

令和6年度

肺がんの集団がん検診を 行います

自己採取方式(喀痰による細胞診)



募集期間

令和6年9月1日～10月末日

検診期間

令和6年11月1日～12月末日

下記要領により、「集団がん検診」を実施し、その費用の一部を助成します。
希望される方は、各所属所の共済組合担当課へ申し出てください。

実施方法

検診対象者

組合員及び被扶養者

助成対象年齢

30歳以上(令和7年3月31日現在)

申込方法

各所属所の共済組合担当課に申し出てください。

検査方法

後日、「痰」採取用の器具を所属所経由で配付しますので、自己採取後、各自で検診機関へ郵送してください。

※郵送料は検診機関が負担します。

検診機関

一般財団法人 総合保健センター
〒505-0046 美濃加茂市西町7-169
TEL 0574-25-5324

検査結果通知

検診機関から直接通知されます。

受診者負担額

自己負担額は、各所属所の共済組合担当課へお支払いください。

受診者負担額

検診費用

共済組合助成額

1,140円 = 2,640円 - 1,500円

(うち器具代 770円)

注意事項

- (1) 器具を受取後に検診をキャンセルした場合は、器具代のみ自費でお支払いいただけます。
- (2) 衛生管理上、配付された器具で検体を採取してください。
- (3) 助成は1人につき年度1回となりますので、すでに今年度の健診の際に肺がん検査(喀痰)の費用助成を受けている場合は、助成対象となりません。