

前立腺がん検診

対象者：以下の①②の両方に該当する方

② お勤め先等で前立腺がん検診を受ける機会がない方

②名古屋市内に居住地を有する 50 歳以上の方(今年度中に 50 歳になられる方を含む)自覚症状のある方は、検診を受けるのではなく、速やかに医療機関で診察を受けてください。

受診回数：1 年度に 1 回、自己負担金：500 円

ただし、以下の方は自己負担金が免除されます。

無料クーポン券は 6 月頃発送されます。お手元にクーポン券がなくても、生年月日の確認できるものをご提示いただければ、無料で検診を受けていただけます。

証明書類の取得方法について、詳しくは 名古屋市公式ウェブサイトにてご確認ください。免除の対象者であっても、すでに自己負担金を支払って受診した場合は、返金できませんのでご注意ください。

検診の結果、精密検査が必要となったり病気が発見された場合の検査料や治療費等は別途費用が発生しますので、ご注意ください。

検診方法

問診及び前立腺特異抗原(PSA)血液検査

PSA は、前立腺がんになると血液中に増加する物質であるため、PSA 値が高いほど前立腺がんが疑われます。ただし、PSA 値が高ければ、必ずがんであるというわけではありませんし、逆に PSA 値が正常の場合でも前立腺がんが発生していないということにもなりません。あくまでも、前立腺がんを発見するきっかけとなる一つの指標です。

診療時間内に電話でお申し込みの際には必ず「名古屋市の前立腺がん検診を希望」とお伝えください。

検診当日は、住所と生年月日がわかるもの（健康保険証や運転免許証等）を持参してお越しください。

精密検査が必要時には、連携先医療機関を紹介させていただきます。