

個別がん検診等事業

自分自身やあなたを必要とする人のためにも、がん検診を受診してください。
職場でがん検診を受診する機会のない方は、町のがん検診を利用できます。各種がん検診の受診年齢をご確認の上、受診してください。
※がん検診の最終月（胃がん内視鏡は10月、その他の検診は11月）は希望者が多く、予約が取れない可能性があります。最終月以外での受診をお勧めします。

事業	対象年齢 男性： 女性： 男女：												対象者	回数	実施期間	申込期間	方法	自己負担金	検診場所	申込方法等
	20	30	35	40	45	50	55	60	65	71	75歳以上									
胃がん検診 (内視鏡検査)													50歳以上（S51年3月31日までに生まれた方）で①または②に該当する方（検診対象の除外条件、禁忌要件に該当しない方） ①偶数月生まれの方②前年度未受診の奇数月生まれの方	＊全ての検（健）診が、年度内1回の受診となります。 2回受診した場合は、全額自己負担になります。 ＊胃がん検診は、内視鏡検査（個別検診）または、バリウム検査（集団検診）のどちらかを受診ください。 両方受診することは、できません。	5月1日～10月31日	実施期間内で検査が終了できるよう申込み下さい	問診・胃内視鏡検査	50歳～64歳：3,000円 65歳～：1,500円	二市一町の 実施医療機関	・二市一町（三芳町・富士見市・ふじみ野市）の実施医療機関へ直接申込み、医療機関の指示に従ってください。詳細は医療機関にご確認ください。 ・三芳町民であることが証明できるもの（資格確認書など）を持参のうえ、受診ください。 ・検診受診日に町外に転出している場合は、町の検診の対象にはなりません。 ・実施医療機関は町のホームページでの公開、もしくは実施できる医療機関にはポスターが掲示されますのでご確認ください。
大腸がん検診													40歳以上の方 (S61年3月31日までに生まれた方)		便潜血検査2日法		500円			
肺がん・結核・ 胸部疾患検診															胸部レントゲン (必要時、喀痰検査2日法)		500円 (喀痰検査500円)			
子宮頸がん検診													20歳以上（H18年3月31日までに生まれた方）で①～③のいずれかに該当する女性 ①偶数月生まれ ②前年度未受診の奇数月生まれ ③無料クーポン対象者（H16年4月2日～H17年4月1日）		視診・内診・子宮頸部の細胞診検査		1,000円			
乳がん検診(個別)													無料クーポン対象者（今年度41歳、45歳、49歳になる女性） 41歳（S59年4月2日～S60年4月1日） 45歳（S55年4月2日～S56年4月1日） 49歳（S51年4月2日～S52年4月1日）		マンモグラフィ検査		無料			
胃がんリスク検診													今年度41歳になる方 S59.4.2～S60.4.1生まれの方		血液検査 (ペプシノゲン・ピロリ菌抗体検査)		500円			
肝炎ウィルス検診													40歳以上（S61年3月31日までに生まれた方）で、過去に本検診に相当する検診を受けたことがない方		2月1日～2月28日	1月中旬頃から健康推進担当で受診票を配布します。	血液検査 (B型・C型ウィルス検査)	無料		
緑内障検診													今年度46歳、56歳になる男女 46歳（S54年4月2日～S55年4月1日） 56歳（S44年4月2日～S45年4月1日）				視力検査、眼圧測定等	1,000円		
結核検診													65歳以上（S36年3月31日までに生まれた方）で、同年度に肺がん検診を受診していない方				胸部レントゲン	無料		健康推進担当で受診票を受けとり、実施医療機関へ直接申込ください。

問い合わせ：三芳町役場 健康増進課 健康推進担当 電話 258-0019 FAX 274-1051

集団検診(胃がん・乳がん・前立腺がん) 日程表

種別	実施期間	時間	費用	申込期間	検診場所
胃がん検診 内容:バリウム検査 各日80人 対象:40歳以上の方 (S61年3月31日までに生まれた方)	①12月17日 ②12月18日	8:30 9:00／ 9:30 10:00／10:30 11:00 ●各日とも共通	500円	①② 10月1日～10月31日 *詳細は広報を確認	保健センター (中央図書館前)
乳がん検診 内容:マンモグラフィ検査 ③⑤140人 ①②④⑥⑦80人 対象:40歳以上(S61年3月31日までに生まれた方)でA～Cのいずれかに該当する女性 A偶数月生まれ B前年度未受診の奇数月生まれ C無料クーポン対象者	① 7月13日 ② 7月14日 ③ 9月 7日 ④ 9月 8日 ⑤10月15日 ⑥11月16日 ⑦11月17日	9:00／ 9:30 10:00／10:30 11:00／11:30 13:00／13:30 14:00／14:30 15:00／15:30 ●各日とも共通	1,000円	①② 5月1日～5月31日 ③④ 7月1日～7月31日 ⑤ 8月1日～8月31日 ⑥⑦ 9月1日～9月30日 *詳細は広報を確認	
前立腺がん検診 内容:医師の診察 血液検査(PSA検査) 各日90人 対象:50歳以上の男性 (S51年3月31日までに生まれた方)	① 8月 6日 ② 8月21日	9:00／ 9:30 10:00／10:30 11:00 ●各日とも共通	500円	①② 6月1日～6月30日 *詳細は広報を確認	

※駐車場が狭いので、お車でのお越しはご遠慮ください。

申込み方法 保健センターで受診できる検診

胃がん検診(バリウム検査)・乳がん検診(集団)・前立腺がん検診

- ① 健康推進担当(役場1F)に事前に受診申込みが必要です。申込期間は、左記に記載されています。なお、申込みに際しての希望は「日にちのみ」となります。
- ② 申込方法は次のとおりです。
はがき・Fax・電子申請・健康推進担当(役場1F)窓口で受付します。電子申請の方法は申込開始月の広報をご確認ください。
はがき・Faxの方は、右の必要事項1.～7.をご記入ください。

- 必 要 事 項
- 1.〇〇検診申込み
2.住所
3.氏名(ふりがな)
4.生年月日
5.性別
6.電話番号(必ず日中連絡がつく番号をご記入ください)
7.希望の日にち
第1希望のみ
注)希望がない場合は「希望なし」と記入

申込みに関してのお願い

- ①はがきの場合は、締切当日の消印有効となります。Fax・電子申請の場合は締切日までの受付です。締切厳守となりますのでご了承ください。
- ②受付人数を確認いたしますので、1回につき複数名のお申込みはご遠慮ください。
- ③希望の多い検診日は抽選を行います。先着順ではございませんので、希望の日程をご確認の上お申込みください。
- ④特別な場合を除き、家族以外の代理申込みはご遠慮ください。
- ⑤検診受診日に町外に転出している場合は、町の検診の対象になりませんのでご注意ください。
- ⑥同一年度内に同じ検診を2回受診することはできません(重複して受診した場合は、全額自己負担になります)。
- ⑦申込み期間終了後に抽選を行い、受診券を郵送します。受診券到着まで2週間程度かかります。申込後に受診券が届かない場合は、健康推進担当(役場1F)にご連絡ください。