

> はがきの申込期限

8月31日 (当日消印有効)

※ 健診の受診を希望する人のみ、期間内にはがきを投函してください。8月31日(日)を過ぎた場合は、電話でのお申し込みとなります。

> はがきの記入方法

- 住所、電話番号、氏名、フリガナ、性別、生年月日、年齢(平成22年3月31日現在の年齢)をご記入ください。連絡のため、必ず電話番号の記入をお願いします。
- 受診したい健診項目に○をつけてください。対象年齢などを、右のページでよくご確認ください。
- 受診を希望する日を1つ選んで○をつけてください。
- 受付希望時間に○をつけてください。希望の多い受付時間は、申し込みの先着順となります。
- 記入漏れがないか確認後、点線をはさみで切り取り、切手をはらずにそのままポストに投函してください。

【平成21年度】 **方城会場** 健診申込はがき

住所	福智町 金田 937-2	
電話番号	22-0555	
確認事項	申込みにあたり健診料金の算定のために、医療・所得状況等について関係課に調査・問い合わせすることに同意します。	
フリガナ	フクチ ハナコ	フクチ タロウ
氏名	福智 花子	福智 太郎
性別	男・女	男・女
生年月日	M・T・S 43年 8月 14日(41)歳	M・T・S 38年 2月 25日(47)歳
受診希望日 1つを選び、○をつけてください	10月23日(金)方城保健センター	10月23日(金)方城保健センター
	10月24日(土)方城保健センター	10月24日(土)方城保健センター
受付希望時間 ○をつけてください(※)	①: 8時40分～9時45分 ②: 10時～11時	①: 8時40分～9時45分 ②: 10時～11時

※ 希望の多い受付時間は、申込の先着順です。
※ 乳がん検診の受付は、定員により11時～13時15分になる場合もあります。

1 はがきでの申し込み
8月31日(日)まで(当日消印有効)
左のはがきに記入し、8月31日(日)までに投函してください。喀痰検査のみはがきでは申し込みできませんので、コスモス保健センター(☎2819500)まで電話でお申し込みください。

2 電話での申し込み
9月1日(火)～10月16日(金)
はがき申し込み締め切り後は、コスモス保健センター(☎2819500)まで電話でお申し込みください。

※ 申込内容を参考に受診日などを決定し、健診日の10日前までに健診セットを自宅に送付します。

日程 **10月23日(金)・24日(土)・25日(日)・26日(月)**
受付時間 8時40分～11時
※ 乳がん検診は、受診人数によってはほかの健診と受付時間が異なり、11時～13時15分になる場合があります。

がん検診なども一緒に選べる町の「健診」
住んでいる地区にかかわらず、受診日や受診したい項目を選んで受けられます。

今回の会場は **方城保健センター**



貧血検査・心電図・眼底検査の受診基準

- 国保健診・基本健診を受けた人で、次に該当する人は「貧血検査」「心電図」「眼底検査」を受けることができます。追加料金はかかりません。
- 心電図・眼底検査…前年度の結果が①～④すべてに該当する人。
 - ① 血糖：空腹時血糖100mg/dl以上またはHbA1C 5.2%以上
 - ② 脂質：中性脂肪150mg/dl以上またはHDL-cho 40mg/dl未満
 - ③ 血圧：収縮期130mmHgまたは拡張期85mmHg以上
 - ④ 肥満：腹囲が男性で85cm女性で90cm以上またはBMI 25以上
 - 貧血検査…既往歴がある人や、医師から必要と認められた場合。

✂ 切り取り線

【平成21年度】 **方城会場** 健診申込はがき

住所	福智町	
電話番号	-	
確認事項	申込みにあたり健診料金の算定のために、医療・所得状況等について関係課に調査・問い合わせすることに同意します。	
フリガナ		
氏名		
性別	男・女	男・女
生年月日	M・T・S 年 月 日()歳	M・T・S 年 月 日()歳
受診希望日 1つを選び、○をつけてください	10月23日(金)方城保健センター	10月23日(金)方城保健センター
	10月24日(土)方城保健センター	10月24日(土)方城保健センター
受付希望時間 ○をつけてください(※)	①: 8時40分～9時45分 ②: 10時～11時	①: 8時40分～9時45分 ②: 10時～11時

※ 希望の多い受付時間は、申込の先着順です。
※ 乳がん検診の受付は、定員により11時～13時15分になる場合もあります。

【平成21年度】 **方城会場** 健診申込はがき

住所	福智町	
電話番号	-	
確認事項	申込みにあたり健診料金の算定のために、医療・所得状況等について関係課に調査・問い合わせすることに同意します。	
フリガナ		
氏名		
性別	男・女	男・女
生年月日	M・T・S 年 月 日()歳	M・T・S 年 月 日()歳
受診希望日 1つを選び、○をつけてください	10月23日(金)方城保健センター	10月23日(金)方城保健センター
	10月24日(土)方城保健センター	10月24日(土)方城保健センター
受付希望時間 ○をつけてください(※)	①: 8時40分～9時45分 ②: 10時～11時	①: 8時40分～9時45分 ②: 10時～11時

※ 希望の多い受付時間は、申込の先着順です。
※ 乳がん検診の受付は、定員により11時～13時15分になる場合もあります。

集団健診検査項目	検査内容	対象	料金
国保健診	問診、身体測定、腹囲測定、診察、血液検査、血圧、尿検査など	40歳～74歳の男女 国民健康保険に加入している人(H21.4.1時点)	1000円
基本健診	問診、身体測定、腹囲測定、診察、血液検査、血圧、尿検査など	40歳以上の男女 生活保護受給者で、保険に加入していない人	無料
肺がん検診	① 胸部レントゲン撮影	40歳以上の男女	300円
	② 喀痰検査(3日分) ▶ 電話でお申し込みください。はがき不可。 ▶ 右の①または②に該当する人が対象。 ▶ 必ず胸部レントゲン検査も受けてください。	① 50歳以上で1日喫煙本数×年が600以上 ② 40歳以上で半年以内に血痰のあった人	900円
胃がん検診	バリウムによる胃部レントゲン撮影	40歳以上の男女 ※胃カメラは実施していません。	1000円
大腸がん検診	検便(2日分)	40歳以上の男女	500円
乳がん検診 > 2年に1回	乳房レントゲン検査、超音波	40歳以上の女性 ※去年受けた人、豊胸術をしている人、妊娠中の人は受けられません。	1900円
子宮がん検診 > 2年に1回	子宮頸部細胞診検査	20歳以上の女性 ※去年受けた人は受けられません。	900円
骨粗しょう症検診	骨密度を測定	基準日に40、45、50、55、60、65、70歳の女性	900円
肝炎ウイルス検診 > 一生に1回	B型・C型肝炎の検査。国保健診、基本健診の血液検査時、一緒に採血します。	40歳～77歳の男女 ※過去に肝炎ウイルス検診を受けたことがある人、現在肝炎の治療中の人は対象外。	B型+C型 1000円 C型のみ 700円 B型のみ 300円

※ 料金は、健診当日会場にていただきます。できるだけおつりの出ないようにご準備をお願いします。
※ がん検診で「要精密」となった人で、まだ受診をされていない人は、直接医療機関を受診してください。