

がん検診のおしらせ

(予約制)

保健センター 内線361・362

【日程】2月6日(金)

【会場】保健センター

【申込み】1月5日(月)

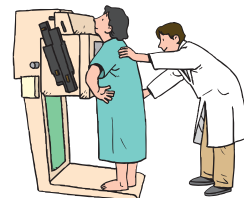
電話または来所してお申し込みください。(先着順)

電話でお申し込みの場合は、後日、問診票などを保健センターに取りに来ていただきます。

項目(定員)	対象	内容	受付時間	受診料	
胃がん検診 (140人)	40歳以上	検診車の中でバリウム(造影剤)を飲み、レントゲンを撮ります	男性 9:00~9:30 女性 9:00~10:00	900円	
大腸がん検診 (140人)	40歳以上	問診と簡単な検便により調べます	9:00~10:00 13:00~14:00	500円	
子宮がん検診 (120人)	20歳以上	子宮頸部(入り口)の粘膜を綿棒でこすり取り顕微鏡で調べます	9:00~10:00 13:00~14:00	600円	
※乳がん検診	視触診 (60人)	40歳以上 ※奇数歳	専門の医師による問診・視診・触診です	9:00~10:00 13:00~14:00	300円
	マンモグラフィ 併用検診 (60人)	40歳以上 ※偶数歳	専門の医師による問診・視診・触診にマンモグラフィ検査(乳房をプラスチック板ではさんで撮る精密なレントゲン検査)を検診車の中で行います	8:30~10:00 13:00~14:00	1000円
肺がん検診 (160人)	40歳以上	胸部のレントゲン写真を撮ります	9:00~11:00 13:00~14:00	200円	

※乳がん検診は、年齢によって受けられる検診内容が違います。

H20年度(H20.4.1~H21.3.31)に奇数歳の方は視触診単独検診、偶数歳の方はマンモグラフィ併用検診になります。どちらの検診対象なのかを次の年齢早見表で確認し、お申し込みください。



マンモグラフィ検診対象者年齢早見表				視触診対象者年齢早見表			
年齢	生年月日	年齢	生年月日	年齢	生年月日	年齢	生年月日
40	S43.4.1~S44.3.31	66	S17.4.1~S18.3.31	41	S42.4.1~S43.3.31	67	S16.4.1~S17.3.31
42	S41.4.1~S42.3.31	68	S15.4.1~S16.3.31	43	S40.4.1~S41.3.31	69	S14.4.1~S15.3.31
44	S39.4.1~S40.3.31	70	S13.4.1~S14.3.31	45	S38.4.1~S39.3.31	71	S12.4.1~S13.3.31
46	S37.4.1~S38.3.31	72	S11.4.1~S12.3.31	47	S36.4.1~S37.3.31	73	S10.4.1~S11.3.31
48	S35.4.1~S36.3.31	74	S9.4.1~S10.3.31	49	S34.4.1~S35.3.31	75	S8.4.1~S9.3.31
50	S33.4.1~S34.3.31	76	S7.4.1~S8.3.31	51	S32.4.1~S33.3.31	77	S6.4.1~S7.3.31
52	S31.4.1~S32.3.31	78	S5.4.1~S6.3.31	53	S30.4.1~S31.3.31	79	S4.4.1~S5.3.31
54	S29.4.1~S30.3.31	80	S3.4.1~S4.3.31	55	S28.4.1~S29.3.31	81	S2.4.1~S3.3.31
56	S27.4.1~S28.3.31	82	T15.4.1~S2.3.31	57	S26.4.1~S27.3.31	83	T14.4.1~T15.3.31
58	S25.4.1~S26.3.31	84	T13.4.1~T14.3.31	59	S24.4.1~S25.3.31	85	T12.4.1~T13.3.31
60	S23.4.1~S24.3.31	86	T11.4.1~T12.3.31	61	S22.4.1~S23.3.31	87	T10.4.1~T11.3.31
62	S21.4.1~S22.3.31	88	T9.4.1~T10.3.31	63	S20.4.1~S21.3.31	89	T8.4.1~T9.3.31
64	S19.4.1~S20.3.31	90	T7.4.1~T8.3.31	65	S18.4.1~S19.3.31	91	T6.4.1~T7.3.31