



> はがきの申込期限

**5月6日 金** (当日消印有効)

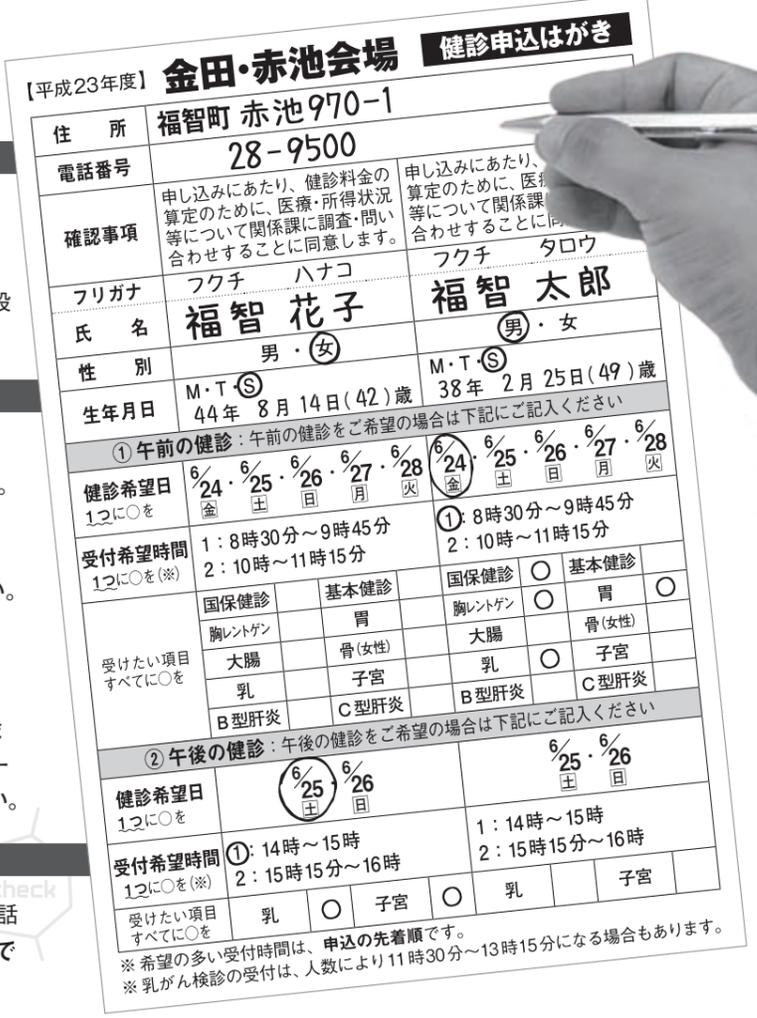
※ 受診希望者のみはがきに必要事項を記入し、期間内に投函してください。受付時間の確定は申し込み順です。

> 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24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。
- 受付希望時間と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。
- 記入漏れがないか確認後、点線をはさみで切り取り、切手をはらずに投函してください。
- はがきとしてそのまま使用できますが、個人情報が含まれますので、必要な場合は各自の判断で市販の保護シールを貼るか、封筒に入れて切手を貼り、投函してください。

> 電話での申し込み

5月6日 金を過ぎた場合は、コスモス保健センターまで電話(☎28-9500)でお申し込みください。📞 **6月17日 金**まで



【平成23年度】 **金田・赤池会場** **健診申込はがき**

住所	福智町			
電話番号	-			
確認事項	申し込みにあたり、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・問い合わせさせていただきます。		申し込みにあたり、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・問い合わせさせていただきます。	
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	
① 午前の健診：午前の健診をご希望の場合は下記にご記入ください				
健診希望日 1,2に○を	6/24 金	6/25 土	6/26 日	6/27 月
受付希望時間 1,2に○を(※)	1：8時30分～9時45分 2：10時～11時15分		1：8時30分～9時45分 2：10時～11時15分	
受診したい項目 すべてに○を	国保健健診	基本健診	国保健健診	基本健診
	胸レントゲン	胃	胸レントゲン	胃
	大腸	骨(女性)	大腸	骨(女性)
	乳	子宮	乳	子宮
	B型肝炎	C型肝炎	B型肝炎	C型肝炎
② 午後の健診：午後の健診をご希望の場合は下記にご記入ください				
健診希望日 1,2に○を	6/25 土	6/26 日	6/25 土	
受付希望時間 1,2に○を(※)	1：14時～15時 2：15時15分～16時		1：14時～15時 2：15時15分～16時	
受診したい項目 すべてに○を	乳	子宮	乳	子宮

※ 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、人数により11時30分～13時15分になる場合もあります。

**1 健診当日の受付日時**

● **金田保健センター会場**  
6月24日(金)・25日(土)  
受付時間▶8時30分～11時15分  
6月26日(日)・27日(月)・28日(火)  
受付時間▶8時30分～11時15分

● **コスモス保健センター会場**  
6月26日(日)・27日(月)・28日(火)  
受付時間▶8時30分～11時15分

※ 受付時間の確定は申し込み順です

【乳がん検診受付時間】  
6月24日(金)・27日(月)・28日(火)  
▶8時30分～13時15分  
6月25日(土)・26日(日)  
▶8時30分～12時30分 / 14～16時

【子宮がん検診受付時間】  
6月24日(金)・27日(月)・28日(火)  
▶8時30分～11時15分 / 14～16時

※ 乳がん検診は時間内にのご案内できる定員が少ないため、他の検診と異なり、受付時間が遅くなる場合があります。ご了承ください。

■ 基本的な健診項目

検査項目	検査内容	対象	※年齢の基準日は平成24年3月31日	料金
国保健健診	問診、身体測定、腹囲測定、診察、血液検査、血圧、尿検査など	国民健康保険に加入している 40歳～74歳の男女		500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	生活保護受給者で保険に加入していない 40歳以上の男女		無料

■ 「がん検診」「骨粗しょう症検診」「肝炎ウイルス検診」

検査項目	検査内容	対象	※年齢の基準日は平成24年3月31日	料金
肺がん検診 ⇒結核検診を兼ねる	<b>1</b> 胸部レントゲン検査 <b>2</b> 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 <b>1</b> または <b>2</b> 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。	40歳以上の男女		300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		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、視触診 ⇒国の方針に基づき乳がん検診の検査内容を「超音波」から「視触診」に変更しています。	40歳以上の女性 ※去年受けた人は対象外 ※妊娠中の人、水頭症シャント術をしている人、乳房豊胸術をしている人、ペースメーカーを装着している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 ※去年受けた人は対象外		900円
骨粗しょう症検診	骨密度測定	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型肝炎の血液検査。国保健健診、基本健診の血液検査時、一緒に採血します。	40歳以上の男女	B型+C型	1000円
		※過去に肝炎ウイルス検診を受けたことがある人、現在肝炎治療中の人は対象外。	C型のみ	700円
			B型のみ	300円

**健診料金** ▶ 下記に該当する人は「がん検診」「骨粗しょう症検診」「肝炎ウイルス検診」の受診料が **無料** です

- 70歳以上の人
- 生活保護受給者▶当日「診療依頼書」をご持参ください。
- 町民税非課税世帯に属する人▶所得状況の申告をされていない人は、税情報の確認ができませんので、健診料は有料になります。また、平成23年1月1日時点で、町外に住んでいた人は、そちらの市町村役場の「非課税世帯証明」を取得し、当日ご持参ください。
- 65歳～69歳の後期高齢者医療受給者▶後期高齢者医療加入者で一定の障害がある人は当日「後期高齢者医療保険証」をご持参ください。

**注意事項**

- 問診や診察、身体測定、血圧、血液検査、尿検査などの基本項目は、加入保険によって受診場所や申し込み先が異なります。P.15でご確認ください。
- 心電図、眼底、貧血検査は、昨年の町の健診結果が一定の基準に該当した人のみ対象です。対象者へは健診セットをお送りする際にご案内します。
- がん検診、骨粗しょう症検診、肝炎ウイルス検診は、加入している健康保険に関係なく受診できます。
- がん検診で「要精密」となった人で、まだ精密受診を受けていない場合は、直接医療機関を受診してください。
- 肺がん検診は結核検診を兼ねています。65歳以上の人は、感染症法で年に1回はレントゲン検査を受けることが義務付けられています。
- 県が行う無料の肝炎ウイルス検診もあります。申し込み、受診とも別途必要です。田川保健福祉事務所(☎42-9345)までお問い合わせください。