

個別健診

コスモス健診センターでの健診について

問 コスモス健診センター ☎ 28-5512

申し込み方法

受診希望日の2週間前までに、**はがき**または**電話**でお申し込みください。申し込みが多い日につきましては先着順です。
例 ☎ 9月5日 函受診希望 → 8月22日 函までに申し込み

はがきで申し込む場合

広報ふくち4月号の「コスモス健診センター健診申込はがき」に必要事項を記入して、受診希望日の2週間前までに健診センターに着くようにポストに投かんしてください。

電話で申し込む場合

コスモス健診センター ☎ 28-5512 まで。
予約受付時間 月～金 10:00～17:00

健診までの流れ

- 健診日の10日前までに、健診セットを自宅へお送りします。
- 料金は健診当日に、会場でお支払いください。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。

個別健診のポイント

- ※ 基本健診受診の人は、全員**腹部超音波検査**が受けられます。
- ※ 胃がん検診については、**胃部レントゲン検査**と**胃カメラ検査**の2種類から選ぶことができます。
- ※ コスモス健診センター独自の健診項目として、基本健診に**緑内障の検査**（眼圧）、**腹部超音波検査**が含まれています。

2007/8

月	火	水	木	金	土	日
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

2007/9

月	火	水	木	金	土	日
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

2007/10

月	火	水	木	金	土	日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2007/11

月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

2008/1

月	火	水	木	金	土	日
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2008/2

月	火	水	木	金	土	日
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29		

健診開催日カレンダー

個別健診は年間通して受けられます。また受診当日、医師による結果説明（当日分かるもののみ）や栄養士による栄養指導が受けられます。

2007/12

月	火	水	木	金	土	日
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

個別健診の日。コスモス健診センターで行います。希望日の2週間前までにお申し込みください。

集団健診の日。方城保健センターで行います。詳しくは32～34ページをご覧ください。

個別健診（コスモス健診センター）と**集団健診**（方城保健センター）の、どちらも行われる日。

日程

5月～2月の**月・凶・金**（祝祭日を除く）、**第3回**
【受付時間】胃カメラ…8:00～、基本健診…8:30～、がん検診…9:30～

会場

コスモス健診センター
（総合保健施設コスモス内）



個別健診の検査項目

● 29ページの注意事項をよくお読みください。

検査項目	内容	対象	料金	
基本健康診査	問診、身体・腹囲測定、血圧、尿検査、心電図、診察、血液検査、眼底、※緑内障の検査（眼圧）、※腹部超音波検査（肝臓・胆のう・すい臓・腎臓）、※健診当日、医師による結果説明、管理栄養士による栄養指導 ※65歳以上の人は生活機能に関する検査項目 ※印は、コスモス健診センターのみの項目です。	40歳以上の男女	2400円	
肺がん検診	胸部レントゲン検査	胸部レントゲン撮影	40歳以上の男女 ①50歳以上で「1日喫煙本数×年」が600以上の人 ②40歳以上で半年以内に血痰のあった人	600円 1200円
	肺がん（痰検査）	かくはん 痰検査（3日分）※右記の人のみ対象 ※必ず胸部レントゲン検査も申し込みください。		
胃がん検診	バリウムによる胃部レントゲン撮影（月、凶、金、第3回）		40歳以上の男女	1800円
	胃カメラによる検査（月、凶、金） ※検査人数の都合上、別日の受診となる場合があります。 ※保険証をご持参ください。		40歳以上の男女 40歳以上の男女で次に該当する人 （70歳以上・生活保護世帯・非課税世帯・65～69歳の老人医療受給者の人）	3800円 2000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回の受診です）	視触診、乳房レントゲン検査（2方向撮影） ※妊娠中の人や乳房豊胸術をしている人は受けられません。	40歳以上の女性 （去年受けた人は対象外）	1400円	
骨粗しょう症検診	手首の骨密度をX線で調べます。	40・45・50・55・60・65・70歳の女性 ※1参照	800円	
肝炎ウイルス検診 （一生に1回の受診です）	B型肝炎・C型肝炎の血液検査です。 （基本健診の血液検査時に一緒に採血します）	40～75歳の男女 ※2参照	①B型肝炎検査+C型肝炎検査	700円
			②C型肝炎検査のみ受診する場合	600円
			③B型肝炎検査のみ受診する場合	100円

※1 骨粗しょう症検診の対象者（次の年齢に該当し、受診を希望する女性）

40歳（昭和42年4月1日～昭和43年3月31日生）	45歳（昭和37年4月1日～昭和38年3月31日生）
50歳（昭和32年4月1日～昭和33年3月31日生）	55歳（昭和27年4月1日～昭和28年3月31日生）
60歳（昭和22年4月1日～昭和23年3月31日生）	65歳（昭和17年4月1日～昭和18年3月31日生）
70歳（昭和12年4月1日～昭和13年3月31日生）	

※2 肝炎ウイルス検査の対象者

平成20年3月31日現在で、40歳以上75歳以下（昭和7年4月1日～昭和43年3月31日生まれ）の人で、過去に肝炎ウイルス検診を受けたことがない人。※現在肝炎の治療中の人には対象外になります。