

「胃がん」「大腸がん」「肺がん」検診を受けましょう

1. 検診実施期間

令和8年6月1日(月)～令和9年2月28日(日)まで

2. 検診内容と受診費用

検診名	検診内容	受診費用
胃がん検診	バリウムによる胃X線撮影	1,200円
	胃内視鏡検査	2,500円
大腸がん検診	便潜血検査2日法	300円
肺がん検診	胸部X線撮影	800円

3. 受診場所

市内の指定医療機関

※指定医療機関は受診票同封の案内またはホームページをご覧ください。

4. 受診対象者

◆胃がん(胃X線検査)・大腸がん・肺がん検診 ……………

対象: **40歳以上の市民** ※ただし、以下の方は受けられません。

<胃がん検診>

- ・昨年度、市の胃がん検診(胃内視鏡検査)を受診した方
- ・胃のレントゲン検査後10か月を経過していない方
- ・胃の手術を受けたことがある方または治療中の方
- ・心臓ペースメーカーを腹部に埋め込んでいる方
- ・脳や心臓、帝王切開などの外科的手術後1年以内の方
- ・妊娠中の方
- ・その他、服用中の方は、事前にお電話でご相談ください。

<肺がん検診>

- ・肺のレントゲン検査後6か月を経過していない方

◆胃がん(胃内視鏡検査)検診 ……………

対象: **今年度(令和8年4月～令和9年3月)、50歳以上になる市民**

※ただし、以下の方は受けられません。

- ・昨年度、市の胃がん検診(胃内視鏡検査)を受診した方
- ・検診に関する医師の説明等を受けて同意書の提出ができない方
- ・消化性潰瘍などの胃疾患で受療中の方(ピロリ除菌中の者を含む)
- ・咽頭、鼻腔などに重篤な疾患があり、内視鏡の挿入ができない方
- ・急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある方
- ・胃全摘術後の方
- ・呼吸不全のある方
- ・収縮期血圧が極めて高い方
- ・妊娠中の方

※検診時の生体組織検査(生検)について

検診時に何らかの所見が認められた場合、一部例外を除き 受診者の同意の元で生検の実施が可能です。ただし、この場合の費用は保険診療扱いとなり、検診費用とは別に費用が生じますのでご了承ください。

胃がん・大腸がん・肺がん個別検診のご案内

～ 検診の受診から結果通知までの流れ ～

個別検診とは:市内の指定医療機関で個別に行う検診のことです

1

立川市への申込み

電話、電子申請、下欄はがきで立川市健康推進課へお申込みください

2

医療機関への予約

立川市健康推進課から受診票が届いたら、市内の指定医療機関へ直接予約をしてください

3

受診

検診当日までの注意事項をよく読んでから受診してください

4

結果通知

検診結果は、医療機関から後日お知らせします

《後期日程の集団検診(検診車)について(胃・大腸・肺がん)》

上記でご案内している個別検診とは別に、集団検診も実施します。

広報たちかわ9月10日号でお申込み方法、日程等の詳細をお知らせいたします。

◆お問い合わせ・お申込みは健康推進課まで

TEL 042-527-3272

(月～金 祝日を除く)

電話、電子申請、下欄の申込みはがきでお申込みください。

電子申請サイト: <https://logoform.jp/f/gUe4b>

ご案内の書類は、8月下旬以降に順次送付いたします。

携帯サイト用

2次元コード



(胃・大腸・肺がん検診用)

胃がん検診(胃内視鏡検査)の受診間隔について

胃内視鏡検査の助成は2年に1回です。胃内視鏡検査を受診すると、翌年度は胃X線検査を含め、立川市が実施する胃がん検診を受けることはできません。

費用の免除制度

①各種がん検診の費用について、受診日現在次のいずれかに該当する方には、免除制度があります。受診日当日「免除申請書」をお持ちください。
②住民税非課税世帯の方
③生活保護受給中の方

胃がん・大腸がん・肺がん検診申込書(個別検診用)

↓希望する検診に○印

	検診項目	対象
ど の か を 選 択	※注1 胃がん 胃X線検査	40歳以上の方 上記「※ただし以下の方は受けられません」 の各項目に該当しない方
	※注1 胃がん 胃内視鏡検査	今年度50歳以上の 年齢になる方 上記「※ただし以下の方は受けられません」 の各項目に該当しない方
	大腸がん	40歳以上の方 市の健康診査と同時受診できる場合がありますので、なるべく電話でお申込みください。
	肺がん	40歳以上の方

※注1:胃がん検診は、胃X線か胃内視鏡のどちらかを選択してください。
このはがきは個別検診申込み用です。集団検診用には使用できません。

氏名	
住所	立川市 町 - - マンション名など
生年月日	大・昭 年 月 日
電話番号	自宅・携帯 - -

子宮頸がん・乳がん検診申込書

↓希望する検診に○印

	希望検診項目	対象
	子宮頸がん 検診のみ	受診日現在20歳以上の 女性で、昨年度未受診の方
	乳がん 検診のみ	受診日現在40歳以上の 女性で、昨年度未受診の方
	子宮頸がん検診 乳がん検診	

氏名	
住所	立川市 町 - - マンション名など
生年月日	大・昭・平 年 月 日
電話番号	自宅・携帯 - -



2年に1度「子宮頸がん」「乳がん」検診を

がんは早期発見、早期治療によりその多くが治る病気です。また、早期に治療を開始すれば、からだや日常生活への影響をできるだけ小さくしていくことが可能になります。2年に1回、市の助成で子宮頸がん検診と乳がん検診を受けられますので、ぜひ、定期的な受診をお勧めします。

子宮頸がん・乳がん個別検診のご案内

1. 検診実施期間

令和8年7月1日(水)～令和9年2月28日(日)

2. 検診内容と受診費用

検診名	検診内容	受診費用
子宮頸がん	頸部細胞診	1,000円
(医師の判断により体部検査をする場合は2,000円)		
乳がん	マンモグラフィー検査	1,000円

3. 受診場所

市内の指定医療機関(個別検診)

4. 受診対象者

子宮頸がん検診:20歳以上の女性で昨年度未受診の市民

乳がん検診:40歳以上の女性で昨年度未受診の市民

5. 受診方法

《受診票や勧奨通知のない方》

- 1:電話、ハガキ・封書、電子申請で市に申込みをする
- 2:市から受診票が届く
- 3:受診したい日を選び、医療機関に予約する
- 4:予約日に受診票(対象の方は併せて無料クーポン)を提出して受診する
- 5:結果説明日の予約をする
- 6:結果説明日に医療機関で結果説明を受ける
(医療機関により方法が異なります)

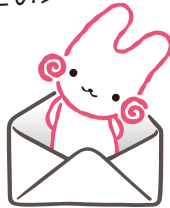
..... クーポン券と受診勧奨について

無料クーポン

対象の方に6月下旬ごろに
無料クーポン券を送付しています
<受診の際必ずご提出ください>

【対象者】

- ①子宮頸がん検診 20歳の女性
(平成17年4月2日～平成18年4月1日生まれ)
- ②乳がん検診 40歳の女性
(昭和60年4月2日～昭和61年4月1日生まれ)



受診勧奨

積極的に検診をお受けいただけるように、
対象の方に受診票をお送りしています

【対象者】過去に市の検診を受けた方のうち(前年度に受診された方は対象外です)

- ①21歳から40歳の方 子宮頸がん検診の通知を送付
- ②41歳から60歳の方 乳がん検診の通知を送付
(※乳がん検診の通知が届いた方で、子宮頸がんの検診も希望する方は、別途お申込みが必要です。)

クーポンや勧奨通知の対象の方

	21歳	40歳	
子宮頸がん	20歳	← 勧奨通知送付 →	
乳がん		クーポン送付	40歳 ← 勧奨通知送付 →
	41歳	41歳	60歳

◆お問い合わせ・お申込みは健康推進課まで

TEL 042-527-3272(月～金 祝日を除く)

電話、電子申請、下欄の申込みはがきでお申込みください。

電子申請サイト: <https://logoform.jp/f/kAKLI>

ご案内の書類は、8月下旬以降に順次送付いたします。

携帯サイト用2次元コード



(子宮頸がん・乳がん検診用)

切手
貼付

190-0022

立川市錦町3-3-6
子育て支援・保健センター内

立川市健康推進課成人健診係
子宮頸がん・乳がん検診担当

ハガキの有効期間/令和9年2月5日迄

- ◀点線に沿って切り取り、切手を貼付すると
ハガキとして投函できます。
または、切手を貼った封筒にこの用紙を
切り取り封入し投函していただくこともできます。

切手
貼付

190-0022

立川市錦町3-3-6
子育て支援・保健センター内

立川市健康推進課成人健診係
胃がん・大腸がん・肺がん検診担当

ハガキの有効期間/令和9年2月5日迄

- ◀点線に沿って切り取り、切手を貼付すると
ハガキとして投函できます。
または、切手を貼った封筒にこの用紙を
切り取り封入し投函していただくこともできます。

検診をご希望の方は、左のハガキ書式を切り取り、
必要事項をご記入のうえ、切手を貼って投函してください。