

令和
7年度
(2025年度)

がん検診等・特定健診 のお知らせ

申込み・問合せ

保健福祉課(地域保健) 3階34番窓口
TEL 06-6532-9882 FAX 06-6532-6246



保存版

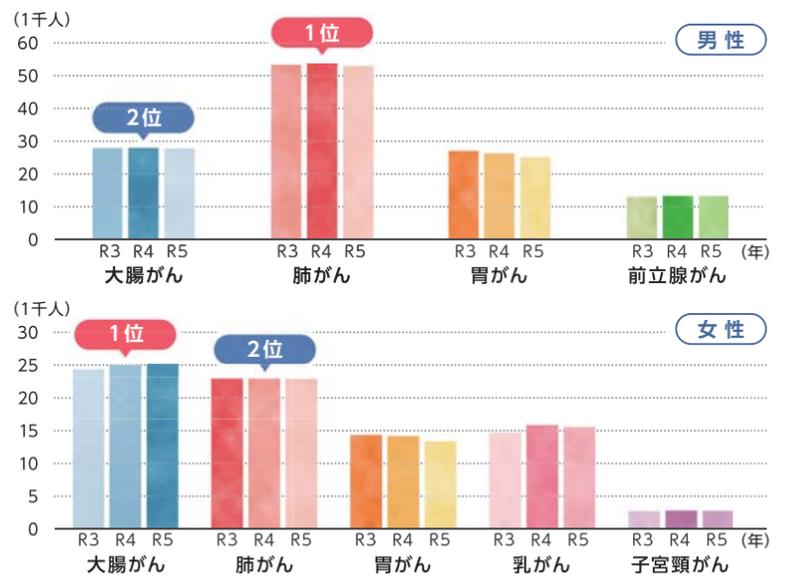
2026年3月まで
大切に保存して
ください

男女ともに死亡者数が多い「がん」は大腸がんと肺がん

国立がん研究センターの統計(2021年~2023年)によると、部位別がんの死亡者数は、男性が肺がん1位・大腸がん2位となっており、女性が大腸がん1位・肺がん2位という結果となっています。**男女ともに死亡者数の多い、大腸がん・肺がんには特に注意が必要です。**また男性では、胃がんは大腸がん

悪性新生物の部位別死亡者数

(国立がん研究センター：人口動態統計死亡データ)



「がん」による死亡を減らすためには 定期的な検診が効果的です

がんによる死亡を減らすためには、がんにかからないための生活習慣を身につけること(一次予防による罹患率の減少)はもちろんですが、早期発見・早期治療につなげることで(二次予防による死亡率の減少)も重要です。また、がんの種類にもよりますが、一般的にがんは進行するとより治りにくく、また、がんそのものやがん治療による身体への負担もより大きくなることから、定期的に検診を受けることが重要です。

大阪市のがん検診は こんなにお得!!

実施場所
保 西区保健福祉センター 表1 詳しくは6面へ
医 取扱医療機関 表2 詳しくは7面へ

胃がん検診 要予約 医

胃部エックス線検査

バリウム服用による胃部エックス線検査

対象年齢 50歳以上
受診間隔 年度内1回
自己負担額 **500円**
(通常費用14,000円程度)



胃内視鏡検査

対象年齢 50歳以上
受診間隔 2年度に1回
自己負担額 **1,500円**
(通常費用17,000円程度)



※胃部エックス線検査、または胃内視鏡検査のいずれかを選択して受診することができます。ただし、令和6年度中に自治体などで胃内視鏡検査を受診された方は、令和7年度は、いずれの検査(胃部エックス線検査・胃内視鏡検査)も受診することはできません。
※同一年度中に、胃部エックス線検査及び胃内視鏡検査の両方を受診することはできません。

注目 部位別死亡者数 男性1位・女性2位

肺がん検診 要予約 保 医

胸部エックス線検査

対象年齢 40歳以上
受診間隔 年度内1回
自己負担額 **無料**
(通常費用5,000円程度)



※喀痰(かたん)検査は400円
(対象は50歳以上のハイリスク者のみ)

乳がん検診 要予約

マンモグラフィ検査 超音波検査

※検査方法を選択することはできません。

乳がんはブレスト・アウェアネス(乳房を意識する生活習慣)を通じて、しこり(腫瘤)に触れるなどの自覚症状を認めることにより発見される場合があります。日ごろから自分の乳腺の状態を把握することが早期発見・早期治療のために重要です。

マンモグラフィ検査 保 医

乳房のレントゲン検査
対象年齢 40歳以上の女性
受診間隔 2年度に1回
自己負担額 **1,500円**
(通常費用9,000円程度)



※基本的に視触診は実施しませんが、医では併用する場合があります。

超音波検査 医

対象年齢 30~39歳の女性
受診間隔 年度内1回
自己負担額 **1,000円**
(通常費用7,000円程度)



注目 部位別死亡者数 女性1位・男性2位

大腸がん検診 要予約 保 医

免疫便潜血検査(2日法)

対象年齢 40歳以上
受診間隔 年度内1回
自己負担額 **300円**
(通常費用4,000円程度)



※検便キットをお届けします。
(原則、2回分の採便をお願いします)

子宮頸がん検診 要予約 医

子宮頸部細胞診検査

対象年齢 20歳以上の女性
受診間隔 2年度に1回
自己負担額 **400円**
(通常費用7,000円程度)



前立腺がん検診 要予約 医

血液検査(PSA検査)で前立腺特異抗原値を測定

対象年齢 令和7年度末時点で50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の男性
受診間隔 5年度に1回
自己負担額 **1,000円**
(通常費用3,000円程度)



がん検診以外にも...

骨粗しょう症検診 要予約 保

かかと部分の超音波測定

対象年齢 18歳以上
(平成20年3月31日以前生まれの方)
受診間隔 年度内1回 自己負担額 **無料**
※受診結果が「経過観察」と判定された方には、検診同日に栄養士が個別指導を行います。

歯科健康相談 要予約 保

※事前予約または実施日当日の受付時間内の申し出も可

歯科医師による相談

対象年齢 全年齢
受診間隔 年度内1回 自己負担額 **無料**