

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			
有田町	健康福祉課	—	0955(43)5065			
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～原則74歳まで	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)	①69歳以下1150円 ②70歳以上400円	①350円 (喀痰+600円) ②100円 (喀痰+200円)	①900円 ②300円	①500円 ②150円	①850円 ②300円	
(個別検診)	③5000円 ④非課税3000円	実施なし	実施なし	実施なし	2200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)	原則予約 ただし、定員に満たない場合には 当日受付可	原則予約 ただし、定員に満たない場合には 当日受付可	予約制	原則予約 ただし、当日でも 受付可	原則予約 ただし、定員に満たない場合には 当日受付可	
(個別検診)	医療機関直接予約	実施なし	実施なし	実施なし	医療機関直接予約	
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歳女性	なし	21歳女性	
(個別検診)	なし	なし	なし	なし	21歳女性	