

お願い 20歳以上の町民の方へ

長島町 検診のご案内



【社会保険の方も受診できます！】

令和7年度「検診一括申込書」に
記入して提出してください

* 申込みされた方には、事前に受診票をお送りします。

* 「寝たきり」や「長期不在」の方がいる場合はご家族等が代わりに記入して提出してください。

問合せ先: 町民保健課 ☎ 86-1157

kenshin@town.nagashima.lg.jp

【提出期限】 令和7年3月7日（金） （用紙による提出）

【記入方法】 裏面を参考にしてください。

【提出先】 ①自治公民館長 ②町民保健課 ③総合管理課

④メール：用紙を撮影して送信

⑤電子申請（↓二次元コード）

（二次元コード→）



二次元コードを読み取ると、④はメール画面が開きます。⑤は登録画面に進みます。

* メールは1人分ずつ送信してください（最大容量5MBまで）。また、メール本文に送信者の氏名をご記入ください。

④⑤は3月31日（月）まで申請できます。用紙の提出を忘れていた等の場合もご活用ください。

～がん検診とは～

がん死亡の減少

偽陽性者への不必要な検査
がんの診断治療広義の過剰診断
検診に伴う合併症



利益と不利益のバランス

●がん検診の目的は、無症状のうちに「がん」を早期発見し、適切な治療を行い、がんによる死亡を減少させることです。

●検診は、国が推奨している方法により実施されますが、どんなに優れた検査でも、全ての「がん」を見つけることはできません。

【国が推奨しているがん検診】 以下の5つ

胃がん・大腸がん・肺がん・子宮がん・乳がん

●がんの場所や大きさ、種類によっては見つけにくいこともあります。また、精密検査を受けて「異常なし」ということもあります。

●町のがん検診の対象者は「特に自覚症状のない方」です。

自覚症状があれば速やかに医療機関を受診することが重要です。





【記入方法】 「*」がついている検診は対象外です

全ての検診項目へ「○」か「×」を記入してください。

受診を希望しない場合 ⇒ 「×」⇒理由欄の希望しない理由に“○”をつけてください。

【一括申込書の記入例】

検診種別	受診する	受診しない（理由に○印をつけてください）							
		職場検診	病院人間ドック	治療中 管理中	手術 (切除等)	入院中 入所中	寝たきり 歩行困難	長期不在	妊 婦
胃がん	×	-----	-----	-----	→ ○				
大腸がん	○								
肺がん（結核）	×	----→○							
子宮がん	○								
乳がん	×	-----	→○						
歯周疾患	○								
腹部超音波	○								
骨粗しょう症	×	-----	-----	→○					
前立腺がん	○								

👉 町で実施する検診はこちら 👉

対象年齢	検診種別	検診方法	参考 検診費	町検診 自己負担額
20 歳以上	歯周疾患	歯周ポケットの検査	4,000 円～ 5,000 円	なし
	子宮がん (女性のみ)	子宮頸部の細胞診	5,000 円～ 6,000 円	なし
40 歳以上	乳がん (女性のみ)	マンモグラフィ（乳房部X線） ※検診受診は2年に1回	5,000 円～ 6,000 円	なし
	胃がん	胃部X線（バリウム）検査	5,000 円～ 10,000 円	なし
	大腸がん	便潜血検査（2日分）	2,000 円	なし
	肺がん	胸部X線検査	2,000～ 3,000 円	なし
	腹部超音波	腹部のエコー検査	4,000 円～ 5,000 円	2,000 円
	骨粗しょう症	かかと部の超音波検査	1,000 円	500 円
	前立腺がん (男性のみ)	PSA 検査（血液検査）	2,000 円～ 3,000 円	1,000 円