

平成29年度各市町のがん検診概要

市町名	担当課	担当係	電話番号			
小城市	健康増進課	保健予防係	0952(37)6106			
対象年齢	胃がん	肺がん	乳がん	大腸がん	子宮頸がん	備考
	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	20歳以上	乳・子宮頸は、女性のみ
自己負担額	胃がん	肺がん	乳がん	大腸がん	子宮頸がん	備考
(集団検診)	800円	100円 (+喀痰 500円)	1方向600円 2方向 1,100円	400円	500円	
(個別検診)	5,000円	実施なし	1方向1,700円 2方向2,200円	実施なし	1,700円	
受診の手順	胃がん	肺がん	乳がん	大腸がん	子宮頸がん	備考
(集団検診)	予約不要	予約不要	要予約(電話)	予約不要	予約不要	
(個別検診)	医療機関に予約	実施なし	医療機関に予約 をする	実施なし	医療機関に予約 をする	
無料クーポン対象者	胃がん	肺がん	乳がん	大腸がん	子宮頸がん	備考
(集団検診)	なし	なし	41歳	なし	21歳,	
(個別検診)	なし	なし	41歳	なし	21歳	