

● 自分を守る 自分のからだ ●

受けよう! がん検診

実施期間 平成28年2月29日(月)まで

※年度末になると予約状況により受診できない場合がありますので、お早めに予約・受診してください。

こんな方におすすめ

職場や人間ドック等で
がん検診を受ける機
会がない方

※半田市に住所を有し、下表
の対象者に該当する方は、
どなたでも受診できます。

半田市国民健康保険加入の方へ

胃がん検診(胃がん検診のあるセット検診を含む)を
受ける方は、下表の負担金額から1,100円を差し引い
た金額で受診できます。

検診当日、医療機関での受付時に国保の保険証を提示してください
(検診当日に国保被保険者の方に限ります)。

ご注意

受付時に保険証をお忘れの方は対象外となります。負担金の
支払い後に保険証を提示していただいても返金できません。

男 | 女 | 共 | 通

(注1)

No.	検診名	対象 (H28.3.31時点での年齢)	内容	負担金	負担金 免除申請
① 1	基本セット1	満40歳以上	胸部レントゲン撮影、胃がん	2,100円	○
② 2	基本セット2	満40歳以上	胸部CT検査、胃がん	6,000円	
3	肺がん	満40歳以上	(1) 胸部レントゲン撮影	500円	○
4		満40歳以上	(2) 胸部CT検査	5,400円	
5		満50歳以上 (タバコをよく吸う方)	(3) 喀痰細胞診検査	700円	○
6	大腸がん	満40歳以上	便潜血検査(検便)	400円	○
7	胃がん	満40歳以上	胃部X線直接撮影	2,100円	○
8	腹部検査	満40歳以上	内臓5臓器超音波検査 (肝臓、胆のう、 すいぞう 膵臓、 ひぞう 腎臓、脾臓)	1,000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27年4月1日から平成28年3月31日に該当年齢に達する方