

5 5 歳 (昭和 4 4 年 4 月 1 日～昭和 4 5 年 3 月 3 1 日生まれ)
6 0 歳 (昭和 3 9 年 4 月 1 日～昭和 4 0 年 3 月 3 1 日生まれ)
6 5 歳 (昭和 3 4 年 4 月 1 日～昭和 3 5 年 3 月 3 1 日生まれ)
7 0 歳 (昭和 2 9 年 4 月 1 日～昭和 3 0 年 3 月 3 1 日生まれ)
7 5 歳 (昭和 2 4 年 4 月 1 日～昭和 2 5 年 3 月 3 1 日生まれ)

の皆様へ

大衡村健康福祉課長
(公 印 省 略)

肺がん C T 検診のお知らせ

肺がんは、死亡数が男女合わせて最も多い「がん」です。特に肺の奥にできる「がん」ほど、咳やたんなどの症状が出にくいのが特徴です。

そこで効果的なのが『肺がん C T 検診』です。ミリ単位の小さな「がん」でも発見することができるため、通常のレントゲン検査よりも約 1 0 倍高い発見率であると報告されています。

1. 検診の目安

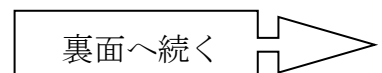
5 5 ・ 6 0 ・ 6 5 ・ 7 0 ・ 7 5 歳の節目年齢の方が対象です。受診料の自己負担が軽減されますので、ぜひこの機会に受診することをお勧めします。

肺がん C T 検診を受けた場合、従来のレントゲン検査を受ける必要はありません。

2. 実施年月日

令和 6 年 5 月 1 4 日 (火) 9 : 3 0 ~ 1 1 : 3 0

3. 実施場所 大衡村福祉センター



4. 検診の流れ

①問診

問診の際に喫煙指数※が600以上の方は、^{かくたん}喀痰細胞診の対象となります。

(※喫煙指数：1日の喫煙本数×喫煙年数)

②CT撮影（検診車内で撮影・撮影時間は約15秒）

③結果は40～50日後、ご自宅に郵送されます。

5. 自己負担額

◆CT検診のみ 3,000円（通常8,800円）

◆^{かくたん}喀痰細胞診 1,000円（喫煙指数600以上で50～69歳の方）

無 料（喫煙指数600以上で70歳以上の方）

6. 申込み方法

検診を希望する方は、健康福祉課へ電話でお申し込みください。

申込締切日 5月7日（火）

※検診当日にお越しただいてからの受付も可能です。

7. 注意事項

【放射線被ばく量について】

CT検診による放射線被ばく量は、従来のレントゲンの約10倍程度となります。

※1年間に自然環境から受ける放射線の世界平均値は年間2.4ミリシーベルトです。年1回の検診であれば被ばくによる発がんの確率は極めて低いと考えられています。

【受診できない場合があります】

①心臓ペースメーカーを埋め込んでいる方

機種により検査できない場合がありますので、主治医に確認してください。

②インスリンポンプ・持続グルコース測定器を使用している方は、受診できません。

※これらの点についてご了承のうえ、お申し込みください。

◆申込・問い合わせ先 健康福祉課 ☎022-345-0253