

町のがん検診は、公共施設で行う「**集団がん検診**」と各医療機関で行う「**個別がん検診**」があります。  
受診できる内容や費用、申し込み方法などが異なりますのでご確認ください。

健康維持のため、がん検診の対象となる方は積極的かつ定期的な受診をしましょう。



集団がん検診の申込は、町公式LINEが便利です！

○24時間いつでも申込ができます。  
○メッセージが残るため、申込状況や内容がすぐ確認できます。  
※LINEアプリで右の2次元コードを読み込んでください。

町公式LINEを初めて利用する方は、友だち登録画面になりますので登録後に再度読み込んでください。



※e-kanagawaでの申込は令和6年度で終了しました。

	がい		胃がん		胃リスク	大腸がん	肺がん
	子宮頸がん	乳がん	町の補助はどちらか1つのみ				
検査方法	細胞診	マンモグラフィ 集団:1方向 (40代は2方向) 個別:2方向	バリウム	胃内視鏡	血液検査	便2日法	胸部X線 (問診により 喀痰検査)
対象者 (R7.3.31時点の年齢)	20歳以上 偶数年齢又は前年度未受診の方※1	40歳以上	40歳以上	50歳以上 偶数年齢の方		40歳以上	
検診区分	集団・個別	集団・個別	集団	個別	集団	集団・(個別)※2	

個別	申込開始	令和7年5月1日(木)～					
	会場・申込方法	実施医療機関に直接申込・予約をしてください(詳細は裏面を参照)					
	実施期間	6/26(木)～R8.2/28(土)		6/1(日)～ R8.2/28(土)		※2 個別医療機関での(大腸・肺)がん検診は、国民健康保険及び後期高齢者医療保険に加入の方を対象とした健康診査と同時受診の場合のみとなります。	
	費用※3	2,700円	3,400円		3,000円		

※1 前年度未受診かつ個別医療機関での受診希望の方は、受診券が必要です。受診日の2週間前までに保健センターにご連絡ください。  
※3 生活保護世帯の方は無料となります。

集団	申込日	令和7年5月1日(木)～(第1回 5/23 第2回 8/22 第3回 11/14 第4回 R8/1/16)まで					
	申込方法	町公式LINE・はがき・保健センター窓口(電話では予約できません)					
	検診日・会場	第1回(6/26(木) ラディアン) 第2回(9/27(土) 保健センター) 第3回(12/18(木) ラディアン) 第4回(2/19(木) 保健センター)				検診日で検診項目が異なります。下の申込はがきで検診項目や費用をご確認ください。(費用:表面 検診項目:裏面)	

注意 受診会場に関係なく、同じ検診項目は、年度内に一度のみとなります。  
また、「特定健診等」で受診した検診項目についても受診できません。

(きりとり)

集団会場にはお子さんを連れて来ていただいても大丈夫です！



はがきでの申し込みは、こちらをご活用ください。  
切手を貼らずに投函できます。  
裏面に必要事項を記載し、投函してください。

最新のがん検診の情報は、二次元コードから町ホームページをご確認ください。



※年齢=令和8年3月末時点の年齢  
※前年度未受診=令和6年度に町が行った集団・個別がん検診未受診者  
※生活保護世帯の方は、無料となります(胃リスク検診を除く)

項目	受付時間	対象者※	費用※
胃がん (バリウム)	時間につきましては、個別に通知をいたしますので、ご確認ください。	40歳以上	1,800円
胃リスク (血液検査)	※胃がん、胃リスク、肺がん検診については午前中に実施します。 ※身体への負担がある検診もあるため、がん検診の日は、検診前後に時間の余裕をもってお越し下さい。	40歳以上の偶数年齢または前年度未受診の方※	3,100円
大腸がん (便2日法)		20歳以上の偶数年齢または前年度未受診の方※	600円
肺がん (胸部X線)			800円
乳がん (マンモグラフィ)			1,600円 (40代 2,100円)
子宮頸がん (細胞診)			1,500円

料金受取人払郵便  
二宮局承認  
2048

〒259-0190  
二宮町二宮1410  
保健センター子育て・健康課 行

差出有効期間  
2026年1月16日まで

郵便はがき

# 実施医療機関一覧

【お問い合わせ】子育て・健康課  
(保健センター内)TEL0463-71-7100

## 個別がん検診

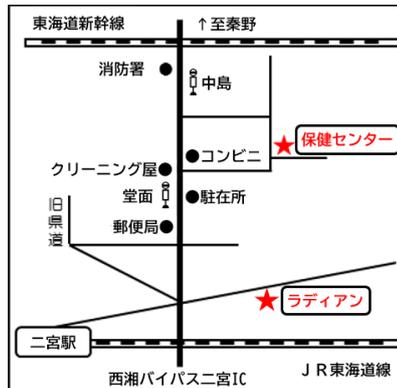
医療機関	連絡先	胃内視鏡	乳がん	子宮頸がん	予約方法
<b>【二宮町】</b>					
さだもとクリニック	72-5737	○	-	-	電話
西山クリニック	71-1212	○	-	-	電話
二宮胃腸内科クリニック	73-2911	○	-	-	電話
<b>【大磯町】</b>					
大谷クリニック 大磯町大磯962-1	60-3111	○	-	-	電話
さいとうクリニック 大磯町大磯1071-1	73-6071	○	-	-	電話
湘南大磯病院 大磯町月京21-1	70-6511	○	○	○	電話・WEB
箕島医院 大磯町国府新宿402	71-0184	○	-	-	電話
<b>【その他】</b>					
ありさわクリニック 平塚市老松町2-28	21-5805	-	-	○	WEB
倉田会メディカルサポート クリニック 平塚市四之宮2-7-8	27-1001	-	○	○	電話
湘南健診センター 平塚市宝町10-4	21-3811	-	○	○	電話
ひまわりレディース& マタニティクリニック 平塚市四之宮2-11-30	23-1103	-	-	○	電話・WEB
アクアベルクリニック 秦野市鈴張町3-25	72-8331	-	-	○	電話・WEB
秦野赤十字病院 秦野市立野台1-1	81-0855	-	○	○	電話
はだの南レディスクリニック 秦野市立野台1-2-3	26-6080	-	-	○	電話

## ◎特定健診等の 実施医療機関について

詳細は、5月下旬に対象者へ圧着はがきの受診券を郵送しますので、ご確認ください。

特定健診等は、約12,000円かかる健診を1,000円で受けることができます。継続した身体の健康管理や病気の早期発見・早期治療につながります。届きましたら、必ず受診しましょう。

## ◎集団がん検診会場への アクセス



- ・保健センターは駐車場が狭いため車での来場ができません。
- ・ラディアンは車で来場(1時間まで無料)できます。検診項目等によっては1時間以上かかる場合があります。

## 令和7年度 二宮町集団がん検診申込書

氏名 申込は2名まで	①(ふりがな) ②(ふりがな)	T-S-H 年 月 日(満 歳)	T-S-H 年 月 日(満 歳)	住所 二宮町 □(①と同じの場合) 二宮町 □(①と同じの場合)	電話番号 日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
▼ご希望の検診日・検診名に☑を付けてください。					
検診日	6/26(木)	9/27(土)	12/18(木)	2/19(木)	
会場	ラディアン	保健センター	ラディアン	保健センター	
胃	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	
胃リスク	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	
大腸	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	
肺	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	
乳	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	
子宮	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	①☐②☐	
希望事項 (詳細な時間の指定はできません。)	例)午前希望など 偶数年齢または前年度未受診の方が対象です。 偶数年齢または前年度未受診の方が対象です。				

## 集団がん検診申込内容 メモ

氏名	①	②
検診日	/	/
ラディアン	☐	☐
保健センター	☐	☐
胃がん 1,800円	☐	☐
胃リスク 3,100円	☐	☐
大腸がん 600円	☐	☐
肺がん 800円	☐	☐
乳がん 1,600円 (40代は 2,100円)	☐	☐
子宮頸がん 1,500円	☐	☐