受けてください 命を守る大 切 な 検 診

がん検診を受けま 問合せ 保健センター よう

受けましょう。 発見が重要です。 市でも死亡原因の第1位はがんです。 がんから命を守るためには、 を落としていると言われています。 わが国では、 3人に1 そのために検診を 人ががんで 早期

内 容 【肺がん検診】 胃部X線写真撮影

内 容 ŧ 人は、 ※結核検査も兼ねます。 (医師が必要と認めた場合に実施) しょう。 年に1回胸部X線検査を受け 胸部X線写真撮影、 65歳以上の 喀痰検査

内容 R容 便の潜血反応検査 【大腸がん検診】 【前立腺がん検診】

測定、 内容 触診 前立腺特異抗原 (医師が必要と認めた場脉特異抗原(PSA)値

【乳がん検診】

合に実施)

内 容 ラフィ)、 乳房X線写真撮影 視触診、 自己触診法の説具撮影(マンモグ

【子宮がん検診】

きる頸部がんと子宮の奥にできる体子宮がんは、子宮の入口付近にで

内容 ます と認めた場合に体部がん検診を行い子宮頸部がん検診で、医師が必要

令和2年3月31日火まで受けられま 望者のみ有料で行います。 ※子宮がん検診は岡村産科婦人科で 6月1日出~11月30日出

とき

ところ 指定医療機関(左ページ参

照

対象 子宮がん検診は次に該当する人) 以前生まれ) 【前立腺がん検診】 \mathcal{O}

回です 12年3月31日以前生まれ)の-※検診の回数は、 【子宮がん検診】 検診別に1年に1

手帳を持参し指定医療機関で受診 された人のみ) 受診方法 ①検診の案内通知 ②健康保険証③健康保診の案内通知(郵送

※ヒトパピローマウイルス検査は、マウイルス(HPV)検査 細胞診、 ヒトパピロ

40歳以上 (昭和55年3月31日 人(前立腺がん検診 50歳以上(昭

和45年3月31日以前生まれ)の人 20歳以上(平成

肺がん検診 胃がん検診

・喀痰検査 大腸がん検診

乳がん検診 前立腺がん検診

千円

・子宮体部がん検診・子宮頸部がん検診

ヒトパピローマウイルス検査 700 円

は無料です。7

前生まれの人) マウイルス検査は除く)



69 歳以下の-

・レントゲン検査

千 500 400 円 円 円

300

子宮がん検診

千 400 円

3千円

除 く) (ヒトパピローマウイルス検査は、指定医療機関へ提出してくださ無料です。証明書を事前に受け取生活保護、市民税非課税世帯の人 (ヒトパピロ

70歳以上の人] (昭和25年3月31日以



加入している皆さんへ国民健康保険に

2 千円

ところ とき 健康維持に努めましょう。 改善の必要な-特定健康診査受診後、 6月1日出~11月30日出 します。 指定医療機関 人には健康づくりを 年に1回は受診し、 (左ページ参 生活習慣 サ \mathcal{O}

和55年3月31日以前生まれ)対象 市国保に加入する40歳 要と認めた場合に実施) 血圧測定、 血糖・肝機能検査など) 貧血検査、 貧血検査、 市国保に加入する40歳以上(昭 診察、 検尿、 身体測定、 眼底検査は医師が必 眼底検査(心電図検 血液検査(脂質 腹囲測定 心電図検

い。
※健康手帳のない人は指定医療機関 を持参-でに送付) ※職場健診を受ける機会のある人、私55年3月31日以前生まれ)の人 職場健診を受けた人は、健診結果表 生活習慣病で治療中の人は除きます。 受診方法 を国保年金課に提出してください。 し指定医療機関で受診 ❷健康保険証❸健康手帳 1受診券 (5月31日)金ま

 \bigcirc \bigcirc \bigcirc 旭町4-32-1 \bigcirc わしづかクリニック **2**(45)2535 ※眼底検査を実施しない医療機関で受診し、医師が必要と認めた場合の眼底検査は保健センターで実施します。 受診した医療機関でご相談ください。また、眼底検査のみの実施はできません。

ところ

指定医療機関(下表参照)

前立腺

がん

検診

 \bigcirc

 \bigcirc

とき 6月1日出~11月30日出

年に1回の健診をお勧めします。

生活習慣病を早期発見するために

子宮

がん

検診

 \bigcirc

 \bigcirc

乳がん

検診

 \bigcirc

加入している皆さんへ後期高齢者医療保険に

特定健診など

眼底

検査

 \bigcirc

 \bigcirc

 \bigcirc

 \bigcirc

 \bigcirc

特定

健診

 \bigcirc

 \bigcirc

内容

診察、

血 糖 ·

肝機能検査など)

心電図検

(脂質・

大腸

がん

検診

 \bigcirc

 \bigcirc

血圧測定、

検尿、

快尿、血液検査 身体測定、腹^田

腹囲測定、

查、

貧血検査、眼底検査は医師が必

胃がん肺がん

検診

 \bigcirc

 \bigcirc

検診

 \bigcirc

 \bigcirc

查、

貧血検査、

眼底検査(心電図検

対象

市内在住で後期高齢者医療保

険に加入している人

要と認めた場合に実施)

(48) 3751

内容

B型·C型肝炎検査

指定医療機関(50音順)

医療機関名

岡村産科婦人科

長田医院

加藤病院

上平医院

小林記念病院

さかべ医院

新川中央病院

杉浦医院

原田医院

平岩医院

堀尾医院

碧南市民病院

山中従天医館

小林クリニック

作塚杉浦クリニック

SDC鈴木糖尿病内科

みどりの森クリニック

もぎ内科クリニック

にしばたクリニック

相談ください

※過去にB型・C型肝炎検査を受け

B型・C型肝炎治療中の人は

相談ください。れます。受診した指定医療機関でごれます。受診した指定医療機関でご特定健康診査などと同時に受けら

肝炎ウイルス検診

で交付しますので、申し出てくださ※健康手帳のない人は指定医療機関

ところ

沢渡町29

源氏町4-36

松本町158

野田町52

新川町3-88

立山町1-10

志貴町2-86

作塚町3-10

松江町6-83

音羽町2-6

東山町3-72

札木町2-74

湖西町1-50

中山町6-55

平和町3-6

新川町5-108

向陽町1-41

中山町1-25

東浦町2-85

を持参し指定医療機関で受診

でに送付) 受診方法

❷健康保険証❸健康手帳

電話番号

2(41)2726

2(42)1200

2(41)6211

2(41)4555

2(41)6548

2(43)0388

2(41)1923

2(42)5327

2(48)0009

2(41)0019

2(42)5800

2(42)2000

2(46)3655

2(48)3434

2(48)5050

2(48)0633

2(43)3773

2(46)6660

2(41)0707

①受診券(5月31日金ま