

令和6年度 西濃圏域各市町 **がん検診** 実施体制一覧 **【胃がん検診】** **【大腸がん検診】**

◆約2人に1人がり患するがん。早期発見・早期治療のため、定期的ながん検診を受けましょう。  
職場等でがん検診を受診する機会がない方も、お住まいの市町でがん検診が受診できます。対象年齢をご確認ください。

詳細は必ずお住まいの市町へお問い合わせください。

|               | 大垣市                               | 海津市                               | 養老町   | 垂井町                                      | 関ヶ原町   | 神戸町   | 輪之内町                       | 安八町                                   | 揖斐川町  | 大野町                                  | 池田町   |
|---------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--|--|---|----------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| <b>対象者</b>    | 50歳以上の市民の方                        | 40歳以上の市民の方                        | 40歳以上の町民の方                                  | 40歳以上の町民の方                               | 40歳以上の町民の方                                     | 40歳以上の町民の方  | 40歳以上の町民の方                 | 40歳以上の町民の方                            | 40歳以上の町民の方  | 40歳以上の町民の方                           | 40歳以上の町民の方  |
| <b>方法</b>     | 問診、胃部X線検査                         | 問診、胃部X線検査                         | 問診、胃部X線検査<br>胃内視鏡検査(50歳以上)                  | 問診、胃部X線検査                                | 問診、胃部X線検査<br>胃内視鏡検査(50歳以上)                     | 問診、胃部X線検査<br>胃内視鏡検査(50歳以上)                                    | 問診、胃部X線検査                  | 問診、胃部X線検査                             | 問診、胃部X線検査、<br>胃内視鏡検査(50~79歳)                            | 問診、胃部X線検査、<br>胃内視鏡検査(50.54.58.62歳のみ) | 問診、胃部X線検査、<br>胃内視鏡検査(50.52.54.56.58.60.62.64.66.68.70歳) |
| <b>集団/個別</b>  | 集団検診/個別検診                         | 集団検診                              | 集団検診  | 集団検診/個別検診                                | 集団検診   | 集団検診/個別検診   | 集団検診                       | 集団検診                                  | 集団検診/個別検診   | 集団検診                                 | 集団検診  |
| <b>受診料</b>    | 800円/当日支払                         | 1,500円<br>当日支払                    | X線500円<br>内視鏡1,000円<br>当日支払                 | 700円<br>(70歳以上無料)<br>当日支払                | 700円/当日支払<br>41,50.54.58.62歳無料<br>内視鏡検査-4,650円 | 500円当日支払<br>70歳以上無料<br>内視鏡2,000円                              | 600円<br>当日支払               | 800円<br>当日支払                          | X線:800円<br>内視鏡:-2,500円<br>当日支払                          | X線:800円<br>内視鏡:-3,000円<br>当日支払       | X線:1,100円<br>内視鏡:-2,800円<br>当日支払                        |
| <b>周知方法</b>   | 広報、市HP                            | 広報、市HP                            | 家族調査、広報、<br>町HP                             | 個別通知、広報、<br>町HP                          | 健康診査申込書、<br>広報、町HP                             | 個別通知、広報、<br>町HP   | 家族調査、個別通知、<br>広報、町HP       | 個別通知、広報、無線放<br>送、家族調査、町HP、ア<br>プ<br>リ | 広報、保健カレンダー、<br>個別通知、町HP                                 | 個別通知、広報、<br>町HP                      | 家族調査、広報、<br>町HP   |
| <b>予約方法</b>   | 保健センターへ電話<br>窓口・ウェブ<br>大垣健診プラザへ電話 | 健康課へ電話・ウェブ申込                      | 家族調査で申込み<br>保健センターへ電話<br>窓口                 | 集団は保健センターへ電<br>話、ウェブ<br>個別は博愛健康クラブ窓<br>口 | 健康診査申込書で申込み<br>(事前予約が必要)                       | 【集団】保健センターへ電<br>話<br>【個別】西濃厚生病院健診セ<br>ンターへ電話<br>(カメラ)町内指定医療機関 | 返信はがきにて予約必要                | 家族調査で希望のあった<br>方に個別通知<br>要予約          | 保健センターへ電話<br>窓口<br>ウェブ                                  | 保健センターへ電話<br>窓口                      | 保健センターへ電話<br>窓口   |
| <b>個別お知らせ</b> | 申込みのあった方に個別<br>通知                 | 過去3年間に受診歴があ<br>る方と、希望する方に個別<br>通知 | 申込みのあった方に個別<br>通知                           | 対象者に個別通知                                 | 健康診査申込書で申込み<br>のあった方、無料対象の方<br>に個別通知           | 対象者に個別通知<br>※胃カメラは広報周知  | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知     | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知                | 前年度受診者および新規<br>申込者に個別通知                                 | 対象者に個別通知                             | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知                                  |
| <b>検査場所</b>   | 各地区<br>大垣健診プラザ                    | 各地区                               | (X線)各地区、養老町保<br>健センター<br>(内視鏡)養老町保健セン<br>ター | 垂井町保健センター<br>博愛健康クラブ                     | 関ヶ原健康増進センター                                    | <カマラ>【集団】神戸町保<br>健センター(個別)西濃厚生病<br>院健診センター<br><カメラ>町内医療機関     | 輪之内町保健センター                 | 安八町保健センター                             | 【集団】揖斐川保健セン<br>ター<br>【個別】西濃厚生病院健診<br>センター、新生病院健診プ<br>ラザ | 大野町保健センター                            | 池田町保健センター   |
| <b>検診日</b>    | 5~2月                              | 【集団】6~12月<br>(7日間)                | (X線)5~12月<br>(内視鏡)5~12月<br>(予定)             | 【集団】7~12月(5日間)<br>(個別)6~12月<br>予定        | (X線)7~9月予定<br>(内視鏡)<br>7~10月(4日間)              | 【集団】11月(9日間)<br>【個別】6月~翌年2月末<br>(カメラ)9月~翌年2月末                 | 5~6月(8日間)                  | 9月~11月(9日間)                           | 【集団】4~11月(25日間)<br>別:6~12月                              | 6~1月                                 | X線:10~2月<br>(13日間)<br>内視鏡:11~2月<br>(5日間)                |
| <b>連絡先</b>    | 大垣市保健センター<br>0584-75-2322         | 海津市健康福祉部<br>健康課<br>0584-53-1317   | 養老町保健センター<br>0584-32-9025                   | 垂井町保健センター<br>0584-22-1021                | 関ヶ原町<br>健康増進センター<br>0584-43-3201               | 神戸町保健センター<br>0584-27-7555                                     | 輪之内町保健センター<br>0584-69-5155 | 安八町保健センター<br>0584-64-3775             | 揖斐川保健センター<br>0585-23-1511                               | 大野町保健センター<br>0585-34-2333            | 池田町保健センター<br>0585-45-3191                               |

|               | 大垣市                                    | 海津市                                  | 養老町                                       | 垂井町                                  | 関ヶ原町                                      | 神戸町                                      | 輪之内町  | 安八町                                       | 揖斐川町  | 大野町                                       | 池田町                                       |
|---------------|--|--------------------------------------|---|--------------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|
| <b>対象者</b>    | 40歳以上の市民の方                             | 40歳以上の市民の方                           | 40歳以上の町民の方                                | 30歳以上の町民の方                           | 40歳以上の町民の方                                | 40歳以上の町民の方                               | 40歳以上の町民の方                                    | 40歳以上の町民の方                                | 40歳以上の町民の方  | 40歳以上の町民の方                                | 40歳以上の町民の方                                |
| <b>方法</b>     | 問診、検便<br>希望者に検査セット郵送、<br>検診日に持参        | 問診、検便<br>希望者に健康課から検査<br>セット郵送、検診日に持参 | 問診、検便<br>申込みをされた方に検査<br>セットを郵送、検診日に持<br>参 | 問診、検便<br>申込み時に検査セット受け<br>取り、検診日に持参   | 問診、検便<br>申込みをされた方に検査<br>セットを郵送、検診日に持<br>参 | 問診、検便<br>対象者に問診票と検査<br>セットを送付。<br>提出日に持参 | 問診、検便<br>申込みをされた方に問診<br>票と検査セットを郵送、検<br>診日に持参 | 問診、検便<br>申込みをされた方に検査<br>セットを郵送、検診日に持<br>参 | 問診、検便<br>申込みをされた方に検査<br>セットを郵送、検診日に持<br>参                   | 問診、検便<br>申込みをされた方に検査<br>セットを郵送、検診日に持<br>参 | 問診、検便<br>申込みをされた方に検査<br>セットを郵送、検診日に持<br>参 |
| <b>集団/個別</b>  | 集団検診/個別検診                              | 集団検診                                 | 集団検診                                      | 集団検診/個別検診                            | 集団検診                                      | 集団検診                                     | 集団検診  | 集団検診                                      | 集団検診/個別検診   | 集団検診                                      | 集団検診                                      |
| <b>受診料</b>    | 300円<br>当日支払                           | 500円<br>当日支払                         | 500円<br>当日支払                              | 500円<br>(70歳以上無料)<br>当日支払            | 40歳以上500円<br>41<br>歳無料<br>当日支払            | (40~69歳)300円<br>(70歳以上)無料<br>当日支払        | 300円  | 500円                                      | 300円<br>当日支払い   | 400円<br>当日支払                              | 500円<br>当日支払                              |
| <b>周知方法</b>   | 広報、市HP                                 | 広報、市HP                               | 家族調査、広報、<br>町HP                           | 個別通知、広報、<br>町HP                      | 健康診査申込書、<br>広報、町HP                        | 個別通知、広報、<br>町HP                          | 家族調査、個別通知、<br>広報、町HP                          | 家族調査、個別通知、広<br>報、無線放送、町HP、ア<br>プ<br>リ     | 広報、保健カレンダー、<br>個別通知、町HP                                     | 個別通知、広報、<br>町HP                           | 家族調査、広報、<br>町HP                           |
| <b>予約方法</b>   | 保健センターへ電話<br>電話・窓口・ウェブ申込<br>大垣健診プラザへ電話 | 健康課へ電話申込                             | 家族調査で申込み<br>保健センターへ電話<br>窓口               | 集団は保健センターへ電<br>話、ウェブ<br>個別は各医療機関窓口   | 健康診査申込書で申込み<br>のあった方に個別通知                 | 保健センターへ電話<br>窓口                          | 家族調査で希望のあった<br>方に個別通知                         | 家族調査で希望のあった<br>方に個別通知                     | 保健センターへ電話<br>窓口<br>ウェブ                                      | 保健センターへ電話<br>窓口                           | 保健センターへ電話<br>窓口                           |
| <b>個別お知らせ</b> | 申込みのあった方、特定<br>年齢の方に個別通知               | 過去3年間に受診歴があ<br>る方と、希望する方に個別<br>通知    | 申込みのあった方に個別<br>通知                         | 対象者に個別通知                             | 健康診査申込書で申込み<br>のあった方、41歳の方に個<br>別通知       | 対象者に個別通知                                 | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知                        | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知                    | 前年度受診者および新規<br>申込者に個別通知                                     | 対象者に個別通知                                  | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知                    |
| <b>検査場所</b>   | 自宅で探便し、各地区の<br>指定場所・大垣健診プラ<br>ザに持参     | 自宅で探便し、指定場所<br>に持参                   | 各地区<br>養老町保健センター                          | 垂井町保健センター<br>町内委託医療機関                | 関ヶ原健康増進センター                               | 神戸町保健センター                                | 輪之内町保健センター                                    | 安八町保健センター                                 | 【集団】揖斐川保健セン<br>ター、各地区<br>【個別】西濃厚生病院健診<br>センター、新生病院健診プ<br>ラザ | 大野町保健センター                                 | 池田町保健センター<br>各地区公民館                       |
| <b>検診日</b>    | 5~2月                                   | 5~2月                                 | 5~1月<br>(予定)                              | 【集団】7~1月<br>(8日間)<br>【個別】6~12月<br>予定 | 6月5日~10月23日<br>(水曜日)                      | 8月・9月(6日間、結核・肺<br>検診と同時実施)               | 5~6月(9日間)                                     | 9~10月(12日間)                               | 【集団】4~11月(27日間)<br>個別:6~12月                                 | 6~1月                                      | 9~2月(39日間)                                |
| <b>連絡先</b>    | 大垣市保健センター<br>0584-75-2322              | 海津市健康福祉部<br>健康課<br>0584-53-1317      | 養老町保健センター<br>0584-32-9025                 | 垂井町保健センター<br>0584-22-1021            | 関ヶ原町<br>健康増進センター<br>0584-43-3201          | 神戸町保健センター<br>0584-27-7555                | 輪之内町保健センター<br>0584-69-5155                    | 安八町保健センター<br>0584-64-3775                 | 揖斐川保健センター<br>0585-23-1511                                   | 大野町保健センター<br>0585-34-2333                 | 池田町保健センター<br>0585-45-3191                 |

令和6年度 西濃圏域各市町 **がん検診** 実施体制一覧 **【子宮頸がん検診】** **【乳がん検診】**

◆約2人に1人がり患するがん。早期発見・早期治療のため、定期的にがん検診を受けましょう。  
職場等でがん検診を受診する機会がない方も、お住まいの市町でがん検診を受診できます。対象年齢をご確認ください。

詳細は必ずお住まいの市町へお問い合わせください。

|         | 大垣市     | 海津市  | 養老町   | 垂井町                                      | 関ヶ原町   | 神戸町                                       | 輪之内町   | 安八町                                | 揖斐川町                               | 大野町   | 池田町                                   |                                       |
|---------|---------|--|---|--|--|---|--|------------------------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 子宮頸がん検診 | 対象者     | 20歳以上の女性の方   | 20歳以上の女性の方<br>(2年に1回の受診を推奨)                                 | 20歳以上の女性の方                               | 20歳以上の女性の方                                       | 20歳以上の女性の方                                | 20歳以上の女性の方                                   | 20歳以上の女性の方                         | 20歳以上の女性の方                         | 20歳以上の女性の方  | 20歳以上の女性の方                            |                                       |
|         | 方法      | 問診、視診、細胞診  | 問診、視診、細胞診   | 問診、視診、細胞診                                | 問診、視診、細胞診  | 問診、視診、細胞診                                 | 問診、視診、細胞診<br>HPV検査                           | 問診、視診、細胞診<br>HPV検査                 | 問診、視診、細胞診、HPV<br>検査                | 問診、視診、細胞診<br>HPV検査  | 問診、視診、細胞診<br>HPV検査                    |                                       |
|         | 集団/個別   | 集団検診/個別検診  | 個別検診  | 集団検診/個別検診                                | 集団検診   | 集団検診                                      | 個別検診   | 個別検診                               | 個別検診                               | 集団検診/個別検診   | 集団検診/個別検診                             |                                       |
|         | 受診料     | 腫のみ800円(クーポン無料)、<br>腫+体1,500円/当日支払                                 | 1,000円<br>当日支払  | 500円<br>当日支払                             | 700円<br>(70歳以上・クーポン対象者<br>無料) 当日支払               | 600円/当日支払<br>21歳無料                        | 2,000円<br>当日支払<br>70歳以上・クーポン対象者<br>無料        | 1,200円<br>当日支払<br>クーポン対象者無料        | 2,000円<br>当日支払                     | 細胞診のみ:800円<br>細胞診+HPV:2,000円<br>当日支払  | 2,000円<br>当日支払                        | 1,000円<br>当日支払                        |
|         | 周知方法    | 広報、市HP   | 広報、市HP  | 家族調査、広報、<br>町HP                          | 個別通知、広報、<br>町HP                                  | 健康診査申込書、<br>広報、町HP                        | 個別通知、広報、<br>町HP                              | 家族調査、個別通知、<br>広報、町HP               | 個別通知、広報、無線放<br>送、家族調査、町HP、ア<br>プ   | 保健カレンダー、個別通<br>知、広報、町HP   | 個別通知、広報、<br>町HP                       | 家族調査、広報、<br>町HP                       |
|         | 予約方法    | 保健センターへ電話<br>窓口、ウェブ、<br>委託医療機関へ直接受診<br>大垣健診プラザへ電話                  | 健康課へ電話申込  | 家族調査で申込み<br>保健センターへ電話<br>窓口              | 保健センターへ電話、ウ<br>ェブ                                | 健康診査申込書で希望の<br>あった方に個別通知、事<br>前予約が必要      | 保健センターへ電話<br>窓口                              | 家族調査で希望のあった<br>方に個別通知、医療機関<br>へ要予約 | 家族調査で希望のあった<br>方に個別通知、医療機関<br>へ要予約 | 保健センターへ電話<br>窓口<br>ウェブ  | 保健センターへ電話<br>窓口                       | 保健センターへ電話<br>窓口                       |
|         | 個別のお知らせ | 特定年齢の方に個別通知  | 過去3年間に受診歴があ<br>る方、希望する方に個別<br>通知                            | 申込みのあった方に個別<br>通知                        | 対象者に個別通知   | 健康診査申込書で申込み<br>のあった方に個別通知<br>(21歳の方に個別通知) | 対象者に個別通知                                     | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知             | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知             | ・前年度受診者および新規<br>申込者に個別通知<br>・HPV対象者<br>(30.35.40.45.50.55.60<br>歳)へ個別通知                       | 対象者に個別通知                              | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知                |
|         | 検査場所    | バス検診(各地区)/医療<br>機関/大垣健診プラザ   | 医療機関  | 西美濃厚生病院<br>船戸クリニック<br>養老町保健センター(検診<br>車) | 垂井町保健センター  | 関ヶ原町健康増進セン<br>ター(検診車)                     | 高田医院   | 高田医院                               | 郡内医療機関                             | 【集団】揖斐川保健セン<br>ター、西濃厚生病院健診<br>センター、各地区<br>【個別】西濃厚生病院健診<br>センター、いびレディースク<br>リニック、新生病院健診プ<br>ラザ | 大野町保健センター/西濃<br>厚生病院/<br>いびレディースクリニック | 池田町保健センター/西濃<br>厚生病院/<br>いびレディースクリニック |
|         | 検診日     | 5~2月   | 5~2月  | 【医療機関】4~3月<br>8~11月<br>【集団】(予定)          | 7~12月<br>(7日間)<br>予定                             | 7~11月<br>(4日間)                            | 5月~2月  | 5~2月                               | 5~2月                               | 【集団】4~2月<br>(18日間)<br>個別:5~2月   | 【集団】6~1月<br>(12日間)<br>【個別】9~2月        | 【集団】9~2月<br>(12日間)<br>【個別】9~2月        |
|         | 連絡先     | 大垣市保健センター<br>0584-75-2322  | 海津市健康福祉部<br>健康課<br>0584-53-1317                             | 養老町保健センター<br>0584-32-9025                | 垂井町保健センター<br>0584-22-1021                        | 関ヶ原町<br>健康増進センター<br>0584-43-3201          | 神戸町保健センター<br>0584-27-7555                    | 輪之内町保健センター<br>0584-69-5155         | 安八町保健センター<br>0584-64-3775          | 揖斐川保健センター<br>0585-23-1511   | 大野町保健センター<br>0585-34-2333             | 池田町保健センター<br>0585-45-3191             |
| 乳がん検診   | 対象者     | 35歳以上の女性   | 40歳以上の女性<br>(2年に1回の受診を推<br>奨)                               | 30歳以上の女性(マン<br>モは40歳以上)                  | 35歳以上の女性(35<br>~39歳の方は超音波<br>またはマンモグラフィの<br>選択制) | 30歳以上の女性(マン<br>モグラフィは40歳以上)               | 30歳以上の女性                                     | 30歳以上の女性                           | 30歳以上の女性                           | 30歳以上の女性<br>(40歳以上はマンモグ<br>ラフ必須)  | 30歳以上の女性                              | 30歳以上の女性                              |
|         | 方法      | 問診、マンモグラフィ<br>視触診(医療機関にて<br>希望者のみ)                                 | 問診、<br>マンモグラフィ  | 超音波、<br>マンモグラフィ                          | 問診、超音波、<br>マンモグラフィ                               | 問診、マンモグラフィ、<br>超音波(希望制)                   | 問診、<br>マンモグラフィ、超音波                           | 問診、<br>マンモグラフィ、<br>超音波             | 問診、<br>マンモグラフィ、<br>超音波             | 問診、<br>超音波検査、<br>マンモグラフィ  | 問診<br>マンモグラフィ、超音波                     | 問診<br>マンモグラフィ、超音波                     |
|         | 集団/個別   | 集団検診/個別検診  | 集団検診/個別検診   | 集団検診/個別検診                                | 個別検診   | 集団検診                                      | 集団検診/個別検診                                    | 集団検診                               | 集団検診                               | 集団検診/個別検診   | 集団検診                                  | 集団検診                                  |
|         | 受診料     | 1,000円<br>当日支払   | 1,000円<br>当日支払  | 500円<br>(超音波のみは300円)<br>当日支払             | 700円<br>(70歳以上・クーポン対象<br>者無料) 当日支払               | マンモグラフィ700円/<br>超音波700円<br>41歳無料<br>当日支払  | 1,000円/当日支払<br>70歳以上・クーポン対象<br>者無料           | 1,000円<br>当日支払                     | 1,000円                             | マンモグラフィ・超音波/<br>1,200円<br>超音波/600円<br>当日支払  | 800円<br>(超音波1,200円)<br>当日支払           | 1,300円<br>当日支払                        |
|         | 周知方法    | 広報、市HP   | 広報、市HP  | 家族調査、広報、<br>町HP                          | 個別通知、広報、<br>町HP                                  | 健康診査申込書、<br>広報、町HP                        | 個別通知、広報、<br>町HP                              | 家族調査、個別通知、<br>広報、町HP               | 家族調査、個別通知、<br>広報、無線放送、町HP、<br>アプリ  | 保健カレンダー、個別通<br>知、広報、町HP   | 個別通知、広報、<br>町HP                       | 家族調査、広報、<br>町HP                       |
|         | 予約方法    | 保健センターへ電話・窓<br>口・ウェブ<br>個別検診の委託医療機関<br>に直接電話<br>大垣健診プラザへ電話         | 【集団】健康課へ電話・ウ<br>ェブ申込<br>【個別】予約不要、指定日<br>時に海津市医師会病院へ<br>直接受診 | 家族調査で申込み<br>保健センターへ電話<br>窓口              | 博愛健康クラブ窓口  | 健康診査申込書で申込み<br>のあった方に個別通知、事<br>前予約が必要     | 【集団】保健センターへ電<br>話<br>【個別】西濃厚生病院健診<br>センターへ電話 | 保健センターへ電話また<br>はインターネットで予約必<br>要   | 受診希望日をハガキで申<br>し込む                 | 保健センターへ電話<br>窓口<br>ウェブ  | 保健センターへ電話<br>窓口                       | 保健センターへ電話<br>窓口                       |
|         | 個別のお知らせ | 特定年齢の方に個別通知  | 過去3年間に受診歴があ<br>る方、希望する方に個別<br>通知                            | 申込みのあった方に個別<br>通知                        | 対象者に個別通知   | 健康診査申込書で申込み<br>のあった方に個別通知<br>(41歳の方に個別通知) | 対象者に個別通知                                     | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知             | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知             | 前年度受診者および新規<br>申込者に個別通知   | 対象者に個別通知                              | 家族調査で申込みのあ<br>った方に個別通知                |
|         | 検査場所    | バス検診(各地区)<br>大垣市民病院<br>大垣徳州会病院<br>市川外科、なわ医院、乳<br>癌クリニック<br>大垣健診プラザ | 海津市医師会病院  | 西美濃厚生病院<br>養老町保健センター<br>(検診車)            | 博愛健康クラブ  | 関ヶ原町健康増進セン<br>ター(検診車)                     | 【集団】神戸町保健セン<br>ター<br>【個別】西濃厚生病院健診<br>センター    | 輪之内町保健センター                         | 安八町保健センター                          | 【集団】揖斐川保健セン<br>ター、西濃厚生病院健診<br>センター、各地区<br>【個別】西濃厚生病院健診<br>センター、新生病院健診プ<br>ラザ                  | 大野町保健センター<br>西濃厚生病院                   | 保健センター<br>西濃厚生病院                      |
|         | 検診日     | 4月~3月  | 【集団】5月~2月<br>【個別】5月~2月                                      | 【医療機関】4月~3月<br>【集団】2月                    | 6月~12月<br>予定                                     | 7月~11月(4日間)                               | 【集団】2月(3日間)<br>【個別】6月~翌年2月末                  | 11月~12月<br>(7日間)                   | 7月~11月<br>(15日間)                   | 【集団】4月~2月<br>(17日間)<br>【個別】6月~2月  | 6月~1月                                 | 9月~2月<br>(14日間)                       |
|         | 連絡先     | 大垣市保健センター<br>0584-75-2322  | 海津市健康福祉部<br>健康課<br>0584-53-1317                             | 養老町保健センター<br>0584-32-9025                | 垂井町保健センター<br>0584-22-1021                        | 関ヶ原町<br>健康増進センター<br>0584-43-3201          | 神戸町保健センター<br>0584-27-7555                    | 輪之内町保健センター<br>0584-69-5155         | 安八町保健センター<br>0584-64-3775          | 揖斐川保健センター<br>0585-23-1511   | 大野町保健センター<br>0585-34-2333             | 池田町保健センター<br>0585-45-3191             |

令和6年度 西濃圏域各市町 **がん検診** 実施体制一覧 **【肺がん検診】** **【前立腺がん検診】**

◆約2人に1人がり患するがん。早期発見・早期治療のため、定期的にかん検診を受けましょう。  
職場等でがん検診を受診する機会がない方も、お住まいの市町でがん検診が受診できます。対象年齢をご確認ください。

詳細は必ずお住まいの市町へお問い合わせください。

|                | 大垣市                          | 海津市                        | 養老町  | 垂井町                                       | 関ヶ原町                                | 神戸町                     | 輪之内町                    | 安八町                       | 揖斐川町                               | 大野町                    | 池田町                    |
|----------------|------------------------------|----------------------------|--|---|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>対象者</b>     | 40歳以上の方(喀痰検査は50歳以上)          | 40歳以上の方(喀痰検査は50歳以上)        | 40歳以上の方                                    | 40歳以上の方                                   | 40歳以上の方                             | 40歳以上の方                 | 40歳以上の方                 | 40歳以上の方                   | 40歳以上の方                            | 40歳～64歳の方              | 40歳以上の方                |
| <b>方法</b>      | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査            | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査          | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査                          | 問診、胸部X線(希望によりCT検査)、必要な方は喀痰検査              | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査                   | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査       | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査       | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査         | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査                  | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査      | 問診、胸部X線、必要な方は喀痰検査      |
| <b>集団/個別</b>   | 集団検診/個別検診                    | 集団検診                       | 集団検診                                       | 集団検診/個別検診                                 | 集団検診                                | 集団検診                    | 集団検診                    | 集団検診                      | 集団検診                               | 集団検診                   | 集団検診                   |
| <b>受診料</b>     | 無料/喀痰検査500円 当日支払             | 500円 (65歳以上無料) (喀痰は500円加算) | (40～64歳)100円 喀痰ありは500円 (65歳以上)無料 喀痰ありは400円 | 500円 (65歳以上無料) CTは2,000円 喀痰検査は別途100円 当日支払 | (40～64歳)500円 65歳以上無料 41歳無料 喀痰検査100円 | 300円/ 喀痰ありは800円 70歳以上無料 | 400円/ 喀痰検査ありは800円       | 無料/ 喀痰検査ありは500円           | 200円/当日支払、喀痰ありは500円/提出時、支払         | 200円/ 喀痰検査ありは別途500円    | 300円/ 喀痰検査ありは別途500円    |
| <b>周知方法</b>    | 広報、市HP、班回覧 受診票全戸配布           | 広報、市HP                     | 家族調査、広報、町HP                                | 個別通知、広報、町HP                               | 健康診査申込書、広報、町HP                      | 個別通知、広報、町HP             | 家族調査、個別通知、広報、町HP        | 個別通知、広報、無線放送、家族調査、町HP、アプリ | 保健カレンダー、個人通知、広報、町HP                | 個別通知、広報、町HP            | 家族調査、広報、町HP            |
| <b>予約方法</b>    | 各地区は予約不要 大垣健診プラザは直接予約        | 健康課へ電話・ウェブ申込。検診車は予約不要      | 家族調査で申込み 保健センターへ電話窓口                       | 集団は保健センターへ電話、ウェブ 個別は博愛健康クラブ窓口             | 健康診査申込書で申込み                         | 保健センターへ電話窓口             | 家族調査で希望のあった方に個別通知、予約不要  | 家族調査で希望のあった方に個別通知、予約不要    | 保健センターへ電話窓口 ウェブ                    | 保健センターへ電話窓口            | 保健センターへ電話窓口            |
| <b>個別のお知らせ</b> | 各地区は全戸に受診票配布 大垣健診プラザは受診票事前郵送 | 過去3年間に受診歴がある方、希望する方に個別通知   | 申込みのあった方に個別通知                              | 対象者に個別通知                                  | 健康診査申込書で申込みのあった方に個別通知               | 対象者に個別通知                | 家族調査で申込みのあった方に個別通知      | 家族調査で申込みのあった方に個別通知        | 申込みのあった方、前年度受診者、新規対象者に個別通知         | 対象者に個別通知               | 家族調査で申込みのあった方に個別通知     |
| <b>検査場所</b>    | 各地区(市内バス巡回)/大垣健診プラザ          | 海津市医師会病院 市内各場所巡回(検診車)      | 各地区 養老町保健センター                              | 各地区 博愛健康クラブ                               | 検診車(町内巡回)                           | 神戸町保健センター               | 輪之内町保健センター 各地区          | 安八町保健センター                 | 揖斐川保健センター                          | 大野町保健センター              | 池田町保健センター              |
| <b>検診日</b>     | 5～2月                         | 5～2月 (※検診車は7～8月の7日間)       | 5～1月 (予定)                                  | (集団)8～10月(2日間) (個別)6～12月 予定               | (検診車)9～11月(4日間)予定                   | 8月・9月(6日間、大腸検診と同時実施)    | 9月(3日間)                 | 5月・11月(8日間)               | 9月30日<br>10月8日<br>11月13日<br>11月15日 | 11月(2日間)               | 10月～11月(3日間)           |
| <b>連絡先</b>     | 大垣市保健センター 0584-75-2322       | 海津市健康福祉部 健康課 0584-53-1317  | 養老町保健センター 0584-32-9025                     | 垂井町保健センター 0584-22-1021                    | 関ヶ原町 健康増進センター 0584-43-3201          | 神戸町保健センター 0584-27-7555  | 輪之内町保健センター 0584-69-5155 | 安八町保健センター 0584-64-3775    | 揖斐川保健センター 0585-23-1511             | 大野町保健センター 0585-34-2333 | 池田町保健センター 0585-45-3191 |

|                | 大垣市                               | 海津市                       | 養老町                    | 垂井町                    | 関ヶ原町                       | 神戸町                           | 輪之内町                     | 安八町                             | 揖斐川町                                     | 大野町                    | 池田町                    |
|----------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--|------------------------|------------------------|
| <b>対象者</b>     | 50歳以上の男性の方                        | 50歳以上の男性の方                | 50歳以上の男性の方             | 50歳以上の男性の方             | 50歳以上の男性の方                 | 50歳以上の男性の方                    | 50歳以上の男性の方               | 50歳以上の男性の方                      | 50歳以上の男性の方                               | 50歳以上の男性の方             | 50歳以上の男性の方             |
| <b>方法</b>      | 血液検査(PSA)                         | 血液検査(PSA)                 | 血液検査(PSA)              | 血液検査(PSA)              | 血液検査(PSA)                  | 血液検査(PSA)                     | 血液検査(PSA)                | 血液検査(PSA)                       | 血液検査(PSA)                                | 血液検査(PSA)              | 血液検査(PSA)              |
| <b>集団/個別</b>   | 集団検診                              | 個別検診                      | 個別検診                   | 個別検診                   | 集団検診/個別検診                  | 集団検診/個別検診                     | 個別検診                     | 個別検診                            | 集団検診/個別検診                                | 集団検診                   | 集団検診                   |
| <b>受診料</b>     | 500円 当日支払                         | 800円                      | 1,500円 当日支払            | 500円 (70歳以上無料) 当日支払    | 500円 当日支払                  | 500円 70歳以上無料                  | 1,000円 (他健(検)診と同時受診500円) | 500円                            | 400円 当日支払                                | 1,000円 当日支払            | 500円                   |
| <b>周知方法</b>    | 広報、市HP                            | 広報、市HP                    | 家族調査票、広報、町HP           | 個別通知、広報、町HP            | 健康診査申込書、広報、町HP             | すこやか健診・特定健診の受診票にチラシ同時付、広報、町HP | 家族調査 個別通知、広報、町HP         | 家族調査、個別通知、広報、無線放送、町HP、アプリ       | 個別通知、広報、町HP                              | 個別通知、広報、町HP            | 広報、町HP                 |
| <b>予約方法</b>    | 保健センターへ電話窓口 ウェブ                   | 健康課へ電話申込                  | 家族調査で申込み 保健センターへ電話窓口   | 各医療機関                  | 健康診査申込書で申込み                | 集団:不要(当日申し出) 個別:各医療機関の窓口にて申込み | 予約不要(町外医療機関要予約)          | 家族調査で希望のあった方に個別通知、要予約           | 保健センターへ電話窓口 ウェブ                          | 保健センターへ電話窓口            | 保健センターへ電話窓口            |
| <b>個別のお知らせ</b> | なし                                | 過去3年間に受診歴がある方、希望する方に個別通知  | 申込みのあった方に個別通知          | 対象者に個別通知               | 健康診査申込書で申込みのあった方に個別通知      | なし                            | 家族調査で申込みのあった方に個別通知       | 家族調査で申込みのあった方に個別通知              | 前年度受診者および新規申込者、前年度節目の未受診者に個別通知           | 対象者に個別通知               | なし                     |
| <b>検査場所</b>    | 武道館・中川ふれあいセンター 上石津保健センター 豊保保健センター | 医療機関                      | 医療機関                   | 町内委託医療機関               | 関ヶ原町健康増進センター 町内委託医療機関      | 個別:町内指定医療機関 集団:神戸町保健センター      | 安八郡内医療機関                 | 安八郡内医療機関                        | 【集団】揖斐川保健センター 【個別】西濃厚生病院健診センター、新生病院健診プラザ | 大野町保健センター              | 池田町保健センター              |
| <b>検診日</b>     | 6・7・10・2月                         | 6～2月                      | 5月20日～12月28日           | 6～12月 予定               | 集団:6月5日～10月23日 個別:6月～3月    | 個別:7月～11月 予定 集団:特定健診実施時       | 7月～10月                   | 7月1日～8月31日 上記を過ぎても、10月31日まで受診可能 | 集団:4～11月(25日) 個別:6～12月                   | 6月～1月                  | 10～2月 (7日間)            |
| <b>連絡先</b>     | 大垣市保健センター 0584-75-2322            | 海津市健康福祉部 健康課 0584-53-1317 | 養老町保健センター 0584-32-9025 | 垂井町保健センター 0584-22-1021 | 関ヶ原町 健康増進センター 0584-43-3201 | 神戸町保健センター 0584-27-7555        | 輪之内町保健センター 0584-69-5155  | 安八町保健センター 0584-64-3775          | 揖斐川保健センター 0585-23-1511                   | 大野町保健センター 0585-34-2333 | 池田町保健センター 0585-45-3191 |