



2024年度 町田市 がん検診等のご案内

町田市に**住民票があり**、ご加入の健康保険や勤務先、学校、人間ドックなどで受ける機会のない検診を**実施期間内に1回**受けることができます。

検診名	受診 間隔	費用 (自己負担金)	内容	対象者 2025年3月31日時点での年齢	実施期間
大腸がん検診		800円	免疫便潜血検査 2日法	40歳以上	2024年5月30日～ 2025年2月28日
		同時実施※1 500円			
肺がん検診	1年に1度	1,500円	胸部エックス線検査	40歳以上	2024年5月30日～ 2025年2月28日
		同時実施※1 500円			
		2,000円	胸部エックス線検査 + 喀痰細胞診 (喀痰細胞診は喫煙指数※2 が600以上の場合のみ実施)	50歳以上	
		同時実施※1 1,000円			
乳がん検診	2年に1度	2,000円	マンモグラフィ (乳房エックス線検査)	40歳以上で 偶数年齢の女性	2024年4月1日～ 2025年3月31日
子宮頸がん検診		1,000円	視診・内診・細胞診	20歳以上で 偶数年齢の女性	
胃がんリスク検診 (ABC検診)	生涯に1度	800円	血液検査 〔ヘリコバクター・ピロリ抗体 ・血清ペプシノゲン〕	30歳以上で 過去に胃がんリスク検診を 受けたことのない方	2024年5月30日～ 2025年2月28日
肝炎ウイルス検診 (B型・C型)		無料	血液検査 (HBs抗原 HCV抗体)	40歳以上で 過去に肝炎ウイルス検査を 受けたことのない方	2024年4月1日～ 2025年3月31日

※1 同時実施:「町田市成人健康診査」またはその他の医療保険者や事業主が実施する「特定健康診査」等の健康診断とがん検診の**問診を同時**に受けることです。

※2 喫煙指数:1日の喫煙本数×喫煙年数(例:1日20本×30年=600)

受診方法 市に事前の申込みは必要ありません。

①予約

実施医療機関※3に
直接申込み ☎

②受診



③結果説明



※3 別紙「医療機関一覧」をご確認ください。年度末は予約が取りにくい場合があります。早めのご予約をお願いします。

持ち物

がん検診は受診券はありません。

運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等の本人確認書類いずれか1点

各がん検診(等)について

各がん検診等は原則、自覚症状がない方を対象としています。問診等により、検診を受けられない場合があります。少しでも自覚症状がある方は医療機関へご相談の上、受診し、適切な検査・治療を受けてください。

お問い合わせ先

●町田市代表電話: TEL042-722-3111

●町田市ホームページ <https://www.city.machida.tokyo.jp/>

●作成: 健康推進課

☆町田市では健康づくりに関する情報をLINE及びメールで
配信しております。登録は下記の二次元コードから行ってください。



検査について

大腸がん検診

生涯で男性10人に1人、女性12人に1人が大腸がんになると言われています。大腸の中にがんやポリープができていると出血することがあります。

検査: 便中に血液が混じっているかどうかを2日分の便で調べます。



肺がん検診

生涯で男性10人に1人、女性20人に1人が肺がんになると言われています。気管支や肺胞の細胞が何らかの原因でがん化したものです。

検査: 胸をエックス線で撮影します。

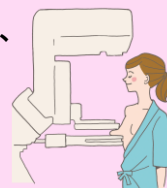
また、50歳以上で喫煙指数(1日の喫煙本数×喫煙年数)が600以上の場合、3日分の痰を取り痰の中の細胞を調べる検査も行います。



乳がん検診

生涯で9人に1人が乳がんになると言われています。「乳がん＝しこり」と思われていますが、小さながんはしこりとして触れません。

検査: 左右の乳房を片方ずつ板に挟み、圧迫して撮影します。マンモグラフィは1cm以下のがんも見つけられる優れた画像検査です。



子宮頸がん検診

日本では年間約11,000人が子宮頸がんと診断されています。子宮頸がんの主な原因はヒトパピローマウイルス(HPV)の感染で、感染経路の多くは性交渉です。

※HPVは、多くの女性が生涯のうち一度は感染するごくありふれたウイルスです。

検査: 子宮頸部(子宮の入り口)を専用のブラシなどでこすって細胞を採り、顕微鏡で調べます。子宮頸がん検診は前がん病変やごく初期のがんも発見できます。



胃がんリスク検診

生涯で男性10人に1人、女性21人に1人が胃がんになると言われています。ピロリ菌の持続感染が胃がんの発生に関係しています。

検査: 血液検査

胃がんそのものを見つける検査ではありません。ピロリ菌感染の有無と胃粘膜の萎縮度を血液検査で調べ、胃がんになりやすいリスクの大きさをA～Dに分類します。



肝炎ウイルス検診

肝炎ウイルスに感染すると、慢性的な炎症が繰り返され、肝臓が硬くなり、肝機能も悪化し、肝硬変や肝がんに行進する場合があります。

検査: 血液検査

B型肝炎、C型肝炎に感染していないかを血液検査で調べます。

結果が「**要精密検査**」の方は早めに精密検査を受けましょう！対象となる年度に継続して検診を受けることが大切です！

●注意事項

出典：国立がん研究センターがん情報サービス（2019年データ） 公益財団法人日本対がん協会「正しい知識の普及啓発」

どんなに優れたがん検診であっても、必ずがんを見つけられるわけではありません。また、がんでなくても結果が陽性になる場合やがん検診で見つかったがんが早期がんのまま進行せず、その後も進行がんにならない場合をはじめ、生命状態に影響しない場合があることをご了承ください。

何らかの自覚症状があった場合には、速やかに医療機関を受診し、適切な検査・治療を受けてください。

奇数年齢（2025年3月31日時点）で 乳がん・子宮頸がん検診を希望される方

下記のフローチャートにて**申請対象**となった方のみ「**町田市乳がん・子宮頸がん検診特例措置**」を事前に申請することで受けることができます。**受診後の申請は不可**。

【注意】 特例措置の手続きなく奇数年齢の方が乳がん検診または子宮頸がん検診を受けた場合、検診費用は全額自費となる場合があります。

町田市に住民票があり、ご加入の健康保険、勤務先などで乳がん検診または子宮頸がん検診を受ける機会がない。

はい

いいえ 対象外です

2025年3月31日時点でご希望の検診の対象年齢である
● 乳がん検診⇒⇒⇒**40歳以上** / ● 子宮頸がん検診⇒**20歳以上**

はい

いいえ 対象外です

2025年3月31日時点で**奇数年齢**である

はい

いいえ **申請は必要ありません。
直接、医療機関に予約してください。**

前年度（2023年4月1日～2024年3月31日）に希望する検診（乳がん検診または子宮頸がん検診）を受けていない。

申請対象

いいえ 対象外です

申請方法

- 下の申請書に必要事項をご記入の上、切り取って、はがきに貼るか封書で右下送付先に郵送または健康推進課にご持参ください。申請書は1人1枚必要です。
- 申請書の提出から**約10日後**、審査結果をご自宅に郵送します。審査結果が「受診可」の方は、「**受診可**」の通知が手元に届いてから実施医療機関へ予約を行ってください。予約の際に、「**特例受診番号**」を伝えていただく必要があります。

2024年度町田市乳がん・子宮頸がん検診特例措置申請書

今年度奇数年齢(2025年3月31日時点)で

2023年度乳がん検診または子宮頸がん検診を受けることができなかったため申請します。

申請日	年 月 日
氏名	
希望する検診	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 <input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診
住所	〒 町田市
生年月日	
電話番号	

送付前に必ず確認ください!

全てに がつく方が対象になります。

2025年3月31日時点で私の年齢は奇数年齢です。

2023年4月1日～2024年3月31日に乳がん・子宮頸がんを受診していません。

検診を受ける前の申請です。

次年度以降は偶数年齢になる年度（4月から翌年3月までの1年間）ごとに検診をお受けください。

**切手を貼って投函するように
お願いします**

〒194-8520
町田市森野2-2-22
町田市役所健康推進課
成人保健係 行

自己負担金が免除(無料)になる方について

証書の提示が必要となります。受診後の提示や下記にない証書では免除となりません。

無料となる検診	対象者	市が指定する証書	
大腸がん・肺がん・乳がん・子宮頸がん検診	①2023年度 住民税非課税世帯	自己負担金免除申請 審査結果通知書	町田市の 成人健康診査受診券 下記参照※2
すべてのがん検診	②生活保護受給者	保護受給証明書※1	
	③中国残留邦人等 支援給付受給者	中国残留邦人等支援 給付受給証明書※1	
胃がんリスク検診	④30歳・40歳の方 (2025年3月31日時点)	生年月日が確認できる 本人確認書類 (運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等)	

※1 生活援護課へお問い合わせください。



2023年度住民税非課税世帯の方へ(自己負担金免除申請について)

「2023年度住民税非課税世帯」とは、2022年中の所得に基づき、2023年1月1日時点の住所または居所で課税される住民税について、世帯全員(2023年1月1日時点18歳以上)が非課税(被扶養者を含む)であることをいいます。また、自己負担額は2024年4月1日を基準日として判定します。以降の変更(世帯の異動や申告等の結果)は反映しません。

<2023年1月2日以降に転入された方や世帯に転入された方がいる場合>
2023年1月1日時点の住所地で発行される世帯全員分(2023年1月1日時点18歳以上)の2023年度非課税証明書(原本)を提出・提示していただく必要があります。詳細は健康推進課(042-725-5178)へお問い合わせください。

自己負担金免除審査の申請方法

- 「自己負担金免除申請書」に必要事項をご記入の上、健康推進課へ郵送またはご持参ください。「自己負担金免除申請書」は町田市ホームページ(右記二次元コード)からダウンロードするか、郵送を希望される場合は健康推進課(042-725-5178)へご連絡ください。申請書は1人1枚必要です。
- 申請書の提出から約10日後、「自己負担金免除申請審査結果通知書」をご自宅に郵送します。
- ご自宅に届いた通知書を医療機関でご提示ください。



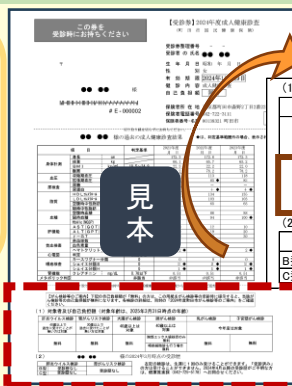
【自己負担金免除】



無料の記載がある成人健康診査の受診券をお持ちの方 ※2

受診券の右記の部分、自己負担額をご確認ください。無料と記載がある場合は、赤線部分を医療機関から返却後、「町田市が指定する証書」としてお使いください。

※成人健康診査を受ける前にがん検診を受ける場合は切り取らずそのまま受診券をご提示ください。



見本

(1)対象者及び自己負担額(対象年齢は、2025年3月31日時点の年齢)				無料	
肝炎ウイルス検診	胃がんリスク検診	大腸がん検診	肺がん検診	乳がん検診	子宮頸がん検診
40歳以上で過去に受けたことが無い方は対象	30歳以上で過去に受けたことが無い方は対象	40歳以上は対象	40歳以上は対象	今年度は対象	
無料	無料	無料	胸部エックス線検査のみ無料 喀痰細胞診も行う場合無料	無料	無料
(2) 様の2024年3月時点の受診歴					
B型肝炎	受診歴なし	胃がんリスク検診	受診歴なし	左記の検診は、生涯に1回のみ受けることができます。「受診済み」の方は受けることができません。2024年4月以降の受診歴がご不明な方は、健康推進課(042-725-5178)へお問合せください。	

検診を受ける時に医療機関窓口へ提示



※成人健康診査受診券の下の部分 を紛失された方は上記の自己負担金免除審査の申請方法をご覧ください。

成人健康診査を受ける前に受診券を紛失された方へ

対象者	連絡先
国民健康保険加入者	保険年金課 ☎042-724-4027
後期高齢者医療制度加入者	
生活保護受給者 中国残留邦人等支援給付受給者	健康推進課 ☎042-725-5178

