

施設がん検診



お近くの市内協力医療機関で受診できます。

実施期間	令和8年4月20日～令和9年2月28日まで（終了間際は混み合います）
実施場所	市内協力医療機関一覧（18～21ページ）をご覧ください
申込方法	直接、協力医療機関にお申込みください（事前予約が必要な場合があります）
持ち物	<ul style="list-style-type: none"> 受診する検診項目のがん検診受診券（当日持参しない場合は受診できません） ※受診券を紛失した場合は、再発行できます。詳細は22ページをご覧ください。 マイナ保険証または資格確認書 自己負担額（免除の方は、24ページに記載の各種証明書類を当日持参） お薬手帳（持病のある方）※検診時に提示を求められた場合に提示してください
結果のお知らせ	受診した医療機関で結果説明を受けてください

P4
施設がん

○自己負担額 ※集団がん検診と金額が異なるものがあります（免除の方の詳細は24ページ参照）

検診項目	検査内容	自己負担額	注意事項
肺がん	X線検査（2方向）	1,500円	<ul style="list-style-type: none"> 検診の種類によっては、結果の判定について、複数の専門医による読影を経るため、結果をお知らせするまでに日数がかかる場合があります。 検診の種類によっては、検診の実施に要する検査（血液検査等）や処置（麻酔等）が必要になることがあります。また、検診と同時に、医療保険による診療が行われる場合があります。これらの際には、市のがん検診の自己負担額以外に初診料やその他の費用負担が発生することがあります。医療機関でご確認のうえ受診してください。 検診後には、検診結果の説明があります。別日になることがありますので、その場合は後日必ず医療機関で結果の説明を受けてください。 当日の間診等の結果、医師の判断により受診できないことがあります。
胃がん	X線検査（バリウム）	3,500円	
	胃内視鏡検査 ※1	3,500円	
大腸がん	検便（2日法）	800円	
乳がん	超音波（エコー）検査	1,500円	
	マンモグラフィ検査 ※2※3	2,200円	
子宮がん	頸部細胞診 ※4	1,700円	
	頸部+体部細胞診 ※1	2,900円	

- ※1 施設がん検診のみです。
- ※2 医師が必要と判断した方のみ、視触診検査を併用して行います。
- ※3 乳がん検診受診勧奨対象の方は無料（年度末までに41、46、51、56歳になる方）
- ※4 子宮がん検診受診勧奨対象の方は無料（年度末までに20、21、22、24、26、28歳になる方）

大和市のがん検診では、どのくらいがんが見つかっているの？

単位：人

	令和5年度に大和市が実施したがん検診 精密検査				がんと診断	がんで死亡 (大和市) 令和5年神奈川県 衛生統計年報
	受診者	要検査者	受診者（受診率）			
肺がん	18,836	86	68	79.1%	6	137
胃がん	16,230	2,332	2,307	98.9%	44	65
大腸がん	17,230	1,686	1,134	67.3%	38	93
乳がん	10,664	769	688	89.5%	48	24
子宮がん	12,479	301	241	80.1%	4	13

精密検査の受診が、死亡リスクの減少につながります。**精密検査が必要と言われたら、早期発見・早期治療のため、必ず精密検査を受けましょう。**