

# 令和6年度 豊島区 肺がん検診のご案内

対象者：40歳以上の豊島区民  
(令和7年3月31日時点)  
費用：無料  
受付開始日：令和6年3月25日  
受診期限：令和7年3月31日

肺がんは、わが国のがん死亡者数の第一位です。  
胸部X線検査及び喀痰細胞診による肺がん検診は、死亡率減少効果があります。

## 肺がん検診のご案内

対象者（年齢は令和7年3月31日時点）	受診場所	受診期限
豊島区民で40歳以上の方	豊島健康診査センター (上池袋2-5-1 健康プラザとしま6階)	令和7年3月31日

※定員の都合上、実施期間中でも終了する場合があります。

## 検査項目

検査項目（年齢は令和7年3月31日時点）
胸部X線検査 (40歳以上の偶数年齢の方は胸部CT検査を同時実施)

国の指針に基づき、検査項目は「胸部X線検査」となりますが、  
偶数年齢（年度末時点）の対象者は「胸部CT検査」も併せて行います。

- ※ 50歳以上で喫煙指数の高い方は喀痰検査も行います。
- ※ ペースメーカーを装着されている方は必ず手帳をお持ちください。

### 肺がん検診を受診できない方

- ・ 妊娠中または妊娠している可能性のある方
- ・ 自力で立っていることが出来ない方
- ・ 除細動器つきペースメーカーを装着している方およびペースメーカーの手帳を忘れた方
- ・ 脊髄刺激療法、深部刺激療法(DBS)を装着している方

# 肺がん検診の受診の流れ

## 豊島健康診査センターに申し込みます

スマートフォンの方

肺がん検診チケットをお手元に用意してお申し込みください。

・電話の場合 ☎ **03-5974-3511**  
月～土曜日(祝日除く) … 午前9:00～午後4:00

・インターネットの場合  
ホームページからお申し込みができます。  
「豊島健康診査センター」で検索するか右の二次元コードをご利用ください。



※肺がん検診チケットの受診券番号を正確に入力してください。

※窓口でのお申し込みは受け付けておりません。

5月～7月は予約受付が大変混み合います。受診時期の分散にご協力をお願いいたします。

1

電話予約	
受付開始日	予約可能期間
3月25日	4月 1日 ~ 4月15日
4月 1日	4月16日 ~ 4月30日
4月15日	5月 1日 ~ 5月15日
5月 1日	5月16日 ~ 5月31日
5月15日	6月 1日 ~ 6月15日
6月 3日	6月17日 ~ 6月29日
6月17日	7月 1日 ~ 7月13日
7月 1日	7月16日 ~ 7月31日
7月16日	8月 1日 ~ 8月15日
8月 1日	8月16日 ~ 8月31日
8月15日	9月 2日 ~ 9月14日
9月 2日	9月17日 ~ 9月30日
9月17日	10月 1日 ~ 10月15日
10月 1日	10月16日 ~ 10月31日
10月15日	11月 1日 ~ 11月15日
11月 1日	11月16日 ~ 11月30日
11月15日	12月 2日 ~ 12月14日
12月 2日	12月16日 ~ 12月28日
12月16日	1月 4日 ~ 1月31日
1月15日	2月 1日 ~ 2月15日
2月 3日	2月17日 ~ 2月28日
2月17日	3月 1日 ~ 3月31日

インターネット予約(2ヶ月先行)	
受付開始日	予約可能期間
5月15日	6月 1日 ~ 8月15日
8月 1日	8月16日 ~ 10月15日
10月 1日	10月16日 ~ 12月15日
12月 2日	12月16日 ~ 3月31日

インターネット予約受付停止日				
5月	5月14日			
6月	6月 1日	6月 2日	6月15日	6月16日
	6月29日	6月30日		
7月	7月13日	7月14日	7月15日	7月31日
8月	8月14日	8月31日		
9月	9月 1日	9月14日	9月15日	9月16日
	9月30日			
10月	10月12日	10月13日	10月14日	10月31日
11月	11月14日	11月30日		
12月	12月 1日	12月14日	12月15日	
1月	1月14日			
2月	2月 1日	2月 2日	2月15日	2月16日

※5月1日受付開始の5月16日～5月31日分については、他の検診が集中する時期であるため、他の日程に比べて予約枠が少なくなる可能性があります。

※予約可能期間内の枠が埋まり次第、その回の受付は終了となります。

## 豊島健康診査センターで受診します

【持ち物】

- ①肺がん検診の問診票(豊島健康診査センターから事前に届きます。)
- ②肺がん検診チケット(台紙からシールをはがさずにお持ちください。)

## 結果がお手元に届きます

検診から約1～2ヵ月後、検査結果が郵送されます。

要精密検査と判定された方は医療機関にてCT検査や気管支鏡検査等の精密検査(保険診療・有料)を必ずお受けください。

チケットに関するお問い合わせ先

〒170-0013 東池袋4-42-16 池袋保健所 豊島区 健康部 地域保健課 保健事業グループ

TEL.03-3987-4660