








# 令和8（2026）年度 和束町 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

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	—	—	—	—	—	—	—	—	集団	個別
30-39歳	—	—	—	—	—	—	—	—	集団	個別
40-49歳	集団	—	集団	個別	集団	集団	集団	個別	集団	個別
50歳以上	集団	—	集団	個別	集団	集団	集団	個別	集団	個別

自己負担額	0円	—	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円
予約	要		要	不要	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)	・1年に1回受診可能		・1年に1回受診可能		・1年に1回受診可能		・2年に1回受診可能 (西暦で偶数年生まれの方が対象)		・2年に1回受診可能 (西暦で偶数年生まれの方が対象)		



問い合わせ先

和束町 保健福祉課（電話：0774-78-3006）