

## 令和7年度 子宮頸がん・乳がん検診 申込みのご案内

「集団検診」か「医療機関検診」のどちらかで受診するかを選びます。

子宮頸がん検診：20歳以上 乳がん検診：30歳以上

## 「集団検診」の申込み方法

## ①受診日・会場を選ぶ

検診日	曜日	検診会場
9月1日	月	保健センター
9月2日	火	(午前)大丸改善センター
9月2日	火	(午後)菱田改善センター
9月4日	木	(午前)野方改善センター
9月23日	火	保健センター
9月27日	土	保健センター
11月1日	土	保健センター
11月2日	日	保健センター

## ②予約する（完全予約制）

## ●インターネットまたは電話で予約

1 QRコード

2 大崎町ホームページ

大崎町女性がん検診

検索



3 電話予約（平日のみ 9：00～17：00）

「大崎町の女性がん検診の申込みです」と最初にお伝えください。

・博愛会相良病院（検診事業部）

電話：099-224-1821

・ヘルスサポートセンター鹿児島

電話：099-267-6292

## 申込み期間

9月の検診：7月16日（水）～7月31日（木）

11月の検診：7月16日（水）～9月30日（火）

## &lt; 検診料金 &gt;

## ●検診無料クーポン対象者

検診名	年齢	生年月日
子宮頸がん検診	21歳	平成16年4月2日から平成17年4月1日
乳がん検診	41歳	昭和59年4月2日から昭和60年4月1日

## ●検診料金が免除になる方

対象者	手続き方法
住民税非課税世帯 生活保護世帯 (申請は毎年必要)	検診前日までに役場保健福祉課健康増進係、 野方支所または右記QRコードで申請してください。 医療機関検診を受診される方は、受診時に必ず町 が発行する減免決定通知書を持参してください。



検診名	検査内容	対象年齢	集団検診 料金	医療機関検診 料金
子宮頸がん検診	①問診②視診③内診④細胞診	20歳～	700円	900円
乳がん検診	①問診②マンモグラフィー2方向③超音波	30歳代	3,500円	4,000円
	①問診②マンモグラフィー2方向	40歳代	2,500円	3,000円
	①問診②マンモグラフィー1方向	50歳～	1,500円	2,000円
オプション	乳腺超音波検査	40歳～	4,700円	なし

※乳腺超音波検査のみの受診はできません

## 【お問合せ先】

大崎町役場 保健福祉課 健康増進係 TEL 099-476-1111 (内線134～136)

【医療機関検診は裏面をご覧ください】