

平成22年度

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

年に1回、あなたは検診を受けていますか?? ~あなたの健康を守るのは、あなた自身です~

☆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22年 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 平成23年 1月 | 2月 | 3月 | 料 金 | 申込期間 | 備 考 |
|-----------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------|------------|------------------------|------------------------------------|--------------|-------------|------------------------|----|---------------|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| エキノコックス検査 | 小学3年生以上 | 血液検査 | | | | | | | | | | | 小学3年生~中学生 無料 高校生以上 400円 | 申込不要 | ● 5年に1回の検診です。 |
| 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 | | | | | | | | | | | 無料 | 6月検診 4月26日 ~ 5月24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 |
| 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 | 22日 (火) | | 24日 (火) | | | 30日 (火) | 1日 (水) | | | | 300円 | 5月24日 まで | ● 場所：町民センター ● 生活保護世帯は無料 |
| C型肝炎ウイルス検診 | | 血液検査 | 23日 (水) | | | | | | | | | | 500円 | 8月検診 6月28日 ~ 7月27日 まで | ● 70歳以上の方は、肝炎ウイルス検査のみ無料 |
| がん検診 | 胃がん検診 | 40歳以上 | 胃バリウム X線撮影 | | | | | | | | | | 1,900円 | | ● 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。 |
| | 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 | 受付時間 6~10時 (予約制) | | 受付時間 6~10時 (予約制) | | | | 受付時間 7~10時 (予約制) | | | 600円 | 12月検診 9月27日 ~ 11月2日 まで | |
| | 前立腺がん検診 | 50歳以上 男性 | 血液検査 | | | | | | | | | | 1,700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 | | | | 1日 2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 | 6月28日 ~ 8月6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) |
| | 子宮がん検診 | 20歳以上 | 頸部細胞診 婦人科エコー・ 体部(必要な方のみ) | | | | | | | | | | 頸部 2,300円 エコー 1,050円 体部 1,300円 | | ● 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 |
| 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12日 | | | | | | | 申込締切 31日 | | 受診期間 31日まで | 90,000円 うち10,000円補助 | 4月12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 | 口腔内診査 | 受診開始 1日 | | | | | | 申込締切 24日 | 受診期間 31日まで | | | 700円 (助成額2,450円) | 5月18日~ 12月24日 | ● 場所：町内歯科医院 |
| 結核検診 | 65歳以上 | 胸部X線撮影 | | | 3日 4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 | 22日 23日 | | | 27日 28日 | | | 21日 | | | 22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)