

平成29年度 集団健(検)診のご案内

問/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、乳がんが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がある方 ・授乳中または授乳終了後6か月未満の方 ・V-Pシャント(水頭症)手術を受けた方 ・ペースメーカーを装着している方 ・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ので、希望による変更はできません。 ※過去に乳がんの手術を受けた方は、申込前に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、子宮頸がんで治療中もしくは経過観察中の方 ・生理中の方 ・妊娠中または妊娠の可能性がある方 ・治療等により子宮を全て摘出されている方 ・今年度朝霞市の子宮頸がん検診を受診された方 ※過去に子宮の手術を受けたことがある方は、問診の段階で受診できない場合がありますので、申込前に主治医にご相談ください。

※生活保護受給者および平成29年度 がん検診無料クーポン券の対象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。実施期間中に、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。
 →協定医療機関で実施する**個別検診**と保健センターで実施する**集団検診**を組み合わせ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、当日の体調や問診結果により受診できない場合があります。
 ※乳房の疾患やしこりがある等自覚症状のある方は、検診を待たずに医療機関で適切な検査を受診してください。

健(検)診名	集団健(検)診日程表											
	月	7			9		11			1		
	日	29	30	31	14	15	2	3	4	13	14	
		曜日	土	日	月	木	金	木	金	土	土	日
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)		6月26日(月)~30日(金)			8月14日(月)~18日(金)		10月2日(月)~6日(金)			11月27日(月)~12月1日(金)		
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(時間の指定はできません)。
 ☆ 申込受付期間がありますので、ご注意ください。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週間前までに通知でお知らせします。申込後、通知が届かない場合は、保健センターまでお電話ください。
 ☆ 健(検)診結果票は、健(検)診後約1か月を目安に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電話番号を記入の上、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(市ホームページ)で申し込む場合** (※申込受付期間以外は、メールフォームの表示はされません)
 市ホームページの「集団健(検)診(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)の申込方法等について」からお申し込みください。
 ※お使いの機種によっては**必要事項**の入力ができない場合があります。お手数ですが、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**
 窓口にお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 午前8時30分~午後5時15分)

平成29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す

【平成29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29年7月1日から平成30年2月28日まで朝霞市が実施しているがん検診で使用できます。

①子宮頸がん(女性) ※子宮体部は対象外です
 20歳:平成8年4月2日~平成9年4月1日生
 25歳:平成3年4月2日~平成4年4月1日生
 30歳:昭和61年4月2日~昭和62年4月1日生
 35歳:昭和56年4月2日~昭和57年4月1日生
 40歳:昭和51年4月2日~昭和52年4月1日生

②乳がん(女性)、③大腸がん(男性・女性)
 40歳:昭和51年4月2日~昭和52年4月1日生
 45歳:昭和46年4月2日~昭和47年4月1日生
 50歳:昭和41年4月2日~昭和42年4月1日生
 55歳:昭和36年4月2日~昭和37年4月1日生
 60歳:昭和31年4月2日~昭和32年4月1日生

※朝霞市に転入された方で対象の生年月日に該当する方は、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**がん検診を受診する前**に再交付しますので、ご連絡ください。
 ※がん検診無料クーポン券の有効期限は、**平成30年2月28日まで**です。

【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29年5月1日~6月30日までの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(一部自己負担金分)の助成を受けることができます。