

令和5年度がん検診実施体制

かほく市

区分	胃がん検診	
	集団検診	個別検診
対象者	40～75歳の住民	同左
検診の時期	7～10月	8～10月
検診の方法	胃がんリスク検診(ABC検診) 血液検査(ペプシノゲン検査、ピロリ菌抗体検査)	同左
受診方法	直接会場にお越しください。	医療機関へ直接お申し込みください。
申し込み方法	予約制	受診前に医療機関へ直接お申し込みください
持ってくるもの	受診券・自己負担金・健康保険証	同左
費用	300円	400円
注意事項	・ピロリ菌除菌済の方、胃切除者、腎不全の方、胃酸分泌抑制剤内服中の方は対象外です。 ・過去にABC検診を受診者されたことがある方は対象外です。	同左
問い合わせ先	かほく市健康福祉課 住所:かほく市宇野気ニ71-2 TEL:076-283-1117 URL: https://www.city.kahoku.lg.jp/003/index.html	医療機関または左記まで
住民に向けてのメッセージ	https://www.city.kahoku.lg.jp/003/index.html	

令和5年度がん検診実施体制

かほく市

区分	肺がん検診	
	集団検診	個別検診
対象者	40～75歳の住民	同左
検診の時期	7～10月	8～10月
検診の方法	胸部レントゲン検査 喀痰検査(50～75歳の血痰が出る方や喫煙 指数600以上の方が対象となります)	同左
受診方法	直接会場にお越しください。	医療機関へ直接お申し込みください。
申し込み方法	予約制	受診前に医療機関へ直接お申し込みください。
持ってくるもの	受診券・自己負担金・健康保険証	同左
費用	胸部レントゲン100円 喀痰検査600円	胸部レントゲン500円 喀痰検査700円
注意事項	65歳以上の方は肺がん検診に合わせて 結核検診を実施します。	同左
問い合わせ先	かほく市健康福祉課 住所:かほく市宇野気ニ71-2 TEL:076-283-1117 URL: https://www.city.kahoku.lg.jp/003/index.html	医療機関または左記まで
住民に向けて のメッセージ		

令和5年度がん検診実施体制

かほく市

区分	大腸がん検診	
	集団検診	個別検診
対象者	40歳以上の住民	同左
検診の時期	7～10月	8～10月
検診の方法	便潜血反応検査(2日間)	同左
受診方法	検診会場にて容器をお渡ししますので、後回収場所(市内3カ所)にご提出ください。	実施医療機関にて直接申し込み、後日医療機関へご提出ください。
申し込み方法	予約制	受診前に医療機関へ直接お申し込みください。
持ってくるもの	受診券・自己負担金・健康保険証	同左
費用	400円	同左
注意事項	痔等で出血を認める場合や女性の方で生理中の方は検診をご遠慮ください。	同左
問い合わせ先	かほく市健康福祉課 住所:かほく市宇野気ニ71-2 TEL:076-283-1117 URL: https://www.city.kahoku.lg.jp/003/index.html	医療機関または左記まで
住民に向けてのメッセージ		

令和5年度がん検診実施体制

かほく市

区分	乳がん検診	
	集団検診	個別検診
対象者	40歳以上の女性	同左
検診の時期	7～10月	8～10月
検診の方法	40～49歳：マンモグラフィ2方向 50歳以上：マンモグラフィ1方向	同左
受診方法	直接会場にお越しください。	医療機関へ直接お申し込みください。
申し込み方法	予約制	受診前に医療機関へ直接お申し込みください。
持ってくるもの	受診券・自己負担金・健康保険証	同左
費用	マンモグラフィ2方向：600円 ※クーポン対象者は無料 マンモグラフィ1方向：300円	マンモグラフィ2方向：600円 ※クーポン対象者は無料 マンモグラフィ1方向：600円
注意事項	・隔年受診。ただしクーポン対象者は前年度受診していても対象とします。 ・妊娠中、妊娠の可能性がある方、授乳中の方、豊胸手術をされた方、ペースメーカーを装着されている方は検診を受けることができません。	同左
問い合わせ先	かほく市健康福祉課 住所：かほく市宇野気ニ71-2 TEL：076-283-1117 URL： https://www.city.kahoku.lg.jp/003/index.html	医療機関または左記まで
住民に向けてのメッセージ		

令和5年度がん検診実施体制

かほく市

区分	子宮頸がん検診	
	集団検診	個別検診
対象者	20歳以上の女性	同左
検診の時期	7～10月	8～10月
検診の方法	液状細胞診 HPV検査(31～41歳の過去未受診者)	同左
受診方法	直接会場にお越しください。	医療機関へ直接お申し込みください。
申し込み方法	予約制	受診前に医療機関へ直接お申し込みください。
持ってくるもの	受診券・自己負担金・健康保険証	同左
費用	液状細胞診:400円 HPV検査併用:800円 ※クーポン対象者は無料	液状細胞診:700円 HPV検査併用:1100円 ※クーポン対象者は無料
注意事項	・隔年受診。ただしクーポン対象者は前年度受診していても対象とします。 ・妊娠中、妊娠の可能性のある方、生理中の方は検診をご遠慮ください。	同左
問い合わせ先	かほく市健康福祉課 住所:かほく市宇野気ニ71-2 TEL:076-283-1117 URL: https://www.city.kahoku.lg.jp/003/index.html	医療機関または左記まで
住民に向けてのメッセージ		

令和5年度がん検診実施体制

かほく市

区分	前立腺がん検診	
	集団検診	個別検診
対象者	50～75歳の男性(隔年)	同左
検診の時期	7～10月	8～10月
検診の方法	血液検査(PSA値測定)	同左
受診方法	直接会場にお越しください。	医療機関へ直接お申し込みください。
申し込み方法	予約制	受診前に医療機関へ直接お申し込みください。
持ってくるもの	受診券・自己負担金・健康保険証	同左
費用	100円	200円
注意事項	隔年受診。	同左
問い合わせ先	かほく市健康福祉課 住所:かほく市宇野気ニ71-2 TEL:076-283-1117 URL: https://www.city.kahoku.lg.jp/003/index.html	医療機関または左記まで
住民に向けてのメッセージ		