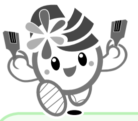
平成24年度各種がん検診のご案内

～今年度から一部自己負担導入により有料になります～

－５月１日から平成25年２月28日まで実施－

集団がん検診の申込方法も変わります！

問／健康づくり課（保健センター内）　☎465-8611



これまで市では無料でがん検診を実施しておりましたが、５月１日㈫からがん検診受診の際に一部自己負担（有料）を導入いたします。ご理解とご協力をお願いします。なお、がん検診の内容については、下記のとおりです。

【対象者】　受診日に対象年齢以上かつ朝霞市に住民（外国人）登録のある方
（ただし、勤務先などで検診を受ける機会のある方は、受診できません）
→年度内１回限り、各がん検診において下記の金額で受診できます！

注意：①同一種類のがん検診の２回目以降の受診については全額自己負担になります。
②検診後の医療行為、再検査、精密検査等にかかる費用は全額自己負担です。
③乳がん・子宮がん検診については、個別か集団のいずれか一方のみ受診できます。

個別がん検診は協定医療機関で実施します。協定医療機関へ直接お申し込みください。

集団がん検診は保健センターで実施します。今年度から申込方法が電話予約に変わります。詳細は、広報あさか５月１日号に掲載します。

	種類	対象年齢	自己負担額	内　　容	備　　考
個別がん検診	胃がん	30歳以上男女	1,000円	問診、胃部レントゲン検査	—
	子宮がん	20歳以上女性	※600円	問診、視診、内診、細胞診	問診の結果により、子宮体がん検診実施（※体がん実施者の負担額は1,000円） ※妊娠中・生理中の方は受診できません。
	肺がん（結核検診）	30歳以上男女（65歳以上男女）	※200円	問診、胸部レントゲン検査	問診の結果により、喀痰細胞診検査実施（※喀痰実施者の負担額は500円）
	乳がん（１方向）	30～39歳女性 50歳以上女性	700円	問診、視触診、乳房レントゲン検査（マンモグラフィー）	マンモグラフィーは１方向撮影 ※妊娠中・授乳中の方は受診できません。
	乳がん（２方向）	40～49歳女性	900円	問診、視触診、乳房レントゲン検査（マンモグラフィー）	マンモグラフィーは２方向撮影 ※妊娠中・授乳中の方は受診できません。
	大腸がん	30歳以上男女	300円	問診、便潜血検査２日法	—
	前立腺がん	55歳以上男性	300円	問診、血液検査（前立腺特異抗原測定）	—
集団がん検診	集団乳がん（１方向）	30～39歳女性 50歳以上女性	500円	問診、視触診、乳房レントゲン検査（マンモグラフィー）	マンモグラフィーは１方向撮影 ※妊娠中・授乳中の方は受診できません。
	集団乳がん（２方向）	40～49歳女性	700円	問診、視触診、乳房レントゲン検査（マンモグラフィー）	マンモグラフィーは２方向撮影 ※妊娠中・授乳中の方は受診できません。
	集団子宮頸がん	20歳以上女性	400円	問診、視診、内診、細胞診	※子宮体がん検診は実施していません。 ※妊娠中・生理中の方は受診できません。

各種個別がん検診実施医療機関（朝霞市内）

医療機関名	胃	子	肺	乳	大腸	前	地区	電話(048)
青柳診療所	○		○		○	○	本町	465-5077
大城胃腸科外科医院	○		○		○	○	本町	463-1575
新谷医院	○		○		○	○	本町	461-3238
所医院					○	○	本町	463-1316
宮前クリニック						○	本町	466-5555
渡邉クリニック朝霞						○	仲町	467-3584
上野胃腸科	○		○		○	○	仲町	461-6565
朝霞駅東口たんば内科クリニック	○		○		○	○	仲町	450-2211
朝霞整形外科・外科						○	幸町	461-5128
栗原整形外科					○	○	幸町	463-2325
三浦医院	○		○		○	○	幸町	461-3802
稲生整形外科					○	○	溝沼	462-2422
塩味病院	○		○	○	○	○	溝沼	467-0016
くろだ内科クリニック			○		○	○	溝沼	450-7711
塩味クリニック					○	○	溝沼	461-6100
富岡医院	○		○		○	○	膝折町	461-7581
阿部レディースクリニック		○					根岸台	465-8118
はねだクリニック	○		○		○	○	根岸台	469-2139
あさか台医院産婦人科		○					東弁財	466-9291
石塚医院	○		○		○	○	東弁財	465-1155
朝霞台中央総合病院	○	○	○	○	○	○	西弁財	466-2055
弁財泌尿器科・内科クリニック					○	○	西弁財	487-8160
磯貝医院			○		○	○	三原	463-2370
関医院					○	○	三原	465-8550
宮戸クリニック	○		○		○	○	朝志ヶ丘	474-5103
村山クリニック	○		○	○	○	○	朝志ヶ丘	471-1636
北あさか城北クリニック	○		○		○	○	朝志ヶ丘	474-9066
鈴木内科	○		○		○	○	朝志ヶ丘	473-6611
あおば台診療所			○		○	○	宮戸	474-5270
石原クリニック			○		○	○	浜崎	486-1890
朝霞厚生病院	○		○	○	○	○	浜崎	473-5005
朝霞台クリニック			○		○	○	西原	472-1288

国のがん検診推進事業

クーポン券・検診手帳の配布

（子宮頸（けい）がん・乳がん・大腸がん）

市では一定の年齢層の対象者（平成23年度に以下の節目年齢に達した方）へ無料クーポン券と検診手帳を7月上旬（予定）に配布します。

①子宮頸がん
20歳：平成３年４月２日～平成４年４月１日
25歳：昭和61年４月２日～昭和62年４月１日
30歳：昭和56年４月２日～昭和57年４月１日
35歳：昭和51年４月２日～昭和52年４月１日
40歳：昭和46年４月２日～昭和47年４月１日

②乳がん・大腸がん
40歳：昭和46年４月２日～昭和47年４月１日
45歳：昭和41年４月２日～昭和42年４月１日
50歳：昭和36年４月２日～昭和37年４月１日
55歳：昭和31年４月２日～昭和32年４月１日
60歳：昭和26年４月２日～昭和27年４月１日

※クーポン対象者の方で、無料クーポン券を使用せずにがん検診を受診された場合、一部自己負担（有料）となります（金額は上記表参照）。
※償還払い（返金）はいたしませんので、ご注意ください。