

令和3年度市町村がん検診実施内容(胃がん:エックス線検査)

| | | 大牟田市 | 柳川市 | 八女市 | 筑後市 | 大川市 | みやま市 | 大木町 | 広川町 | 行橋市 | 豊前市 | | 資田町 | みやこ町 | | 宮重町 | 上毛町 | 藤上町 | | | | |
|---------------------------|-----------|---------------|---------------------|---------------|----------------------------------|--------------|-----------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------|-------------|----------------------|--|-------------|--------------|-----------------------|--------------|-------------|---|---|---|
| 実施の区域 | | 集団 | 集団 | 集団 | 集団 | 集団 | 集団 | 集団 | 集団 | 集団 | 個別 | 個別 | 集団 | 集団 | 個別 | 集団 | 集団 | 集団 | 個別 | | | |
| 実施の有無 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 検診内容 | 検診項目 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | 胃腸 | | | |
| | 胃腸エックス線検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 実施期間 | | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | 1年 | | | |
| 対象年齢 | | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | 40歳以上 | | | |
| 対象者 | | その他の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用・負担等 | 自己負担額 | 無料 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | 500円 | | | |
| | 保険額 | 250円 | 0円 | 0円 | 無料 | 500円 | 0円 | 500円 | 500円 | 250円 | 500円 | 500円 | 500円 | 0円 | 500円 | 500円 | 0円 | 500円 | 0円 | | | |
| 検診委託先 | | ふくおか公衆衛生推進機構 | 医療情報健康財団 | ふくおか公衆衛生推進機構 | 公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構 | ふくおか公衆衛生推進機構 | ふくおか公衆衛生推進機構 | 医療情報健康財団 | 医療情報健康財団 | ふくおか公衆衛生推進機構 | ふくおか公衆衛生推進機構 | 豊前県上医師会 | 公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構 | 医療情報健康財団 | 御所浦調剤薬局センター | ふくおか公衆衛生推進機構 | ふくおか公衆衛生推進機構 | ふくおか公衆衛生推進機構 | 豊前メディカルセンター | | | |
| 周知 | 検診周知方法 | | ①広報誌 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | | | ②ホームページ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | | | ③新聞告知 | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ④寄附検診券(無料) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ⑤情報等文字媒体(チラシ・ポスター等) | | | | | ○ | | | ○ | | ○ | | | | | | | | ○ | |
| | | | ⑥ポスター | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ⑦チラシ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | | ⑧郵便物 | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | | | | |
| | | | ⑨有線放送(防災無線) | | | | ○ | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | | |
| | | | ⑩検診券送付 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の内容 | | 地域巡回時 電話・訪問 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施時期 | | 8月～9月 | 8月～11月 | 6月～11月 | 6月～12月 | 8～11月 | 7月～10月 | 8月～11月 | 8月～1月 | 7月～11月 | 4月～R4年1月 | 5月～R4年2月 | 10月、11月 | 8月～10月 | 6月～2月 | 6月～7月 | 8月 | 8月～12月 | 7月～R4.1月 | | | |
| 土・日・祝日の実施の有無 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 土・日・祝日の年間実施日数 | | ①土曜日 | 10 | 1 | 8 | 2 | 4 | 4 | 0 | 6 | 2 | 4 | 3 | 3 | 20 | 2 | 2 | 1 | 18 | | | |
| | | ②日曜日 | 11 | 2 | 8 | 2 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | |
| | | ③祝日 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| 17:00以降の夜間実施の有無 | | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | | | |
| 上記の具体的な時期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定検診とがん検診の同時実施の有無 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 他のがん検診との同時実施の有無(選択) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 上記の他、受診者の利便性に考慮して実施している内容 | | ①軽便の実施 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | ②地域巡回方式 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | ③両検診の事前送付 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | | ④曜日別実施 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | | ⑤男性の日、女性の日の実施 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | | ⑥予約制 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | | ⑦巡回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施場所 | | 労働福祉会館 小学校等 | 保健センター | 市長会館・小学校・公民館等 | 筑後市保健センター・水戸エニティセンター、筑後市北部安楽センター | 保健センター・各コミセン | 保健センター・大学、校区公民館 | 大木町健康福祉センター | いこっつ 産業観光会館 上広川小学校 下広川小学校 広川中学校 | ウイズゆくはし、地味アスレチックセンター、表公民館、神保公民館、寺川公民館 | 豊前市総合福祉センター | 豊前メディカルセンター | 総合福祉福祉センター・地味公民館等6カ所 | 豊前公民館 厚川体育館 伊良原コミュニティセンター 役場本庁別館 厚川公民館 | 御所浦調剤薬局センター | 保健センター | 生涯学習・保健福祉総合センター びんぎの社 | 保健センター 館1ヶ所 | 豊前メディカルセンター | | | |
| 検診者への検診結果通知方法 | | ①個別送付 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | ②直接渡し | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ③受診者が受診機関に確認 | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ④その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 結果の通知 | | ①個別送付 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | ②直接渡し | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ③受診者が受診機関に確認 | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ④その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |