

令和4年度

名張市 がん検診

実施期間

7月1日(金)から11月30日(水)

※大腸がん検診のみ11月28日(月)まで

○10月～11月は混み合いますので早めに受けてください。

	対象者	内容	自己負担金
大腸がん検診	40歳以上	問診 便潜血検査	1200円
肺がん検診	昭和58年3月31日までに生まれた方(名張市に住民票がある方)	問診 レントゲン検査	1400円
		喀痰検査	別途600円
前立腺がん検診	55歳以上 昭和43年3月31日までに生まれた方(名張市に住民票がある方)	問診 血液検査	1600円

同一年内に同じ検診(集団がん検診も含め)は受診できません。ご注意ください。

料金の減免について

市民税非課税世帯、生活保護世帯の人は「自己負担金減免申立書」の記入により、がん検診の自己負担金が免除されます。

特定健診も実施していますので対象の方は一緒に受けていただくことも可能です。

お気軽にご相談ください。

ますだ呼吸器科クリニック