負あり)<br>7,720円 | (自負なし)<br>5,720円 |
| 料金免除者 | ・生活保護世帯は免除（※生活保護受給者証の提示がない場合は免除になりません）       |                 |                  |                  |
|       | ・大腸がん検診の備考欄に「無料検診対象者（無料）」と印字のある方は大腸がん検診が無料です |                 |                  |                  |
|       | ・「40歳記念総合がん検診対象者（無料）」と印字のある方は、がん検診は全て無料です。   |                 |                  |                  |

[illegible]

※【注意：受診券について】  
検診を受診した項目について、受診日、実施医療機関名を記載の上、医師会提出分の受診券コピーをとり、原本は本人へ返却して下さい。

【がん検診無料対象者】

### 中城村独自の事業として受診券の備考に

「40歳記念総合がん検診（無料）」の表示がある方は、**がん検診は全て無料**となります。

**【大腸クーポン無料対象者】**

大腸がんの備考欄に「無料検診対象者（無料）」と印字のある方は、**大腸がん検診が無料**です。

検診票（依頼書）へは、大腸がん受診項目☒欄の

便潜血検査の→余白に「大腸クーポン」と記入して下さい。

大腸がん ☒ 便潜血検査 **大腸クーポン**

※受診券を紛失した方、届いていないという方は、再発行（確認）が必要です。

(担当課) 中城村 健康保険課 TEL 895-2172



さくもと内科クリニック