



# 検 診 カ レ ン ダ ー

保存版

**申込み・問合せ先**  
 足寄町役場 北1条4丁目48番地  
 ほけんすいしん  
 福祉課 保健推進担当  
**電話 25-2571**

年に1回、検診を受けてあなたの健康を守りましょう

☆多少内容が変更になることがありますので、「くらしのカレンダー」等で確認してください。

内 容	対象者 (年度内年齢)	検査内容	平成24年 6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	平成24年 1月	2月	3月	料 金	申込期間	備 考	
国保・生保すこやか健診	・35～39歳の 国保加入者 ・40歳以上の 生活保護受給者	身体腹囲測定 診察・尿検査 血液検査	19日 (火) 20日 (水) 21日 (木)  受付時間 6～10時 (予約制)										無料	6月検診 4月13日 ～ 5月24日 まで  12月 検診 9月28日 ～ 11月2日 まで	● 国保・生保すこやか健診は 内科で治療中の方は対象外  ● 場所：町民センター ● 生活保護世帯は無料  ● 70歳以上の方は、肝炎ウィ ルス検査のみ無料  ● 対象者以外は全額自己負担 ● 1人年1回の受診 ● 検診費用は町で1/2助成 ● 胃がん検診について 当日、高血圧・便秘等と年 齢から医師が総合的に判断し て受診できない場合があります のでご了承下さい。  <検診委託先> 札幌複十字総合検診センター	
B型肝炎ウイルス検診	35歳以上で 肝炎ウイルス 検査を受け ていない方	血液検査								4日 (火) 5日 (水)						300円
C型肝炎ウイルス検診		血液検査														500円
胃がん検診	40歳以上	胃バリウム X線撮影														2,100円
肺がん検診	40歳以上	胸部X線撮影														X線 500円 喀痰 1,300円
大腸がん検診	40歳以上	便潜血反応検査														700円
前立腺がん検診	50歳以上 男性	血液検査											1,795円 (全額自己負担)			
乳がん検診	40歳以上	視触診・ 乳房X線検査				5日 6日  受付時間 8～12時 (予約制)							50歳未満 3,200円 50歳以上 2,700円	7月13日 ～ 8月10日 まで	● 場所：町民センター ● 前年度受診者を除きます。 (2年に1度の検診です)  ● 以下の方は無料 女性特有のがん検診対象者 生活保護世帯に属する方	
子宮がん検診	20歳以上	頸部細胞診 婦人科工コー・ 体部(必要な方のみ)											頸部 2,300円 エコー 1,050円 体部 1,300円			
P E T が ん 検 診	助成対象者 30歳以上	PET撮影他	受診開始 4月13日							申込締切 1月31日			60,000円 うち10,000円補助	4月13日～ 1月31日	● 場所：北斗病院 (毎年受診できますが、 補助は3年に1回です)	
歯周疾患検診	35～70歳 及び妊婦	口腔内診査	4月1日～3月31日までの歯科医療機関の診療日に受診して頂けるようになりました。										700円 (助成額2,450円)	随 時	● 場所：町内歯科医院 	
結核検診	65歳以上	胸部X線撮影			21日 22日								無 料	申込不要	● 町内巡回	
インフルエンザ 予防接種費用一部助成	中学3年生 高校3年生 65歳以上	予防接種注射						11月頃 実施予定					助成額 1,000円	町内 各病院へ	● 中学3年生、高校3年生に相当 する年齢の方 ● 65歳以上の方	
献 血 (ひまわり号)	16歳以上	献血	27日 29日				18日 19日					25日	無 料	申込不要	● 町内巡回	

※特定健康診査・特定保健指導については、ご加入の保険者にお問い合わせ下さい。足寄国保に加入されている方は広報・自治会回覧をご覧ください。

◎検診受診に際して提供される「個人情報」の取り扱いは、足寄町民の健康づくりの目的以外には利用しません。

◎各検診内容等については、足寄町ホームページでもご覧いただけます。

裏面あり (町の保健だより)