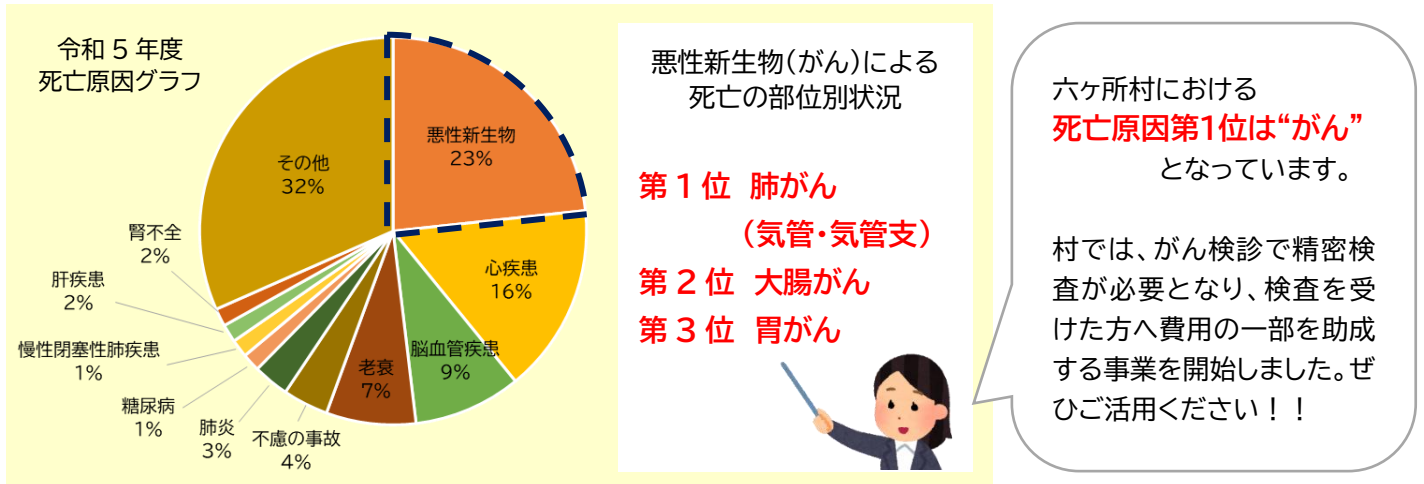


# がん検診で精密検査となった方へ 費用の一部を助成します



- <対象者> \*村に住所があり、令和8年度にがん検診精密検査を受診した方  
\*村や職域のがん検診、私的に受診したがん検診の精密検査費用が対象。  
ただし、職域検診の場合は職場等からの助成がない場合に限る。

<対象項目> 胃がん検診、大腸がん検診、肺がん検診、乳がん検診、子宮頸がん検診の5項目

<助成内容>

※助成は各項目、年1回まで

項目	対象年齢	助成上限額(円)	助成に該当する精密検査内容
胃がん検診	40歳以上	5,000円	主に内視鏡検査等
大腸がん検診	40歳以上	6,000円	主に内視鏡検査等
肺がん検診	20歳以上	6,000円	主にCT検査等
乳がん検診	40歳以上	4,000円	主に超音波検査、マンモグラフィ検査、組織診等
子宮頸がん検診	20歳以上	3,000円	主に組織診、HPV(ヒトパピローマウイルス)検査等

※ご注意 助成の対象にならない検査について※

(例1)大腸がん検診・便潜血陽性に対して、便潜血の再検査をした場合

(例2)肺がん検診・喀痰細胞診要精検者に対して、喀痰細胞診を再検査した場合

<申請窓口> 六ヶ所村役場健康課、六ヶ所村保健相談センター

～お近くの医療機関で検査を希望される方へ～

胃がん検診、大腸がん検診、肺がん検診の精密検査は、六ヶ所村地域家庭医療センターでも実施可能ですので、ぜひご利用ください!!



うら面もあります

# 六ヶ所村がん検診精密検査費用助成事業 精密検査受診～助成申請の流れ



結果が届いたら、すみやかに精密検査を受けましょう

①専門の医療機関、またはかかりつけ病院を受診し、検査の予約日を決める



検診結果が入っている封筒には、主治医が記載する大切な書類が入っていますので、届いた封筒一式と保険証を忘れずに持参しましょう。

ただし、検診結果は助成の申請に使用するので、保管してください。

②予約日に検査を受ける



検査費用は、自己負担です。

③窓口で助成の申請を行う



～申請窓口～

- 保健相談センター
- 役場健康課

～申請時に持参するもの～

- ①六ヶ所村がん検診精密検査助成金申請書兼請求書  
※ホームページからダウンロード可。また申請窓口設置あり。
- ②がん検診の結果（要精検の判定及び受診日が明記されているもの）
- ③領収書（精密検査に要した費用が確認できるもの）
- ④診療明細書等（精密検査項目が確認できるもの）
- ⑤振込先口座が確認できる本人名義の預金通帳等
- ⑥印鑑

※①について申請者が受診者以外の場合（家族の代理申請等）は、委任状の提出と本人確認を必要としますのでご了承ください。

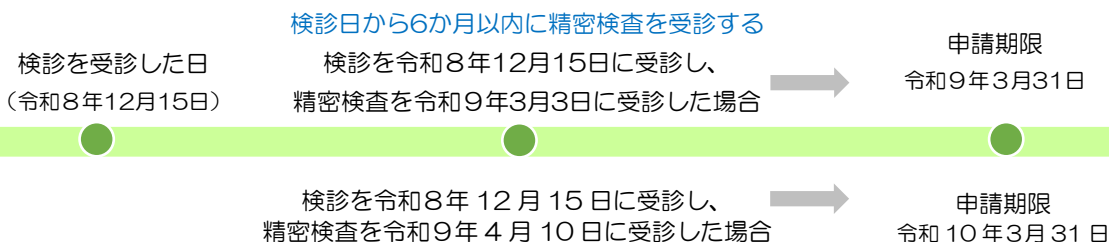
～申請に関する注意～



精密検査について⇒要精密検査と判定された検診日から**6か月以内**に精密検査を受診してください。**6か月を超えて受診した場合は助成対象外**となりますので、ご注意ください。

申請期限について⇒精密検査を受診した日により助成の申請期限が異なります。詳しくは、保健相談センターへお問合せください。

例)



(問い合わせ) 六ヶ所村保健相談センター TEL: 0175-72-2794