

平成28年度 集団健(検)診のご案内

☎健康づくり課 ☎465-8611

対象/受診日当日に対象年齢以上で朝霞市に住民登録のある方

※勤務先等で検診を受ける機会のある方は受診できません(勤務先等の検診を受診してください)。

健(検)診名	対象年齢	費用	健(検)診内容	注意事項
30代のヘルスチェック	30代の男性・女性	無料	問診/血圧測定/血液検査/尿検査/身体計測/内科診察	検査結果に影響が出ますので、前日のアルコール、当日の食事はとらないでください。 ※水は飲んでも差し支えありません。 ※薬を飲んでいる方は、健診日の服用について、主治医にご相談ください。
集団乳がん検診	30代・50歳以上の女性	500円	問診/視触診/マンモグラフィ(乳房エックス線検査)	以下に該当する方は、受診できません。 ・現在、乳がんで治療中もしくは経過観察中の方 ・豊胸手術をされている方 ・妊娠中または妊娠の可能性のある方 ・授乳中もしくは授乳終了後6か月未満の方 ・今年度朝霞市の乳がん検診を受診された方 ※40代の方は2方向撮影、それ以外の年齢の方は1方向撮影となります。年齢によるマンモグラフィの撮影方向の区別は、国の指針で定められています。 ※ペースメーカーを装着している方、V-Pシャント(水頭症)手術を受けた方は、主治医にご相談ください。
	40代の女性	700円		
集団子宮頸がん検診	20歳以上の女性	400円	問診/視診/内診/頸部細胞診	以下に該当する方は、受診できません。 ・現在、子宮がんで治療中もしくは経過観察中の方 ・妊娠中または妊娠の可能性のある方 ・生理中の方 ・今年度朝霞市の子宮がん検診を受診された方

※生活保護受給者および平成28年度がん検診無料クーポン券を持参の方は無料で受診できます。
 ※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(保険適用)になります。
 ※公費補助を受けてのがん検診は、年度毎に1回に限られます。実施期間中、同一種類のがん検診を2回(以上)受診されると全額自己負担になりますので、ご注意ください。
 →個別検診(協定医療機関)と集団検診(保健センター)を組み合わせて受診す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。
 ※その他記載されている内容以外でも、当日の体調や問診により受診できない場合があります。
 ※自覚症状のある方は、検診を待たずに医療機関を受診してください。

健(検)診名	集団健(検)診日程表										
	月	7		8		9		11		1	
	日	30	31	1	3	4	4	5	28	29	30
時間帯	曜日										
	土	日	月	土	日	金	土	土	日	月	
30代のヘルスチェック(定員:110人/日)	午前のみ(9時~11時)	○	—	○	—	—	○	○	—	○	—
集団乳がん検診(定員:160人/日)	午前(9時~11時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	午後(1時~3時)										
集団子宮頸がん検診(定員:160人/日)	午前(9時~11時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	午後(1時~3時)										
申込受付期間(※郵送の場合は必着)	7/1(金)~7/8(金)			8/3(水)~8/10(水)		10/3(月)~10/11(火)		12/15(木)~12/22(木)			
健(検)診会場	保健センター(朝霞市本町1-7-3)										

☆30代のヘルスチェック、集団乳がん検診、集団子宮頸がん検診は同日の受診が可能です。
 ☆保育はありませんが、お子さん連れでも受診可能です。
 ☆混雑を避けるため受付時間(午前:9時~11時・午後:1時~3時)を区切ってご案内します。
 ☆1日の定員が決まっていますので、申込多数の場合は抽選となります。抽選結果は健(検)診日の約1週間前に通知でお知らせします。
 ☆健(検)診結果票は、健(検)診後約1か月で保健センターから郵送します。

【申込方法】以下のいずれかの方法でお申し込みください(電話では受け付けていません)。

①はがきで申し込む場合 宛先/〒351-0011 朝霞市本町1-7-3 朝霞市保健センター 宛

はがきに①希望する健(検)診名・②希望日(第2希望まで)・③希望の時間帯(第2希望まで)。「午前」・「午後」・「両方可」のいずれかを記入)・④住所・⑤氏名(フリガナ)・⑥年齢・⑦生年月日・⑧電話番号を記入のうえ、宛先までお申し込みください。(時間の指定はできません)

②メールフォーム(ホームページ)で申し込む場合

市ホームページの「集団健(検)診(成人歯科健康診査・30代のヘルスチェック・集団乳がん検診・集団子宮頸がん検診)の申込方法」からお申し込みください。※お使いの機種によっては必須項目を入力できない場合があります。その場合は、①はがきまたは③窓口でお申し込みください。

③窓口(保健センター)で申し込む場合

窓口に申込用紙がありますので、必要事項をご記入のうえ、窓口(保健センター)でお申し込みください。(開所時間/平日8:30~17:15)

平成28年度 がん検診無料クーポン券(子宮頸がん・乳がん・大腸がん)を6月下旬に対象者へ送付しました

【平成28年度がん検診無料クーポン券の対象者】

がん検診無料クーポン券は、平成28年7月1日から平成29年2月28日まで市が行うがん検診で使用できます。

①子宮頸がん(女性)

20歳:平成7年4月2日~平成8年4月1日
 25歳:平成2年4月2日~平成3年4月1日
 30歳:昭和60年4月2日~昭和61年4月1日
 35歳:昭和55年4月2日~昭和56年4月1日
 40歳:昭和50年4月2日~昭和51年4月1日

②乳がん(女性)、③大腸がん(男性・女性)

40歳:昭和50年4月2日~昭和51年4月1日
 45歳:昭和45年4月2日~昭和46年4月1日
 50歳:昭和40年4月2日~昭和41年4月1日
 55歳:昭和35年4月2日~昭和36年4月1日
 60歳:昭和30年4月2日~昭和31年4月1日

※朝霞市に転入された方で対象者の方は、がん検診無料クーポン券を交付しますのでご連絡ください。
 ※がん検診無料クーポン券を紛失された場合は、有効期限内であれば再交付しますのでご連絡ください。

【償還払い制度(がん検診受診費用の助成)】

がん検診無料クーポン券対象者の方で、平成28年5月1日~6月30日の期間に朝霞市のがん検診を受診された方は、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。