

# 川崎市民の皆様へ…

## がん検診がご受診いただけます

年度年齢  
40 歳以上の  
男性  
女性  
が対象となります。

※平成 30 年度より胃がん  
検診の受診条件が変更と  
なります。

(内視鏡検査は 2 年に 1 回)  
詳細は川崎市コールセンターまで  
電話：044-982-0491

### ☆川崎市肺がん検診

【検査項目】問診・胸部 X 線検査  
【負担金】900 円

### ☆川崎市胃がん検診※

- ①【検査項目】問診・胃部 X 線検査  
【負担金】2,500 円  
②【検査項目】問診・胃部内視鏡検査  
【負担金】3,000 円  
※生検実施時は別途費用あり

### ☆川崎市大腸がん検診

【検査項目】問診・免疫学的便潜血検査 2 日法  
【負担金】700 円

### ☆川崎市子宮がん検診

【検査項目】問診・内診・頸部細胞診  
【負担金】1,000 円  
※条件により体部検査も可

### ☆川崎市乳がん検診

【検査項目】問診・マンモグラフィー  
【負担金】1,000 円

二年に一回  
(隔年度)

満年齢  
20 歳以上の  
女性  
が対象となります。

満年齢  
40 歳以上の  
女性  
が対象となります。

◎次に該当する方は一部負担金のお支払がございません。

- ・70 歳以上の方
- ・生活保護法による被保険世帯に属する方
- ・市民非課税世帯に属する方

事前にご予約が必要です。詳しくは当院健康管理センターへお問い合わせ下さい。

医療法人 明徳会 総合新川橋病院 別館 4 階  
健康管理センター ☎044-222-1237 (直通)

【予約受付時間】月～金 午前 9:30～午後 4:00  
土 午前 9:30～午後 12:00