

令和元年度 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(勤務先等で健(検)診を受ける機会のある方を除く)

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	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)。*薬を飲んでいられる方は、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X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、乳房の疾患で治療中または医療機関で経過観察中の方 ・豊胸手術をされている方 ・ペースメーカーを装着している方 ・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 ・今年度朝霞市の乳がん検診を受診された方 ・しこり等の自覚症状のある方 ・V-Pシャント(水頭症)手術を受けた方 ※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。 ※過去に乳がんの手術を受けた方は、申し込み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または医療機関で経過観察中の方 ・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すべ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 ※子宮の手術を受けたことがある方は、事前に主治医にご相談ください。

- ・すべて同日の受診が可能です。*生活保護受給者および令和元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。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**を組み合わせるとの受診は可能ですが、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。

健(検)診名		集団健(検)診日程表									
		7月			10月		11月		令和2年1月		
		20日(土)	21日(日)	22日(月)	6日(日)	7日(月)	16日(土)	18日(月)	18日(土)	19日(日)	20日(月)
30代のヘルスチェック(定員:100人/日)	午前のみ	○	—	○	—	—	○	—	—	○	○
集団乳がん検診(定員:160人/日)	午前・午後	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
集団子宮頸がん検診(定員:160人/日)	午前・午後	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申込受付期間(郵送の場合は 必着)		6月3日(月)~10日(月)			8月23日(金)~29日(木)		9月18日(火)~24日(火)		11月19日(火)~25日(月)		
健(検)診会場		保健センター(〒351-0011 朝霞市本町1-7-3)									

☆ お子さんを連れての受診も可能です(保育はありません)。

☆ 混雑を避けるため時間(午前9時~11時・午後1時~3時)を区切ってご案内します。時間指定はできません。

☆ 申込多数の場合は**抽せん**となります。抽せん結果は、健(検)診日の約1週間前までに通知します。通知が届かない場合は、健康づくり課までお電話ください。

【申込方法】

①はがきで申し込む場合

希望する健(検)診名、希望日(第2希望まで)、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**、住所、氏名(フリガナ)、年齢、生年月日、電話番号を記入のうえ、上の表の保健センター、健康づくり課宛てまでお申し込みください。

②市ホームページ申し込みフォームで申し込む場合 (※申込期間以外は、申し込み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」からお申し込みください。

③窓口で申し込む場合

申込用紙に必要事項をご記入のうえ保健センターへお申し込みください。(平日 午前8時30分~午後5時15分)

令和元年度 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

【対象】

①子宮頸がん(女性) ※子宮体部は対象外です
 20歳:平成10年4月2日~平成11年4月1日生
 25歳:平成5年4月2日~平成6年4月1日生
 30歳:昭和63年4月2日~平成元年4月1日生
 35歳:昭和58年4月2日~昭和59年4月1日生
 40歳:昭和53年4月2日~昭和54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53年4月2日~昭和54年4月1日生
 45歳:昭和48年4月2日~昭和49年4月1日生
 50歳:昭和43年4月2日~昭和44年4月1日生
 55歳:昭和38年4月2日~昭和39年4月1日生
 60歳:昭和33年4月2日~昭和34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。

7月1日(月)~令和2年2月29日(土)に朝霞市が実施しているがん検診で使用できます。

【償還払い制度(がん検診受診費用の助成)】 対象者の方で、5月1日(水・祝)~6月30日(日)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。