

最大70%補助 例) 大腸がん検診の場合
検診料 約1,500~2,000円 ▶ **自己負担 400円!!**

男性向け

(注1)

No.	検診名	対象 (H30.3.31時点での年齢)	内容	負担金	負担金 免除申請
得 9	男性がんセット①	満50歳以上	胸部レントゲン撮影、胃がん、 前立腺がん、腹部検査	3,100円	
得 10	男性がんセット②	満50歳以上	胸部CT、胃がん、 前立腺がん、腹部検査	6,900円	
11	前立腺がん	満50歳以上	血液検査 (腫瘍マーカーPSA検査)	1,000円	○

女性向け

(注1)

No.	検診名	対象 (H30.3.31時点での年齢)	内容	負担金	負担金 免除申請
得 12	女性がんセット①	満40歳以上	胸部レントゲン撮影、胃がん、 子宮頸がん、乳がん、腹部検査	4,700円	
得 13	女性がんセット②	満40歳以上	胸部CT、胃がん、 子宮頸がん、乳がん、腹部検査	8,700円	
得 14	子宮頸がん・ 乳がんセットA	満30~39歳	子宮頸がん、乳がん(超音波)	1,600円	○
得 15	子宮頸がん・ 乳がんセットB	満40歳以上	子宮頸がん、 乳がん(マンモグラフィ)	2,200円	○
16	子宮頸がん	満20歳以上	視診、子宮頸部細胞診検査	1,300円	○
17	乳がん (超音波)	満30~39歳	乳腺超音波検査	900円	○
18	乳がん (マンモグラフィ)	満40歳以上	マンモグラフィ検査	1,200円	○
19	骨密度測定	平成29年度に 満40・45・50・55・60 65・70歳となる方	超音波検査	800円	○

(注1) 市民税非課税世帯の方や生活保護受給世帯の方は、保健センターへの事前申請により、一部検診において個人負担金が免除されます。なお、半田市医師会健康管理センターで受診する場合は、電話予約の際に申し出てください(保健センターへの事前申請は不要です)。

(注2) 平成29年4月1日から平成30年3月31日に該当年齢に達する方

がん検診受診にあたってのお願い

- ・セット検診は、必ずすべての内容を受けてください。
- ・自覚症状のある方は、検診ではなく、健康保険証をもって専門医へ受診してください。
- ・生理中の子宮頸がん検診受診や、授乳中などの乳房の張っている時の乳がん検診受診(超音波・マンモグラフィ)は、正しい結果が得られない場合がありますので、その時期の受診は避けてください。また、妊娠中や豊胸術をされている方などは、乳がん検診(マンモグラフィ)を受診できません。