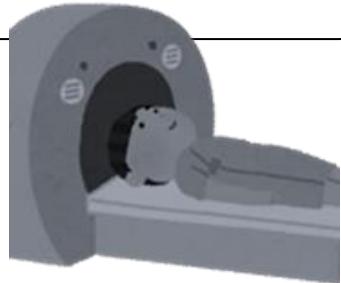


# 令和7年度 肺がんCT検診のお知らせ (低線量ヘリカルCT)

## 1 検診日時・会場

同封の受診票に「予約日」「受付時間」「会場」記載しています。

団体名		
住 所	〒	
フリガナ	( )	
氏 名		
地区所属ID	地区所属名	
※結果送付のため、アパート・マンション名、部屋番号まで正確にご記入ください。 ※記入欄以外では使用しません。		
予約日	受付時間	
会 場		



※完全予約制です。

日時の変更やキャンセルは、日南市健康増進課  
(☎ 31-1129) までご連絡ください。なお、  
実施期間は10月までです。

※予約時間より早く来られた場合も、予約時間  
までお待ちいただることになります。

## 2 対象者

日南市に住民票がある40歳以上の方（令和8年3月31日現在）

※市が実施する肺がんX線検診・結核検診を年度内に受けられた方は受診できません。

※妊娠中の方や、ペースメーカーを装着している方は受診できません。

※以前、肺がん検診で要精密となり、経過観察が必要とされた方は、病院を受診してください。

## 3 持っていくもの

- ① 受診票 ② 検診料金 ③ 健康手帳（※3）

年齢区分	検診料金
40~69歳	2,500円
70歳以上	
65~69歳で後期高齢者医療保険に加入されている方（※1）	900円
生活保護受給者（※2）	無料

※1 保険証を受付で提示してください。

※2 生活保護証明書を受付で提示してください。

※3 健康手帳は検診会場でもらえます（無料）。

## 4 検査前の注意

- ボタンや金具の付いていない下着を着用してください。
- エレキバン、湿布なども検査前には、はずしてください。
- 食事制限はありません。
- 胃の検査でバリウムを飲まれた方は、まだ体内に残っていることがありますので、1週間程度経過したあとに肺がん検診を受けてください。

## 5 検診の内容

CT装置の寝台に寝た状態で、約10秒間の息止めの間に撮影します。



## 6 検診結果

異常なしの方・・・受診後約1ヶ月後に郵送します。

精密検査が必要な方・・・受診後約1か月後に電話、訪問、郵送いずれかの方法でお知らせします。

精密検査が必要な方は、必ず早めに精密検査実施医療機関を受診しましょう。

**(問い合わせ) 日南市 健康増進課 電話 31-1129**