

# がん検診で要精検となった方へ 精密検査の費用を助成します

## 対象者（下記のすべてに該当する方）

- ・ 令和7年度に、がん検診(集団検診または個別検診)を受け、要精検となった方
- ・ 医療機関で精密検査を受けた方
- ・ 下記の年齢に該当する方（令和8年3月31日時点）

**胃がん・大腸がん・肺がん・乳がん ⇒ 40 ～ 69 歳**  
**子宮頸がん ⇒ 20 ～ 69 歳**

## 助成の上限額

・ 胃がん	5,000円
・ 大腸がん	6,000円
・ 肺がん	6,000円
・ 乳がん	4,000円
・ 子宮頸がん	3,000円

## 助成内容

- 初回受診(問診、採血等)から結果説明等まで。
- 助成の対象にならない検査があります。
  - ・ 大腸がん検診における便潜血検査の再検
  - ・ 肺がん検診における喀痰細胞診の再検

## 申請について

### 申請書類

- ・ 申請書（同封しています、ご自身で記入してください）
- ・ 領収書
- ・ 診療明細書（領収書と一緒に発行され、検査内容等が記載されているもの）
- ・ 本人確認書類（免許証・マイナンバーカード等）
- ・ 本人名義の振込先通帳



申請先 役場 町民課 健康推進係 または 小泊支所

期限 令和8年3月

## 注意点

- ① 助成される金額は、診療明細書で検査内容を確認した上で決定されます。
- ② すべての検査が終了後、申請してください。
- ③ 助成対象は検査費のみで、治療費は含まれません。
- ④ 生活保護受給者は、対象外となります。

医療機関によっては、予約が取りづらい場合があります。早めに受診しましょう。