

遺伝性腫瘍症候群の検査等助成事業ご案内

姫路市では、遺伝性腫瘍症候群の検査を受けられた市民に対し、医療保険が適応されない遺伝学的検査費と遺伝カウンセリングの一部を助成します。

※令和8年4月1日以降に受けた遺伝学的検査と遺伝カウンセリングが対象です
※遺伝学的検査と遺伝カウンセリングをまとめて申請してください

1. 対象者

以下の①②のすべてに該当する方

- ①遺伝性腫瘍症候群発症者の血縁者（父、母、子、きょうだい）で、18歳以上（遺伝学的検査と遺伝カウンセリング受診時および申請時）の姫路市民
- ②遺伝性腫瘍症候群を発症していない人

2. 助成内容と助成額

医療保険が適応されない遺伝学的検査と遺伝カウンセリング

内容	補助率	上限額
遺伝カウンセリング2回	7/10	1万5千円
遺伝学的検査	7/10	5万円

※上限額に満たない場合は実際にかかった金額

※上限額を超えた分は自己負担

3. 申請書類

	必要書類	確認内容
①	申請書	
②	証明書（医療機関用）	遺伝学的検査をした医療機関が記入します
③	領収書・明細書	遺伝学的検査と遺伝カウンセリングの金額が確認できるもの
④	戸籍謄本	
⑤	相手方登録申出書	
⑥	振込口座の通帳、印鑑	印鑑は認印で可、スタンプ印は不可

※申請書類①②⑤は、ホームページよりダウンロードできます

4. 申請期限

2回目の遺伝カウンセリングの同一年度内（R9年3月31日まで）

5. 申請受付場所

姫路市保健所 予防課（保健所3階） がん検診担当



【お問い合わせ】

姫路市保健所予防課 がん検診担当（受付時間 9:00～17:00）
〒670-8530 姫路市坂田町3番地
Tel.079-289-1661 Fax079-289-0210

申請書のダウンロード
など詳しくはこちら



令和8（2026）年 4月 9日

地域がん診療連携拠点病院長 様
地域がん診療病院長 様

姫路市保健所長

遺伝性腫瘍症候群の検査等実施についてのおたずね

平素は姫路市の保健行政にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

当市では、令和7年度より遺伝性腫瘍症候群にかかる検査等の助成事業を実施しております。県内において「がん遺伝学的検査と遺伝カウンセリング」を実施している医療機関の最新状況を把握するため、令和8年度の状況につきまして、下記にご記入いただき、4月20日（月）までに姫路市保健所予防課へメールにてご返送くださいますようお願いいたします。

記

1. 医療機関名

2. 遺伝学的検査

実施している

実施していない

令和7年度以前から実施

令和8年度から実施



臨床遺伝専門医あるいは遺伝性腫瘍専門医が実施している

上記の専門医以外が実施している

3. 遺伝カウンセリング

実施している

実施していない

4. 連絡先

担 当 部 署

氏 名

電 話 番 号

5. 資料の送付について

当市「遺伝性腫瘍症候群の検査費等助成事業」の案内資料を、遺伝学的検査実施機関へ送付させていただきます。昨年度と同じ資料のため、今回の送付を希望される場合は、4.連絡先にご記載ください。

6. 問合せ・アンケート送付先

姫路市保健所予防課がん検診担当 中岡・中道

Mail: gan-yobo@city.himeji.lg.jp

TEL:079-289-1661 FAX:079-289-0210