








# 令和5年度 木津川市 がん検診のご案内

集団検診（集団）：各会場（検診車含む）で受診

個別検診（個別）：協力医療機関※で受診 ※詳細は市町村のホームページへ

対象となる方	胃がん (バリウム検査)	胃がん (内視鏡検査)	大腸がん	肺がん (胸部X線)	肺がん (胸部X線+喀痰細胞診)	乳がん	子宮頸がん
20-29歳	—	—	—	—	—	—	個別
30-39歳	—	—	—	—	—	—	個別
40-49歳	集団	—	集団	集団	集団	個別	個別
50歳以上	集団	—	集団	集団	集団	個別	個別

自己負担額	800円	円	200円	0円	500円	40歳代 900円	50歳以上 600円	800円
予約	要		要	要	要	要	要	要
検査の内容	胃部X線検査 	内視鏡検査 	便潜血検査（2日法） 	胸部X線検査 	痰検査（3日間） 	マンモグラフィ検査 	細胞診、視診、内診 	
備考 (注意事項等)	胃腸を空にしておき、バリウムを飲んで、レントゲン撮影します。		検体を2日分提出いただきます。	息をとめた状態でレントゲン撮影をします。喀痰検査は肺がん検診時に必要と認められた方（当日希望も含む）が対象となります。		前年度あらゆる機会において未受診の方で受診を希望される場合は健康推進課にお問合せください。		前年度あらゆる機会において未受診の方で受診を希望される場合は健康推進課にお問合せください。



**問い合わせ先**  
**木津川市 健康推進課（電話：0774-75-1219）**

**ホームページ**

**木津川市 がん検診**



(画像をクリックすると木津川市のホームページに移動します)