

乳がん検診

対象者	自己負担額	検査項目	検診申込受付期間および実施期間			申込方法
			実施回	検診期間	医療機関への 予約開始日	
40歳以上の女性 (昭和54年12月31日以前 に生まれた方で、昨年度乳 癌検診を受診していない方) ★受診間隔2年に1回	1,000円 ※受診した医療機関 でお支払ください。 ※生活保護等を受け ている方は免除になり ます。	●問診 ●視触診(任意) ●マンモグラフィ (乳房X線検査)	実施回	検診期間	医療機関への 予約開始日	申込受付期間 第1回:3月20日～4月25日 第2回:5月7日～6月28日 第3回:7月1日～8月30日 第4回:9月2日～12月16日 ①電話申込 健康推進課コー ルセンターにお申込 健康推進課コールセンタ (3908)9034 ②ハガキまたはFAXによる申 込 健康推進課健康係にお申 込 ③電子申請によるお申込
			第1回	5月1日～6月30日	4月19日	
			第2回	7月1日～8月31日	6月20日	
			第3回	9月1日～10月31日	8月20日	
			第4回	11月1日～1月31日	10月23日	
			受診券発送時期 お申込後、検診期間の約2週間前			

新たなステージのがん検診総合支援事業(乳がん検診)

対象者	自己負担額	検査項目	検診申込受付期間および実施期間			申込方法
			実施回	検診期間	医療機関への 予約開始日	
平成31年4月20日現在 北区に住民登録があり、 平成31年4月1日現在40 歳の女性 生年月日が昭和53年4月2 ～昭和54年4月1日の方	無料 ※対象者には北区よ り「乳がん検診無料 クーポン券」が送付さ れます。	●問診 ●視触診(任意) ●マンモグラフィ (乳房X線検査) ●自己検診指導	実施回	検診期間	医療機関への 予約開始日	①電話申込 健康推進課コー ルセンターにお申込 健康推進課コールセンタ (3908)9034 ②ハガキまたはFAXによる申 込 健康推進課健康係にお申 込 ③電子申請によるお申込
			第1回	7月1日～8月31日	6月20日	
			第2回	9月1日～10月31日	8月20日	
			第3回	11月1日～1月31日	10月23日	