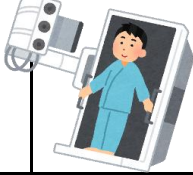






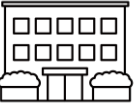


令和8年度飛騨市住民検診のご案内



| 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 年齢基準日 令和9年3月31日 | 【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



