

# 乳がん・子宮がん検診のお知らせ

**対象者** **乳がん検診** → 40歳以上の女性で昨年度受診していない方  
**子宮がん検診** → 20歳以上の女性で昨年度受診していない方  
 \*定員に余裕がある場合は、対象にならない方の申し込みを受け付けますが、検診料金は全額自己負担となります。金額については保健福祉課へお問い合わせください。

日程	11月1日(木)	11月27日(火)
	門別公民館	札幌がん検診センター
	(午前) 乳がん検診 50名 子宮がん検診 130名 (午後) 乳がん検診 40名 子宮がん検診 100名  (受付時間) ① 8:45～ 9:00 ② 10:15～10:30 ③ 12:45～13:00 ④ 13:45～14:00  ※希望があれば日高地区より送迎します。	乳がん検診 定員25名 子宮がん検診 定員25名  (当日の予定) 9:00頃 日高総合支所発 10:00頃 日高町役場出発 12:00頃 検診センター到着 昼食(各自で用意) 13:00頃 検診開始 15:00頃 検診終了 17:00頃 日高町役場到着予定  ※申し込み状況により、予定時間を変更する場合があります。

## 自己負担金および検査内容

乳がん検診 *平成24年12月31日を年齢基準日とします。	(50歳未満) 2,000円 (50歳以上) 1,700円	乳房のエックス線撮影をしてから、医師がしこり等の有無を調べます。50歳未満は2方向、50歳以上は1方向のエックス線撮影をします。
子宮がん検診 体部がん検診 婦人科超音波検査	1,600円 700円 1,000円	子宮頸部の細胞をとって調べます。 子宮体部の細胞をとって調べます。(該当者のみ) 膣の中から超音波の機械を当てる検査です。(希望者のみ)

\*大腸がん検診も同時に実施できます。(大腸がん検診無料クーポン券使えます)  
 \*ただし、生活保護世帯の方、住民税非課税世帯の方、40歳(昭和47年生まれ)の方は無料です。  
 生活保護・非課税世帯の方は、課税状況を調査しますので同意書の提出が必要です。印鑑を持参のうえ、本庁保健福祉課、日高総合支所住民生活課、厚賀出張所、水・くらしサービスセンターへお越しください。

※国の平成21年度補正予算によって、日本のがん検診受診率を50%に上げることを目標として、女性特有のがん対策が講じられることになりました。次の年齢の方は「検診手帳」と「がん検診無料クーポン券」が配布され、今年度の子宮がん検診あるいは乳がん検診を無料で受けることができます。

(子宮体部がん検診や婦人科超音波検査を実施した場合は、自己負担金がかかります)

子宮がん検診 無料クーポン対象者	20歳(平成3年4月2日～平成4年4月1日生まれ)の女性 25歳(昭和61年4月2日～昭和62年4月1日生まれ)の女性 30歳(昭和56年4月2日～昭和57年4月1日生まれ)の女性 35歳(昭和51年4月2日～昭和52年4月1日生まれ)の女性 40歳(昭和46年4月2日～昭和47年4月1日生まれ)の女性
乳がん検診 無料クーポン対象者	40歳(昭和46年4月2日～昭和47年4月1日生まれ)の女性 45歳(昭和41年4月2日～昭和42年4月1日生まれ)の女性 50歳(昭和36年4月2日～昭和37年4月1日生まれ)の女性 55歳(昭和31年4月2日～昭和32年4月1日生まれ)の女性 60歳(昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生まれ)の女性

## 申し込み・問い合わせ

本庁 保健福祉課 健康づくりグループ 電話 01456-2-6183

申込期間は、9月27日(木)～10月12日(金)です。ただし、定員になり次第締め切ります。

## (日高地区)

# 胃・肺・大腸・前立腺がん検診、特定健診のお知らせ

### 日 程

11月7日(水) 日高こもれびホール

※使えない場合は老人福祉センターへ変更します。

受付時間 6:30～9:30 (待ち時間短縮のため時間を区切って受付します。)

検診名	負担金	対象者
胃がん検診 肺がん検診(X線) (喀痰) 大腸がん検診	1,600円 500円 900円 800円	40歳以上の方 *農協組合員で厚生連のドックを受けた方や医療機関で個別健診を受けるなど、すでに今回と同じ検査を受けている場合は、この検診の対象から除きます。
前立腺がん検診	2,000円	50歳以上の男性
特定健診 (40～74歳) (75歳以上)	1,300円 520円	①平成25年3月31日までに40～74歳になる国民健康保険加入者 ②75歳以上の方 ③生活保護世帯の方 *社会保険加入の被扶養者で今回の健診を希望する方は、全国健康保険協会から発行される受診券が必要ですので、お問い合わせください。 *農協組合員で厚生連のドックを受けた方や医療機関で個別健診を受けた方など、すでに特定健診を受けた方は、対象から除きます。
肝炎ウイルス検診 (B型+C型) (C型のみ) (B型のみ)	700円 600円 100円	①昭和47年生まれの方 ②昭和13～昭和46年生まれで、過去に肝炎ウイルス検査を受けていない方
骨粗しょう症検診 (対象者) (対象外)	600円 2,000円	昭和17年・22年・27年・32年・37年・42年・47年生まれの女性 *上記以外の方は対象外となりますが、受診は可能です。ただし、対象外の場合は、生活保護・非課税世帯であっても負担金を徴収します。
エキノコックス症検診	300円	小学3年生以上で、前回の検診から5年以上経過している方
成人歯科健診	無料	昭和17年・27年・37年・47年生まれの方、希望する方

\*ただし、生活保護世帯の方、住民税非課税世帯の方、40歳(昭和47年生まれ)の方は無料です。

生活保護・非課税世帯の方は、課税状況を調査するため同意書の提出が必要です。

印鑑を持参のうえ、本庁保健福祉課、総合支所住民生活課、厚賀出張所、水・くらしサービスセンターへお越しください。

### 申し込み・お問い合わせ先

日高総合支所 住民生活課 住民生活グループ 電話 01457-6-3173

申し込み締め切りは、10月26日(金)です。