

# 2026年度 がん検診

※<70歳以上無料の方> 昭和32年3月31日以前に生まれた方、もしくは65歳以上70歳未満で「後期高齢者医療制度」の保険者証を交付されている者。生活保護世帯に属する方

検診名	実施期間	対象者	自己負担金
肺がん・結核検診	2026年5月11日(月)～11月10日(火)	S.62年3月31日以前に生まれた方 (2026年度に40歳になる方)	胸部レントゲン 喀痰検査 ¥500
大腸がん検診	2026年5月11日(月)～11月10日(火)	S.62年3月31日以前に生まれた方 (2026年度に40歳になる方)	¥500
胃がん健診	2026年5月11日(月)～11月10日(火)	S.62年3月31日以前に生まれた方 (2026年度に40歳になる方)	胃内視鏡検査 ¥2,000 ペプシノゲン法・ピロリ菌抗体検査 ¥500
前立腺がん検診	2026年6月1日(月)～11月10日(火)	2026年度に50、55、60、65、70、75歳になる方 上記年齢以外51歳～74歳の男性で、 過去4年間に前立腺がん検診を受けていない方	¥800

## 胃がん検診

ペプシノゲン法・ピロリ菌抗体検査の対象者

年齢	生年月日	年齢	生年月日
40	S.61.4.1～S.62.3.31	45	S.56.4.1～S.57.3.31
50	S.51.4.1～S.52.3.31	55	S.46.4.1～S.47.3.31
60	S.41.4.1～S.42.3.31	65	S.36.4.1～S.37.3.31
70	S.31.4.1～S.32.3.31	75	S.26.4.1～S.27.3.31

## 前立腺がん検診

前立腺がん検査の対象者

- ①2025年度に50、55、60、65、70、75歳になる方
- ②①以外の年度年齢51歳から74歳の男性で、過去4年間に前立腺がん検診を受けていない方  
(自費での健診も含む)

年齢	生年月日	年齢	生年月日
50	S.51.4.1～S.52.3.31	55	S.46.4.1～S.47.3.31
60	S.41.4.1～S.42.3.31	65	S.36.4.1～S.37.3.31
70	S.31.4.1～S.32.3.31	75	S.26.4.1～S.27.3.31

## 各検査の結果

各検診により、検査結果の通知方法が異なりますのでご確認ください

検査名称	検査結果の通知方法
肺がん・結核検診	検査後、医師会事務局より郵送されます。
大腸がん検診	診察より約1週間後に、医師による口頭説明がありますので、後日来院をお願いいたします。
胃がん検診	胃X線検査・胃内視鏡検査のみの場合は、医師会事務局より結果が郵送されます。 ペプシノゲン・ピロリ菌抗体検査を行った場合は、検査より1か月後に、医師による口頭説明がありますので、後日来院をお願いいたします。
前立腺がん検診	診察より約1週間後に、医師による口頭説明がありますので、後日来院をお願いいたします。