


# がん検診(個別検診)


問合せ 小川町役場 健康福祉課 ☎0493-72-1221

種類	対象者	実施期間	実施場所	費用	受診方法	内容
 子宮頸がん検診	20歳以上 大正・昭和の奇数年生まれ 平成の偶数年生まれ 今年4月以降に妊婦一般健康診査の子宮頸がん検診を受けた(受ける予定の方)は除く ※令和7年3月末時点での年齢	6月1日~2月28日	指定医療機関(P11)	個人負担額 1,600円 ※生活保護受給者は受給証提示にて無料	指定医療機関へ事前予約のうえ保険証を提示	・問診 ・視診 ・内診 ・頸部細胞診

**注意事項**

- ・職場等で受診機会がある方はご遠慮ください。機会がない方は健康保険の種類に関係なく受診できます。
- ・厚生労働省がん検診の指針により、同一人につき2年に1回の受診となっています。
- ・重複受診や対象以外の方が受診した場合、又は、検診結果で再検査・精密検査が必要な場合は全額自己負担となります。
- ・同疾患の既往歴(子宮摘出手術等)がある方・治療中又は、定期的に検査を受けている方・経過観察中の方はご遠慮ください。
- ・この検診は町外でも受けられます(P11)。


## その他の健(検)診


種類	対象者	実施期間	実施場所	費用	受診方法	内容
 肝炎ウイルス検診	40歳以上 ※令和7年3月末時点での年齢	6月1日~2月28日	指定医療機関(P11)	個人負担額 900円 ※生活保護受給者は受給証提示にて無料	本人確認書類を持参し、小川町役場 健康福祉課に申し込み後、指定医療機関で保険証を提示し検査(定員あり)	・問診 ・B型肝炎ウイルス検査(HBs抗原) ・C型肝炎ウイルス検査(HCV抗体)


**注意事項**

※次に該当する方は対象になりません

- ・今年度町の検診以外で、肝炎ウイルス検診に相当する検査を受ける予定の方
- ・過去にB型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルスの検査を受けた方
- ・B型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルスの治療を受けている方



種類	対象者	実施期間	実施場所	費用	受診方法	内容
 生活保護受給者健康診査	生活保護受給者で40歳以上 ※令和7年3月末時点での年齢	6月1日~2月28日	指定医療機関(P11)	無 料	生活保護受給証を持参し、小川町役場 健康福祉課に申し込み後、指定医療機関で検査(定員あり)	・問診 ・血液検査 ・尿検査 ・心電図検査

種類	対象者	実施日	実施場所	費用	受診方法	内容
 歯科健診	40歳以上 ※令和7年3月末時点での年齢	広報等で案内	広報等で案内	無 料	役場へ事前申し込み、後日受診券を送付します。	・歯科健診 ・歯科保健指導