

松江市告示第 80 号

松江市がん検診等実施要綱（平成 22 年松江市告示第 47 号）の一部を次のように改正する。

令和 8 年 3 月 26 日

松江市長 上 定 昭 仁



次の表により、改正前欄に掲げる規定の下線を付した部分は、これに対応する改正後欄に掲げる規定の下線を付した部分のように改め、改正後欄に掲げる規定で改正前欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを加え、改正前欄に掲げる規定で改正後欄にこれに対応するものを掲げていないものは、これを削る。

改正後					改正前				
<p>第 11 条</p> <p>前条の規定により自己負担金の免除を受けようとする者は、がん検診等受診時に、次の各号に掲げる区分に応じ当該各号に定める書類を提示して、免除を受けるものとする。ただし、がん検診等受診時に当該書類を提示しなかった場合は、自己負担金を支払うものとし、当該自己負担金は返還しないものとする。</p> <p>(1) 前条第 1 号に該当する者 福祉事務所長が発行した被保護証明書</p>					<p>第 11 条</p> <p>前条の規定により自己負担金の免除を受けようとする者は、がん検診等受診時に、次の各号に掲げる区分に応じ当該各号に定める書類を提示して、免除を受けるものとする。ただし、がん検診等受診時に当該書類を提示しなかった場合は、自己負担金を支払うものとし、当該自己負担金は返還しないものとする。</p> <p>(1) 前条第 1 号に該当する者 福祉事務所長が発行した生活保護証明書</p>				
別表(第 2 条、第 3 条、第 9 条関係)					別表(第 2 条、第 3 条、第 9 条関係)				
検診の種類	検診内容	対象者	方法	自己負担金	検診の種類	検診内容	対象者	方法	自己負担金
前立腺がん	血液検査	50 歳以上の男性	集団検診及び個別検診	300	前立腺がん	血液検査	50 歳以上の男性	集団検診及び健康診査と同時受診する個別検診	200

			健康診査と 同時受診す る個別検診	200
--	--	--	-------------------------	-----

胃が ん検 診	問診 及び 胃部 関節 撮影	40歳以 上の者	集団検診	900
---------------	----------------------------	-------------	------	-----

大腸 がん 検診	問診 及び 便潜 血検 査(免 疫法)	40歳以 上の者	集団検診及 び受け渡し 法	300
----------------	------------------------------------	-------------	---------------------	-----

肺がん 検診 (65歳以 上の者 は結核 検診を 含む)	問診及 びエッ クス線 検査	40歳以上 の者	個別検診	500
	問診及	40歳以上 の者	集団検診	300

			個別検診	300
--	--	--	------	-----

胃が ん検 診	問診 及び 胃部 関節 撮影	40歳以 上の者	集団検診	700
---------------	----------------------------	-------------	------	-----

大腸 がん 検診	問診 及び 便潜 血検 査(免 疫法)	40歳以 上の者	集団検診及 び受け渡し 法	200
----------------	------------------------------------	-------------	---------------------	-----

肺がん 検診 (65歳 以上の 者は結 核検診 を含む)	問診及 びエッ クス線 検査	40歳以上 の者	個別検診	500
	喀痰検 査	エックス線 検査を受診 する者のう ち、50歳以 上の者で喫 煙指数(日 本数×喫煙 年数)が600 以上の者	個別検診	600
	問診及	40歳以上 の者	集団検診	200

	びエックス線検査	者		

	びエックス線検査	者		
	喀痰検査	エックス線検査を受診する者のうち、50歳以上の者で喫煙指数(1日本数×喫煙年数)が600以上の者	集団検診	300

子宮がん検診	問診、視診、子宮頸部の細胞診及び内診	40歳以上の女性 (前年度又は前々年度に受診した結果、3年後受診と判定された者を除く。)	集団検診	800
	HPV検査	子宮頸部の細胞診を受診する25歳以上の女性	集団検診	800

子宮がん検診	問診、視診、子宮頸部の細胞診及び内診	40歳以上の女性 (前年度又は前々年度に受診した結果、3年後受診と判定された者を除く。)	集団検診	600
	HPV検査	子宮頸部の細胞診を受診する25歳以上の女性	集団検診	600

様式第4号(第12条関係)

年度 市民税非課税世帯無料券交付申請書

2.無料券の交付を希望する世帯員

ふりが	申請	生年月日	受診する検診種別
-----	----	------	----------

様式第4号(第12条関係)

年度 市民税非課税世帯無料券交付申請書

2.無料券の交付を希望する世帯員

ふりが	申請	生年月日	受診する検診種別
-----	----	------	----------

な 氏名	者との 続柄	年 月 日	(○で囲んでくだ さい)	な 氏名	者との 続柄	年 月 日	(○で囲んでくださ い)
			前立腺がん検診 胃がん検診 大腸 がん検診 肺がん検診 子宮 がん検診 乳がん 検診 一般健康診査(20～ 39歳の人のみ)				前立腺がん検診 胃がん検診 大腸 がん検診 肺がん検診 子宮 がん検診 乳がん 検診 一般健康診査(20～ 39歳の人のみ)
			前立腺がん検診 胃がん検診 大腸 がん検診 肺がん検診 子宮 がん検診 乳がん 検診 一般健康診査(20～ 39歳の人のみ)				前立腺がん検診 胃がん検診 大腸 がん検診 肺がん検診 子宮 がん検診 乳がん 検診 一般健康診査(20～ 39歳の人のみ)
			前立腺がん検診 胃がん検診 大腸 がん検診 肺がん検診 子宮 がん検診 乳がん 検診				前立腺がん検診 胃がん検診 大腸 がん検診 肺がん検診 子宮 がん検診 乳がん 検診

			検診 一般健康診査(20～ 39歳の人のみ)				_____ _____ _____
		年 月 日	前立腺がん検診 胃がん検診 大腸 がん検診 肺がん検診 子宮 がん検診 乳がん 検診 一般健康診査(20～ 39歳の人のみ)			_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

附 則

この告示は、令和8年4月1日から施行する。