

# 自分の身体と向かい合っていますか？ 健(検)診は、自分自身を見つめる機会です

## 個別医療機関健(検) 診実施期間 7月1日(水)～11月30日(月)

健(検) 診内容と対象者

がん検診

【肺がん・結核・胸部疾患検診】

胸部直接X線撮影

喀痰検査 医師が必要と認めた場合

対象 40歳以上

自己負担額 X線500円、

喀痰500円

【大腸がん検診】

便潜血反応検査(2日採取法)

対象 40歳以上

自己負担額 500円

【子宮がん検診】

子宮頸部細胞診検査

対象 20歳以上の女性

自己負担額 千円

肝炎ウイルス検診

血液検査

対象

①当該年度に40歳となる人(昭和44

年4月1日～昭和45年3月31日)

で過去に受けたことのない人

②当該年度に41歳以上になる人で

過去に肝炎ウイルス検診を受け

たことがなく、かつ本検診の受

診を希望する人

健(検) 診実施場所

2市1町(三芳町・富士見市・

ふじみ野市)の指定医療機関で、

必ず先に予約をしてください。(受

診当日は、健康保険証または生活

保護受給者証を窓口に表示してく

ださい)

### 注意事項

■乳がん検診は、今年度より集団  
検診のみとなりました。

■がん検診は、特定健診とは別  
に、単独で受診することが可能  
です。しかし、勤務先等で、検  
診を行っている人や、現在治療  
中の人については、受診できま  
せん。

■各種検診は、医療機関によって  
できない場合もありますので、  
必ず事前に問い合わせください。  
■各健(検) 診共1年に1人1回  
です。2重健(検) 診の場合は、  
自己負担になりますので注意し  
てください。

■受診券(ハガキ) による個人通  
知はいたしません。各受診票は  
医療機関に備えてあります。

■各健(検) 診は、早め(10月頃  
まで)に受けてください。また、  
結果は受診した医療機関で説明  
を受けてください。

■費用は医療機関の窓口でお支払  
いください。  
■各種検診の結果、医療機関に  
おいて精密検査を受ける場合に  
は、保険診療となります。

### 成人歯科検診

対象者 20歳以上(現在歯科で治  
療中の人と、総入れ歯の人は除き  
ます)。  
定員 100人(定員になり次第  
締め切ります)。  
自己負担なし(町で負担)

実施場所 町内指定歯科医院  
検診内容 問診、歯と歯周組織の  
状況などです。  
申込方法 保健センターの窓口で申込みく  
ださい。(診査票と受診の説明  
書をお渡しします)。  
問い合わせ 保健センター  
☎258-12336

### 町内指定歯科医院

医療機関名	所在地	電話
清水歯科医院	藤久保849-21	258-7475
三芳歯科医院	藤久保309	258-5200
山田歯科医院	藤久保381-1	259-3911
大進歯科医院	藤久保431-22	259-1138
はばら歯科	藤久保82	258-7615
井上歯科医院	北永井3-6	274-1977
ウニクスみよし歯科	藤久保855-403	274-5418

### 検診を受け、 がんの早期発見・ 早期治療を

国のがん検診受診目標は  
50%です。

町では、がん対策に取り  
組み、検診の受診を呼び  
かけています。

昨年の町の受診率は

- 肺がん検診 35.5%
- 大腸がん検診 30.9%
- 子宮頸部がん検診 15.2%
- 乳がん検診 10.6%
- 胃がん検診 4.8%でした。



検診に  
来てね!!

# 健康は、誰が守ってくれますか？ 町の検診の受け方です。

	申込方法	持ち物	検査方法	結果
個別医療機関検診	2市1町の指定医療機関へ電話にて予約する。 	肺がん ・健康保険証 ・自己負担額 X線500円 喀痰500円	胸のレントゲン撮影。 	受診した医療機関で検査結果の説明を受けてください。 
		大腸がん ・健康保険証 ・自己負担額 500円	医師の問診及び検便容器2本に2日間採取し、医療機関へ提出。	
		子宮がん ・健康保険証 ・自己負担額 1,000円	子宮頸部の細胞を、綿棒のようなものでとり検査。	
		肝炎ウイルス ・健康保険証 ・自己負担なし	血液検査。	
集団検診	申込方法については、広報みよし9/1号掲載予定。	胃がん ・受診券(返信ハガキ) ・自己負担額 500円	バリウムによる胃のレントゲン撮影。レントゲン車がきます。場所:保健センター	検査日1ヶ月程で郵送により自宅に結果が届きます。
		乳がん ・受診券(返信ハガキ) ・自己負担額 2,000円	医師の視触診と、マンモグラフィ(乳房専用のレントゲン)撮影。レントゲン車がきます。場所:保健センター	
		骨粗しょう症 ・受診券(返信ハガキ) ・自己負担額 500円	超音波による検査。(かかとの骨で検査します。)	
個別検診	保健センターの窓口にて申込み→診査票を受け取る→町内の歯科医院に電話予約する。	・診査票 ・健康保険証 ・自己負担なし	歯周病を含めて、検診。 	受診した歯科医院で結果を聞いてください。治療は保険診療となります。

※健康保険証は住所確認のため必要です。