がん検診精密検査費助成について

町では、がんの早期発見・早期治療、経済的負担の軽減を図るため、精密検査費用の一部を助成します。

対　象　者

令和８年度に実施したがん検診で要精密検査となり、検査を受けた方

対象となるがん検診

肺・大腸・胃・前立腺・子宮・乳がん検診

町の検診として湖東厚生病院で実施した腹部超音波検査

※職場や人間ドック等で実施したがん検診も対象となります。

※既にその部位の治療を受けている方、経過観察目的の精密検査は対象になりません。

助　成　額

各種精密検査につき５,０００円

（助成額に満たない場合は支払額）

【例】胃・大腸の精密検査を受けた場合、１０,０００円の助成

申請方法

精密検査を受診した後、次の書類等を準備し、健康福祉課へ申請してください。

①領収書及び診療明細書の写し

②がん検診結果票の写し

（精密検査になったことが分かるもの）

③印鑑

④振込口座が分かるもの

申請期限

がん検診を受けた日から半年以内

申請の流れ

精密検査を受け、医療機関から領収書と診療明細書等をもらう → 町へ申請書類を提出 → 町が申請内容を審査し、結果を通知 → 町から指定口座へお振込み

【問い合わせ先】健康福祉課　電話：874-3300　有線：4455