



個別がん検診のご案内

医療機関での個別がん検診を次のとおり実施します。受診を希望される方は、申し込んでください。

◆実施期間

実施期間：令和8年6月 1日（月）～ 令和9年2月28日（日）

（田村医院の子宮がんのみ、実施期間は、令和8年12月中の予定です！）

申込期間：令和8年5月15日（金）～ 令和9年2月12日（金）

（田村医院の子宮がんのみ、申込期間は、令和8年12月11日（金）までです！）

◆対象者・検診実施医療機関・個人負担金

令和8年度末（R9年3月31日時点）の年齢が以下の表に該当する方で、令和8年度に町が実施する同じ項目の検診を受けていない方

*なお、令和8年度に、この個別がん検診で受けた項目は、集団検診で受けることができませんので、ご注意ください。

検診項目		検診医療機関	個人負担金	対象となる年代				
				20～30代	40代	50代	60代	70歳以上
				年齢は、令和9年3月31日時点の年齢です。				
女性のみ 	子宮頸がん・体がん 	県立安芸津病院(婦人科) ☎0846-45-0055	500円	○	○	○	○	×
		田村医院 ☎0846-63-0311						
		安田病院(婦人科) ☎0846-22-6121						
	乳がん 	かわの医院(竹原市) ☎0846-22-0724	500円	×	令和9年3月31日の年齢が次に該当する方 40・42・44・46・48 50・52・54・56・58 60・62・64・66・68			×
		県立安芸津病院（外科） ☎0846-45-0055						
大腸がん 	射場医院 ☎0846-65-3304	100円	×	○	○	○	○	
	円山医院 ☎0846-64-2062							
	田村医院 ☎0846-63-0311							
	ときや内科 ☎0846-63-0001							
胃がん (内視鏡検査) 	田村医院 ☎0846-63-0311	1,000円	×	×	令和9年3月31日 年齢が次の年齢の方 50・52・54・56・58・60・62・64・66・68			×

田村医院、安田病院では・・・
子宮頸がん検診の結果、必要と判断された方のみ、
子宮体がん検診も同時に受けることができます！
（追加料金はかかりません！）

☆次の方は、対象になっている検診の費用が無料になります。

- ① 生活保護世帯の方(被保護者証明書をご持参ください。)
- ② 町民税非課税世帯の方は、役場 本庁税務課・住民課大崎窓口係・住民課木江窓口係で発行できる「非課税確認書」をご持参ください。(発行手数料無料)

◆申込締切日：令和9年2月12日(金) 17:15まで

※ 田村医院・子宮がん検診のみ、

令和8年12月11日(金) 17:15まで

◆申込方法：役場窓口（本庁住民課・大崎支所住民課大崎窓口係・木江支所健康福祉課）へ、この申込書を提出して、個人負担金を支払ってください。
(役場窓口にも申込書を準備しています)



※子宮頸がん(体がん)、乳がん、胃がん（胃内視鏡）検診を希望の方は、上記の申込後に、医療機関へ各自受診予約をとってください。
実施期間内に予約が取れない場合があります、お早めにお申込ください。

★大腸がん検診は検便です。

40歳以上なら誰でも、町内医療機関で受けられます！



★胃・乳がん検診は2年に1度です！

チャンスを逃さず受けてください。



★子宮頸がん検診はほぼ女性医師の検診です！

(令和6年度95%以上女性医師)

★必要と判断された方は、子宮体がん検診も

追加料金なしで、同時受検可能です！

(令和7年度から一部医療機関のみ)



お問い合わせ：大崎上島町 健康福祉課 ☎0846-62-0330

申込書は裏面にあります

(FAX 不可・窓口で負担金の納付が必要です)

申し込み締め切り：令和9年 2月12日(金)
(一部) 令和8年12月11日(金)

＊次の申込書にご記入のいただき、住民課（本庁及び大崎窓口係）、または健康福祉課にご提出ください。
＊その際に、個人負担金を納付していただき申し込み完了となります。

2026（令和8）年度 個別がん検診申込書

太枠内の必要事項に記入し、希望の検診と医療機関に○を付けてください。

申込日	令和 年 月 日		
ふりがな 名前			
生年月日（年齢）	T・S・H 年 月 日 （ 歳）		
住所（地区）	豊田郡大崎上島町 （地区： ）		
電話番号			
受診を希望する項目と 医療機関	子宮頸がん	県立安芸津病院 田村医院 安田病院	
	乳がん	かわの医院 県立安芸津病院	
	大腸がん	射場医院 円山医院 田村医院 ときや内科	
	胃がん（内視鏡）	田村医院	
＊役場記入欄＊	個人負担金	有 ・ 無 （ 生保・非課税（非課税確認書添付） ）	
	個人負担額	子宮頸がん 500円 乳がん 500円 大腸がん 100円 胃がん（内視鏡） 1,000円	
	受付場所	本庁住民課・大崎窓口係・健康福祉課	