

平成26年度個別がん検診のお知らせ

実施期間 5月1日(木)～平成27年2月28日(土)

問/健康づくり課(保健センター内) ☎465-8611

市では、医療機関と協定して各種がん検診を実施しています。この機会に受診し、ご自身の健康管理にお役立てください。

- **対象者**：検診受診日に対象年齢以上で朝霞市に住民登録のある方
※勤務先などで検診を受ける機会のある方は受診できません(勤務先の検診を受診してください)。
- **検診費用**：実施期間中1回限り、各がん検診において表記の金額で受診できます。
→なお、生活保護受給者および国のがん検診推進事業による無料クーポン券持参の方(5月1日(木)～6月30日(月)の期間は償還払い制度をご利用ください。11ページ参照)は無料で受診できます。
※期間中に、同一種類のがん検診を2回(以上)受診された場合は全額自己負担になります。個別検診(協定医療機関)と集団検診(保健センター等)を組み合わせることは可能ですが、個別と集団で同一種類のがん検診を受診することはできません。受診された場合は全額自己負担になります。
※検診後の医療行為、再検査、精密検査等にかかる費用は全額自己負担です。
- **受診方法**：協定医療機関に直接お申し込みください(医療機関によっては、予約が必要な場合もあります)。
→朝霞市の〇〇がん検診を受診したい旨を医療機関に伝えてください。
※協定医療機関は11ページ参照
- **持ち物**：健康保険証等(身分証明・住所確認ができるもの)、無料クーポン券(平成26年度がん検診無料クーポン券対象者の方のみ)

①胃がん検診(30歳以上)

- 検診費用/1,000円
- 検診内容/問診、胃部レントゲン検査(バリウム)
- ※妊娠中または妊娠の可能性のある方は受診できません。

③大腸がん検診(30歳以上)

- 検診費用/300円
- 検診内容/問診、便潜血検査2日法
- ※検便採取時に生理中の方、出血を伴う痔のある方は受診できません。

⑤乳がん検診(30歳以上女性)

- 検診費用/700円(30代・50歳以上の女性。1方向撮影) 900円(40代女性。2方向撮影)
- 検診内容/問診、視触診、乳房レントゲン検査(マンモグラフィ)
- ※妊娠中・授乳中の方、妊娠の可能性のある方は受診できません。
- ※年齢によるマンモグラフィの撮影方向は国の指針で定められており、変更できません。

※記載されている内容以外でも、問診や診察の結果、がん検診を受診できない場合があります。受診される前に医療機関に確認のうえ、受診してください。

②肺がん検診(30歳以上)

- 検診費用/200円(胸部レントゲン検査のみ) 500円(胸部レントゲン・喀痰細胞診検査)
- 検診内容/問診、胸部レントゲン検査、^{かくたん}喀痰細胞診検査
- ※65歳以上は結核検診になります。
- ※喀痰細胞診検査は、問診の結果医師が必要と認めた方のみ実施します(全ての方が対象ではありません)。
- ※妊娠中または妊娠の可能性のある方は受診できません。

④前立腺がん検診(55歳以上男性)

- 検診費用/300円
- 検診内容/問診、血液検査(前立腺特異抗原測定)

⑥子宮がん検診(20歳以上女性)

- 検診費用/ 600円(子宮頸部のみ) 1,000円(子宮頸部・体部)
- 検診内容/問診、視診、内診、頸部細胞診
- ※体部細胞診は、問診の結果医師が必要と認めた方のみ実施します(全ての方が対象ではありません)。
- ※妊娠中・生理中の方は受診できません。妊娠中の方は、妊婦健康診査で受診してください。

精密検査が必要と言われた方へ ～受けて安心、精密検査～

がん検診では、がん以外にもほかの病気が見つかることがあります。

「がん」はもちろん、それ以外の病気でも早期の治療が必要な場合がありますので、早めに精密検査を受けましょう。

●協定医療機関一覧(朝霞市内)

志木市・和光市・新座市の協定医療機関でも受診できます。詳しくは健康づくり課へお問い合わせください。

医療機関名	地区	電話(048)	胃	肺	大	前	乳	子	医療機関名	地区	電話(048)	胃	肺	大	前	乳	子
青柳診療所	本町	465-5077	○	○	○	○	-	-	あさか台医院産婦人科	東弁財	466-9291	-	-	-	-	-	○
大城胃腸科外科医院	本町	463-1575	○	○	○	○	-	-	石塚医院	東弁財	465-1155	○	○	○	○	-	-
新谷医院	本町	461-3238	○	○	○	○	-	-	朝霞台中央総合病院	西弁財	466-2055	○	○	○	○	○	○
所医院	本町	463-1316	-	-	○	○	-	-	弁財泌尿器科・内科クリニック	西弁財	487-8160	-	-	○	○	-	-
上野胃腸科	仲町	461-6565	○	○	○	○	-	-	磯貝医院	三原	463-2370	-	○	○	○	-	-
朝霞駅東口たんば内科クリニック	仲町	450-2211	○	○	○	○	-	-	関医院	三原	465-8550	-	○	○	○	-	-
渡邊クリニック朝霞	仲町	467-3584	-	-	-	○	-	-	宮戸クリニック	朝志ヶ丘	474-5103	○	○	○	○	-	-
栗原整形外科	幸町	463-2325	-	-	○	○	-	-	村山クリニック	朝志ヶ丘	471-1636	○	○	○	○	-	-
三浦医院	幸町	461-3802	○	○	○	○	-	-	北あさか城北クリニック	朝志ヶ丘	474-9066	○	○	○	○	-	-
塩味病院	溝沼	467-0016	○	○	○	○	○	-	鈴木内科	朝志ヶ丘	473-6611	○	○	○	○	-	-
くろだ内科クリニック	溝沼	450-7711	-	○	○	○	-	-	あおば台診療所	宮戸	474-5270	-	○	○	○	-	-
塩味クリニック	溝沼	461-6100	-	-	○	○	-	-	石原クリニック	浜崎	486-1890	-	○	○	○	-	-
富岡医院	膝折町	461-7581	○	○	○	○	-	-	朝霞厚生病院	浜崎	473-5005	○	○	○	○	○	-
あいかわ循環器内科・内科	根岸台	461-8585	-	○	○	○	-	-	朝霞台クリニック	西原	472-1288	-	○	○	○	-	-
阿部レディースクリニック	根岸台	465-8118	-	-	-	-	-	○	あさくらクリニック	北原	423-8470	-	○	○	○	-	-
はねだクリニック	根岸台	469-2139	○	○	○	○	-	-									

今後、掲載内容に変更が生じた場合は、市ホームページでお知らせします。

平成26年度がん検診推進事業

乳がん・子宮頸がん・大腸がん検診無料クーポン券・検診手帳を配布します

市では、国の「がん検診推進事業」に基づき、対象者の方へがん検診無料クーポン券と検診手帳を6月下旬ごろに送付します。無料でがん検診を受診できる機会です。この機会にぜひ受診し、ご自身の健康管理にお役立てください。なお、無料クーポン券が使用できる期間は7月1日(火)～平成27年2月28日(土)となります。詳細については、送付される通知をご覧ください。

償還払い制度(がん検診受診費用返還の申請)とは?

平成26年度がん検診推進事業対象者(無料クーポン券対象者)で、朝霞市の無料クーポン券が交付される前に朝霞市のがん検診を受診された場合(5月1日(木)～6月30日(月)の期間)、市へ申請することにより検診費用(一部自己負担金)の助成を受けることができます。

詳しくは、6月下旬ごろに送付されるがん検診無料クーポン券と検診手帳に同封されている通知をご覧ください。

申請の際に必要なになりますので、以下のものを大切に保管してください。

- ①がん検診を受診された際の受診費用を証明する書類(領収書)
- ②がん検診診断票(受診者控え)
- ③朝霞市が発行するがん検診無料クーポン券

※前年度受診された分や無料クーポン券対象外の検診費用の申請等については、申請(助成)の対象外となります。

※朝霞市の協定医療機関で受診したもの以外については申請(助成)の対象外となります。

がん検診無料クーポン券 対象者の方へ

5～6月に朝霞市のがん検診を受診される方へお知らせです。



～集団健(検)診(乳がん検診・子宮頸がん検診・30代のヘルスチェック)について～

広報あさか5月号では「集団乳がん検診・子宮頸がん検診・30代のヘルスチェック」(保健センターで実施)について掲載します。

健(検)診は土・日曜日でも実施する予定です。平日に受診できない方は、この機会をぜひご活用ください。