

# 1

## 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。  
 ※11月は、がん検診の最終月とインフルエンザの予防接種実施時期と重なるため、医療機関が大変混み合います。他の月での受診にご協力ください。

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 (S50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奇数月生まれの方②前年度未受診の偶数月生まれの方	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・三芳町民であることが証明できるもの(健康保険証など)を持参のうえ、受診ください。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul>	
大腸がん検診													40歳以上の方 (S60年3月31日までに生まれた方)	6月1日～11月30日		便潜血検査2日法	500円			
肺がん・結核・胸部疾患検診													20歳以上 (H17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奇数月生まれ ②前年度未受診の偶数月生まれ ③無料クーポン対象者 (H15年4月2日～H16年4月1日)				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													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 (S58年4月2日～S59年4月1日) 45歳 (S54年4月2日～S55年4月1日) 49歳 (S50年4月2日～S51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)													今年度41歳になる方 S58.4.2～S59.4.1生まれの方				マンモグラフィ検査			無料
胃がんリスク検診													40歳以上 (S60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				血液検査 (ペプシノゲン・ピロリ菌抗体検査)			500円
肝炎ウイルス検診													今年度46歳、56歳になる男女 46歳 (S53年4月2日～S54年4月1日) 56歳 (S43年4月2日～S44年4月1日)				血液検査 (B型・C型ウイルス検査)			無料
緑内障検診													65歳以上 (S35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	2月中(予定) 詳細は広報等でお知らせします。	視力検査、眼圧測定等	1,000円				
結核検診															胸部レントゲン	無料	健康推進担当へ申込み 詳細は広報等でお知らせします。			

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

# 2

## 集団検診(胃がん・乳がん・前立腺がん) 日程表

## 申込み方法 保健センターで受診できる検診

三芳町がん  
総合サイト



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・2日間 対象:40歳以上の方 (S60年3月31日までに生まれた方)	①12月17日(火) ②12月18日(水)	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 *詳細はがん総合サイト または広報を確認	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 ②③140人・2日間 ①④⑤⑥⑦80人・5日間 対象:40歳以上(S60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奇数月生まれ B前年度未受診の偶数月生まれ C無料クーポン対象者	① 7月28日(日) ② 7月29日(月) ③ 9月 8日(日) ④ 9月 9日(月) ⑤11月17日(日) ⑥11月18日(月) ⑦11月19日(火)	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 ⑤⑥⑦ 9月1日～9月30日 *詳細はがん総合サイト または広報を確認	
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・2日間 対象:50歳以上の男性 (S50年3月31日までに生まれた方)	① 8月 7日(火) ② 8月21日(火)	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 *詳細はがん総合サイト または広報を確認	

※駐車場が狭いので、お車でのお越しはご遠慮ください。

### 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

- 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、申込みの際の希望は「日にちのみ」となります。
- 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。

### 申込みに関するお願い

- 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。

### 必要事項

- 〇〇検診申込み
- 住所
- 氏名(ふりがな)
- 生年月日
- 性別
- 電話番号(必ず日中連絡がつく番号をご記入ください)
- 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