令和7年度 西濃圏域各市町 がん検診 実施体制一覧 【前立腺がん検診】

◆約2人に1人がり患するがん。早期発見・早期治療のため、定期的にがん検診を受けましょう。

職場等でがん検診を受診する機会がない方も、お住まいの市町でがん検診を受診できます。対象年齢や予約方法等をご確認ください。

詳細は必ずお住まいの市町へお問い合わせください。

					大垣市	海津市	養老町	垂井町	関ケ原町	神戸町	輪之内町	安八町	揖斐川町	大野町	池田町
前立腺がん検診	文	đ	象	者	50 歳以上の男性の 市民の方	50歳以上の男性の 市民の方	50 歳以上の男性の 町民の方	50歳以上の男性の 町民の方	50歳以上の男性の 町民の方	50歳以上の男性の 町民の方	50歳以上の男性の 町民の方	50歳以上の男性の 町民の方	50 歳以上の男性の 町民の方	50歳以上の男性の 町民の方	50 歳以上の男性の 町民の方
	Ť.	ō		法	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)	血液検査(PSA)
	身	€ 団	/ 個	別別	集団検診	個別検診	個別検査	個別検診	集団検診/個別検診	集団検診/個別検査	個別検査	個別検診	集団検診/個別検診	集団検診	集団検診
	杉	ŧ	診	В	6·10·2月	6~2月	5月19日 ~12月27日	6~12月 予定	(集団)6月11日 ~10月29日 [個別]6月~3月	〔個別〕6月~10月 予定 〔集団〕特定健診 実施時	6~9月	7月1日~8月30日 上記を過ぎても、10 月31日まで受診可能	〔集団〕6~12月 (13日) 〔個別〕6~12月	6~1月	10~2月
		章 查	遗場	所	武道館・中川ふれあ いセンター 上石津保健センター 墨俣保健センター	医療機関	医療機関	町内委託医療機関	関ケ原町健康増進センター 町内委託医療機関	個別: 町内指定医療機関 集団: 神戸町保健センター	安八郡内医療機関	安八郡内医療機関	【集団】揖斐川保健センター 【個別】西濃厚生病院 健診センター、新生 病院健診プラザ	大野町保健センター	池田町保健センター
	5	ž	診	料	500円 当日支払	800円	1,500円 当日支払	500円 (70歳以上無料) 当日支払	500円 当日支払	500円 70歳以上無料	1,000円 (他健(検)診と 同時受診500円)	500円	400円 当日支払	1,000円 当日支払	500円 当日支払
	5	多終	方	法	保健センターへ電話 窓口 ウェブ	健康課へ電話申込	家族調査で申込み 保健センターへ電話 窓口	各医療機関	健康診査申込書で申込み	〔集団〕 不要(当日申し出) 〔個別〕 各医療機関の窓口に て申込み	予約不要 (町外医療機関要予 約)	あった方に個別通	保健センターへ電話窓口ウェブ	保健センターへ電話窓口	保健センターへ電話窓口
	値ま	5 知	別りら	のせ	なし	過去3年間に受診歴 がある方と、希望する 方に個別通知	申込みのあった方に 個別通知	対象者に個別通知	健康診査申込書で申 込みのあった方に個 別通知	なし	家族調査で申込みのあった方に個別通知	家族調査で申込みのあった方に個別通知	前年度受診者および 新規申込者に個別通 知	対象者に個別通知	なし
	Æ	复知	方	法	広報、市HP	広報、市HP	家族調査票、広報、 町HP	個別通知、広報、 町HP	健康診査申込書、 広報、町HP	すこやか健診・特定 健診の受診票にチラ シ同封。広報、町HP	家族調査 個別通知、 広報、町HP	家族調査、個別通知、広報、無線放送、 町HP、アプリ	個別通知、広報、 町HP	個別通知、広報、 町HP	広報、町HP
	đ		\合t 先	つせ	大垣市保健センター 0584-75-2322	海津市健康福祉部 健康課 0584-53-1317	養老町保健センター 0584-32-9025	垂井町保健センター 0584-22-1021	関ケ原町 健康増進センター 0584-43-3201	神戸町保健センター 0584-27-7555	輪之内町保健セン ター 0584-69-5155	安八町保健センター 0584-64-3775	揖斐川保健センター 0585-23-1511	大野町保健センター 0585-34-2333	池田町保健センター 0585-45-3191