

# 横浜市がん検診のご案内【予約制】

## - 対象となる方 -

横浜市に住所を有する(各検診対象年齢)方で、職場の検診等ほかに受診する機会のない方

検診の種類		受診者負担	実施曜日 受付時間	申込・実施場所	対象年齢
胃がん	X線バリウム検査	3,140円	月・火・木・金 9:45~11:00	健康管理部	50歳以上 (2年度に1回)
大腸がん	便潜血検査	無料	月・火・木・金 9:45~11:00	健康管理部	40歳以上 (年度に1回)
子宮頸がん	頸部細胞診検査	1,360円	月~金 10:00~11:00	産婦人科	20歳以上女性 (2年度に1回)
乳がん	マンモグラフィ※1 視触診	1,370円	月~金 9:00~11:00	消化器・一般外科	40歳以上 (2年度に1回)
	マンモグラフィ ※1 ※2	680円	火・水・木・金 14:00~16:00		

※ 70歳(誕生日を迎えた方)以上の方と、横浜市よりクーポン券が配布された方は無料です。

※1 マンモグラフィは、40代の方は2方向撮影、50歳以上方は1方向撮影です。

※2 マンモグラフィのみの方は、視触診実施医療機関をお知らせください。

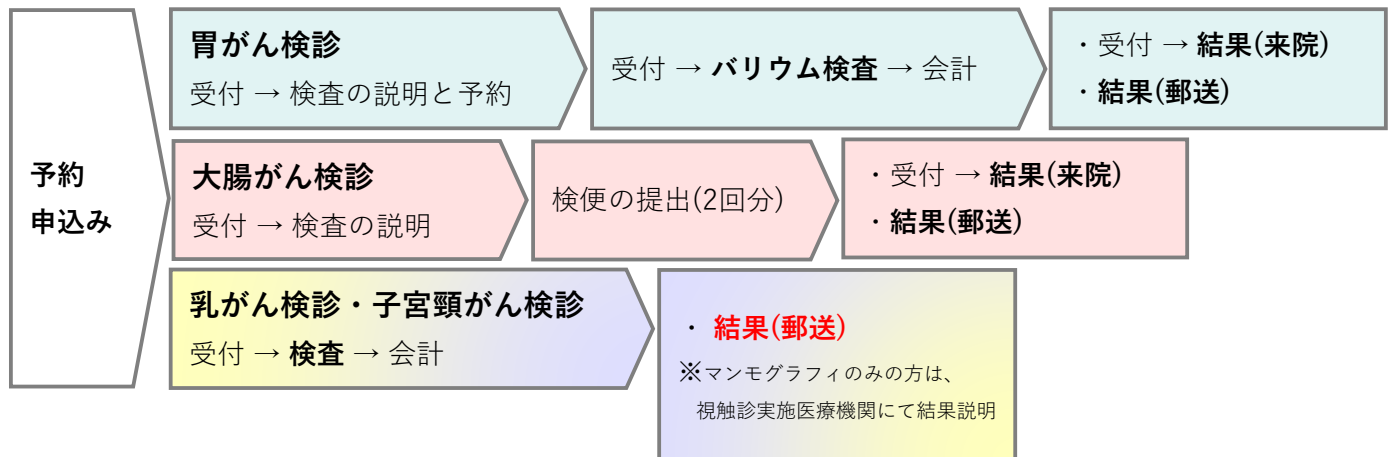
## - ご予約方法 -

お電話にて、事前にご予約をお取りください  
電話 045-366-1111(代表)  
平日 13:30~16:30

「横浜市の〇〇がん検診を受診希望」とお伝えください

## - 持ち物 -

診療券(お持ちの方のみ)  
保険証  
クーポン券(お持ちの方のみ)



横浜市のがん検診について詳しくは [横浜市健康福祉局ホームページ](#)をご確認ください。

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院 電話:045-366-1111(代表)