









令和8年度飛騨市住民検診のご案内



検診申し込み票提出期限

令和8年2月6日(金)必着

検診項目	胸部レントゲン	胃がん		大腸がん	子宮頸がん	乳がん	骨粗しょう症	若者	肝炎
	肺がん・結核	バリウム検査	内視鏡検査（経鼻）						
対象年齢	【肺がん検診】 40歳～64歳 【結核検診】 65歳以上 ・65歳以上は法律で 年1回の胸部X線撮影 が定められています	40歳以上	50歳～76歳 かつ、昨年度 市の内視鏡検査を 受けていない方 * 隔年検査（国の基準） となるため、 次年度は胃がん検診 受診対象外です	40歳以上	20歳以上の女性 かつ、昨年度 市の子宮頸がん検診を 受けていない方 * 隔年検査（国の基準）	【2方向】 40歳～49歳の女性 【1方向】 50歳以上の女性 かつ、昨年度 市の乳がん検診を 受けていない方 * 隔年検査（国の基準）	30・35 40・45 50・55 60・65 歳の女性	20歳～39歳	40歳以上 かつ、 過去に検査 を受けたこ とがない方
検診料	無料*1	1,000円 (40歳無料)	4,000円	500円 (40歳無料)	1,000円 (20・25歳無料)	1,000円 (40歳無料)	500円	500円	無料
検査内容 と 受診方法	胸部X線 	胃部X線検査 	経鼻内視鏡 	便潜血検査 2日法	細胞診 	マンモグラフィ	前腕DXA法	身体測定 採血 尿検査等	採血 
	検診バス  バスの乗り降りができない方は受診できないことがあります			指定の容器を 提出	検診バス  バスの乗り降りができない方は受診できないことがあります			施設内 	
検診会場	各地域の施設 もしくは 各保健センター		古川・神岡 保健センター	各地域の施設 もしくは 各保健センター	各保健センター			各地域の施設 もしくは 各保健センター	

＊1 診療の一環で胸部レントゲンを受けられる方は、自己負担がかかります

特定健診・75歳健診・すこやか健診・歯周病検診・さわやか口腔健診は
対象者全員に案内するため申し込みは不要です

大切な自分の健康を守るため
「検診の日」をつくりましょう



お問い合わせ

飛騨市役所 保健センター ☎0577-73-2948

飛騨市検診関連HP

住民検診案内



がん検診



