

令和3年度 市町村別がん検診実施状況(特別な注釈がない限りR2年度の実施状況)

種別	項目	内容	京都市	福知山市	舞鶴市	綾部市	宇治市	宮津市	亀岡市	城陽市	向日市	長岡京市	八幡市	京田辺市	京丹後市	南丹市	木津川市	大町山崎	久御山	井手町	宇治田原町	笠置町	和束町	精華町	南村山城	京丹波	伊根町	与野		
胃がん	集団検診	胃部エックス線検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		胃内視鏡検査	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	個別検診	胃部エックス線検査	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		胃内視鏡検査	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	対象年齢	指針に基づき設定(50歳以上・上限制限なし)	○	○																						○				
		その他(下限年齢~上限)			40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	-	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑	40↑		40↑	40↑	40↑	40↑
	受診間隔	指針に基づき設定(原則2年に1度の受診を勧奨)	○																								○			
		受診機会が毎年、1年に1回受診			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○		○	○	○	○	○	○			○	○
		受診機会が隔年、2年に1回受診		○															○											
	費用負担	集団・胃部エックス線検査		イ	ア	イ	ア	ウ	ア	イ	イ	イ	イ	無料	ア	無料	ア	-	イ	-	無料	ア	ア	無料	イ	イ	無料	無料	無料	無料
集団・胃内視鏡検査			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
個別・胃部エックス線検査			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	力	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
個別・胃内視鏡検査			カ	オ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	力	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
肺がん	集団検診	胸部エックス線検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		喀痰細胞診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	個別検診	胸部エックス線検査	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		喀痰細胞診	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	対象者(X線)	指針に基づき設定(40歳以上・上限制限なし)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		指針に基づき設定(50歳以上・上限制限なし)	○				○	○	○	○	○	○					○		○								○		○	○
	対象者(喀痰)	喀痰細胞診(年齢・喫煙指数で限定)																												
		喀痰細胞診(喫煙状況のみで限定)														○								○						
		喀痰細胞診(年齢又は喫煙状況で限定しない)		○	○	○								○	○					○	○			○			○			
	受診間隔	指針に基づき設定(毎年)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
費用負担	集団・胸部エックス線検査		無料	無料	イ	無料	無料	無料	ア	無料	無料	ア	無料	無料	無料	ア	-	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	
	集団・喀痰細胞診		イ	ア	イ	ア	ア	ア	イ	イ	ア	無料	無料	無料	無料	無料	-	ア	ア	無料	無料	無料	無料	無料	イ	ア	無料	無料	無料	
	個別・胸部エックス線検査		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	個別・喀痰細胞診		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
大腸がん	集団検診	便潜血検査	○	○	○	○	-	○	○	-	○	-	○	○	○	○	-	○	-	-	○	○	○	○	○	○	-	○	○	
	個別検診	便潜血検査	○	○	○	○	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	-	○	○	○	-	○	○	-	○	-	-	-	-	
	対象年齢	指針に基づき設定(40歳以上・上限制限なし)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	20↑	-	○	○	
	受診間隔	指針に基づき設定(毎年)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	
	費用負担	集団・便潜血検査		ア	ア	イ	ア	-	ア	ア	-	ア	-	無料	ア	-	ア	-	ア	-	無料	ア	ア	無料	ア	ア	-	無料	無料	
個別・便潜血検査			ア	ア	イ	ア	イ	-	-	イ	ア	ア	無料	ア	-	-	-	ア	イ	無料	-	ア	無料	-	ア	-	-	-		

令和3年度 市町村別がん検診実施状況(特別な注釈がない限りR2年度の実施状況)

種別	項目	内容	京都市	福知山市	舞鶴市	綾部市	宇治市	宮津市	亀岡市	城陽市	向日市	長岡京市	八幡市	京田辺市	京丹後市	南丹市	木津川市	大町山崎	久御山	井手町	宇治田原町	笠置町	和束町	精華町	南村山城	京丹波	伊根町	与謝野		
乳がん	集団検診	乳房エックス線検査(マンモグラフィ)	○	○	-	○	-	○	○	-	○	○	-	○	○	○	-	○	-	○	○	-	○	○	○	-	○	○		
		視触診(マンモグラフィと併用)			-		-						-					-					-				-			
		超音波検査(マンモグラフィと併用)			-		-						-					-					-				-			
		超音波検査(単独)	30代のみ		-		-						-					-					-				-			
	個別検診	乳房エックス線検査(マンモグラフィ)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	-	○	○	-	
		視触診(マンモグラフィと併用)					○			○						-				○			-			-			-	
		超音波検査(マンモグラフィと併用)														-							-			-			-	
		超音波検査(単独)														-							-			-			-	
	対象年齢	指針に基づき設定(40歳以上・上限制限なし)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○
		その他(下限年齢～上限)	30代エコー																				-							
	受診間隔	指針に基づき設定(原則2年に1度の受診を勧奨)	○		○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○						-			○		○	○	○
		同一人に受診機会、受診勧奨とも毎年																				○	-	○		○				
費用負担	集団・乳房エックス線検査	ウ	イ	-	ウ	-	ア	エ	-	イ	イ	-	ア	無料	ア	-	イ	-	無料	ア	-	無料	イ	イ	-	無料	無料	無料		
	個別・乳房エックス線検査	ウ	イ	ウ	ウ	エ	ア	エ	ウ	イ	イ	無料	ア	-	イ	イ	イ	イ	無料	ア	-	無料	イ	-	無料	無料	-			
子宮頸がん	集団検診	細胞診(従来法)			-		-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-									
		細胞診(液状検体法)	○	○	-	○	-	○	○	-	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-	-	○	○	○	○	○	○	○	○
	個別検診	細胞診(従来法)							○			○	○		-	○	○		○	○					○				-	
		細胞診(液状検体法)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-
	対象年齢	指針に基づき設定(20歳以上・上限制限なし)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		指針に基づき設定(原則2年に1度の受診を勧奨)	○		○		○	○		○				○	○		○									○		○	○	
	受診間隔	同一人に受診機会、受診勧奨とも毎年							○								○				○	○	○		○		○			
		同一人に受診機会、受診勧奨とも隔年		○		○					○	○				○	○	○							○					
費用負担	集団・細胞診	イ	イ	-	イ	-	ア	ウ	-	-	-	-	-	無料	-	-	-	-	-	-	ア	無料	イ	イ	無料	無料	無料	無料		
	個別・細胞診	イ	イ	エ	イ	エ	ア	ウ	ウ	イ	イ	無料	イ	-	ア	イ	イ	ウ	無料	イ	ア	無料	イ	イ	無料	無料	-			
その他	胃がんリスク検診	ペプシノゲン・ヘリコバクターピロリ併用	○	×	×	×	×	×	×	×	○	○	×	×	×	×	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
		ヘリコバクターピロリ単独		×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×		
	前立腺がん	PSA検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		R3以降の予定	ウ	ウ	ア	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ					ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	ウ	
	肝臓がん	その他(エコー以外)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
		R3以降の予定																												
	子宮体がん	細胞診	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
		R3の予定																												
	卵巣がん	エコー	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
	甲状腺がん	エコー	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		
口腔がん		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			
喉頭・咽頭がん		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			

※費用負担 ア:0-500円 イ:501-1000円 ウ:1001-1500円 エ:1501-2000円 オ:2001-2500円 カ:2501円-

※今後の実施予定 ア:R3年度にやめた、やめる予定 イ:R4年度以降にやめる予定 ウ:やめる予定なし