**.**

**新型コロナウイルス感染症等の拡大状況により内容を変更する場合があります。**

令和３年度

**健診のしおり**

**特定健診(基本健診)・がん検診等**

**案内と申込方法**

郵送の場合は締切当日消印有効です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区　分** | **健 診 日・内 容** | **申 込 締 切** | **受 診 期 限** |
| 集団健診 | 令和３年8・9月 | **7月5日（月）** |  |
| 令和４年１月 | **11月12日（金）** |
| 医療機関健診 | 特定健診 | **令和4年２月28日（月）** | **令和4年3月31日（木）** |
| 後期高齢者健康診査 | **令和４年３月31日（木）** |
| 若年者健康診査 |
| がん検診 |

～自分の未来のために、あなたの健康を願う大切な人のために～

健診を受けましょう！

**健康推進課　　　　　　☎　082-820-5637**

**税務住民課　　　　　　☎　082-820-5604**

**熊野町国民健康保険加入者で、特定健診を医療機関で受けたい方**

**熊野町役場　〒731-4292　安芸郡熊野町中溝一丁目1番1号**

**お知らせ**

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、集団健診の実施にあたり、入場者の制限や誘導、来場者への検温などによる健康状態の確認、室内の換気、会場各所に消毒液の設置、人と人との距離の確保などの基本的な感染対策を徹底します。みなさまに安心して受診していただくためにも、ご来場の際には、必ずマスクの着用をお願いします。また、密集・密接を防ぐため、必ず指定の受診時間に来場していただきますよう、ご協力お願いします。

**令和３年度はここが変わりました！**

**★肺がん検診・大腸がん検診が医療機関でも**

**受診できます！**

これまで、集団健診でしか実施していなかった肺がん検診・大腸がん検診が医療機関で受診できるようになりました。都合が合わず集団健診を受診することができなかった人も、かかりつけの先生に診てもらいたい人も、ご自身の希望にあった受診方法を選択をすることができます。定期的に受診し、ご自身の健康管理に役立ててください。

**無料クーポン券の対象者**

節目年齢を迎えた方に、がん検診が無料で受診できるクーポン券をお届けしています。ご自身の健康状態を知るためにも、ぜひこの機会に活用してください。クーポン券は、集団健診・医療機関健診どちらでも利用できます。申し込みをした健診会場へ持参してください。

※令和２年度集団健診中止のため、令和２年度のクーポン対象者で、未使用の方も今年度の対象者に含まれます。

【40歳のクーポン券】

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者の生年月日 | クーポン券の内容 |
| 昭和５４年４月２日～昭和５６年４月１日 | 乳がん検診（女性）・大腸がん検診 |

【20歳のクーポン券】

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者の生年月日 | クーポン券の内容 |
| 平成１１年４月２日～平成１３年４月１日 | 子宮頸がん検診（女性） |

**１**

**申し込みから受診まで**

🏠**集団健診**

町民会館、東部地域健康センター、くまの・みらい交流館で受診する健診です。

🏠**医療機関健診**

医療機関と受診日を個人で選択・予約し受診する健診です。

🗏**申し込み**

巻末の専用申込はがきを記入して申し込んでください。　詳しくは９ページをご覧下さい。

🖂**通知**

「受診券」が届きます。

🖂**通知**

「総合健診受診票」、「問診票」等が届きます。

受診日と受付時間を確認し、変更希望がある場合は必ず連絡をしてください。

**健康推進課　℡820-5637**

🕘**受診**

希望の医療機関に、ご自身で予約を取って

受診してください。（５、６ページの「医療機関一覧」から選択してください。）

受診するときは、町から発行された「受診券」と健康保険証が必要です。

🕘**受診**

「総合健診受診票」に記載してある**受診日**と**受付時間**に健診会場にきてください。

🗐 **健診結果の受け取り**

集団健診では、受診日から約１ヶ月半後に結果が郵送されます。

医療機関健診での結果の受け取り方法は、医療機関ごとに異なります。

※住民健診に必要な個人情報は、町と健診委託機関で共有させていただきますのでご了承ください。

**２**

**●日程・会場・検査項目**

**集団健診の日程**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日程** | **会場** | **検査項目** |
| **特定健診・基本健診** | **B型・C型肝炎検査・骨粗しょう症検査****大腸・子宮頸・乳・前立腺がん検診** | **肺がん****検診** | **胃がん検診（バリウム検査）** |
| **胸部デジタル撮影** | **胸部ヘリカルCT検査** |
| **８月26日（木）** | **東部地域健康センター****（熊野町新宮二丁目12番１号）** | **●** | **●** | **●** |  |  |
| **８月27日（金）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **８月29日（日）** | **町民会館****（熊野町中溝一丁目11番２号）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **８月30日（月）◎** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **８月31日（火）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **９月１日（水）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **９月２日（木）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **９月３日（金）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **９月６日（月）** | **●** | **●** | **●** |  |  |
| **９月７日（火）** | **●** | **●** | **●** |  |  |
| **９月８日（水）** | **くまの・みらい交流館****（熊野町神田15番４号）** | **●** | **●** | **●** |  |  |
| **９月９日（木）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **９月10日（金）◎** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **９月11日（土）** | **●** | **●** | **●** | **●** | **●** |
| **１月19日（水）** | **町民会館****（熊野町中溝一丁目11番２号）** | **●** | **●** | **●** |  | **●** |
| **１月20日（木）** | **●** | **●** | **●** |  |  |

**◎８月30日（月）と９月10日（金）は、託児があります。（要予約）**

**次の対象の人は集団健診の料金が無料になります。**

①　令和４年３月３１日時点で**７０歳以上の人**は、集団健診は無料です。（手続きは不要です。）

※胸部ヘリカルＣＴ検査、前立腺がん検診は有料です。

②　生活保護世帯（生活保護法による被保護世帯に属する人）で被保護証明書を提出した人

料金の支払いをする時に被保護証明書を提出してください。後日提出することはできませんので、ご注意ください。

③　町民税非課税世帯に属する人で減額証明書を提出した人

事前に健康推進課で手続きが必要です。料金の支払いをする時に減額証明書を提出してください。

後日手続きすることはできませんので、ご注意ください。

**３**

**検査料金と内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **検査項目** | **対象者** | **料金** |
| **集団健診** | **医療機関健診** |
| **特定健診** | 40～74歳の熊野町国民健康保険（国保）加入者 | 無料 | 無料 |
| 国保以外の被用者保険（職域保険）の被扶養者（家族）※**被用者保険の被保険者（本人）**の特定健診については**勤務先で受診してください。** | 保険者発行の受診券が必要です。料金等詳しくは保険者から送付される案内を確認してください。 |
| **基本健診** | 20歳～39歳（若年者） | 1,000円 | 2,000円 |
| 後期高齢者医療制度加入者 | 無料 | 無料 |
| その他（生活保護世帯等） | 無料 | × |

**【特定健診・基本健診】**

**【がん検診等】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢基準日：令和４年３月31日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **検査項目** | **対象年齢** | **料金** | **内容** |
| **集団健診** | **医療機関健診** |
| **肺がん検診** | 胸部デジタル撮影 | 40歳以上 | 300円６５歳以上無料喀痰検査800円 | 600円喀痰検査1,200円 | 喫煙指数により希望者には喀痰検査を実施する。 |
| 胸部ヘリカルＣＴ検査 | 40歳以上**３年に１回** | 3,000円 | × | 胸部全体をらせん状に断層撮影する。 |
| **胃がん検診****２年に１回** | バリウム検査 | 40歳以上 | 1,600円 | × | バリウム（造影剤）を飲み、胃の中の粘膜を観察する。 |
| 内視鏡検査 | 50歳以上 | × | 3,500円 | 口または鼻から内視鏡を挿入し、食道・胃・十二指腸を直接観察する。 |
| **乳がん検診** | マンモグラフィ検査 | 40歳以上の女性**２年に１回** | 1,000円 | 2,000円 | 乳房を挟みレントゲン撮影する。 |
| 超音波検査 | 30歳～39歳の女性 | 2,000円 | × | 超音波を乳房に当て組織を画像化し、乳房内部を検査する。 |
| 40歳～59歳の女性※昨年度マンモグラフィ検査を受けた人のみ |
| **子宮頸がん検診** | 細胞診 | 20歳以上の女性 | 1,000円 | 1,500円 | 子宮頸部の細胞を採取し、細胞診を行う。 |
| **大腸がん検診** | 便潜血検査 | 20歳以上 | 500円 | 600円 | 検査容器に２日分の便を採取し提出する。月経中は検査できない。 |
| **前立腺がん検診** | 血液検査(PSA) | 20歳以上の男性 | 1,800円 | × | 腫瘍マーカーを測定する。 |
| **骨粗しょう症****検査** | 超音波検査 | 20歳以上 | 1,000円 | × | 超音波検査で踵の骨の骨密度を測定する。 |
| **B型・C型肝炎****検査** | 血液検査 | 20歳以上 | 600円 | × | 肝炎ウイルスの感染の有無を検査する。 |

※町民税非課税世帯及び生活保護世帯に属する人は無料になりますので事前に健康推進課で手続きをしてください。

**医療機関健診**

**４**

**医療機関健診**

●特定健診

契約している広島県内の医療機関であれば受診可能なため、医療機関へ直接お問い合わせください。

**《対象》**40～74歳の熊野町国民健康保険（国保）加入者

**《料　　金》**無料

●後期高齢者健康診査

**《対象》**後期高齢者医療制度加入者（受診日時点）**《料金》**無料

●若年者（20～39歳）健康診査

**《対象》**20～39歳の人（令和4年３月31日時点）　※年度内に同等の健康診査をすでに受けた人を除く。

**《料金》**2,000円

※町民税非課税世帯に属する人は1,000円に減額できますので、事前に健康推進課で手続きをしてください。

医療機関一覧

●大瀬戸内科医院（熊野町出来庭2-18-11）……………☎854-8585

●梶山医院（熊野町貴船18-16）…………………………☎854-2771

●片山医院（熊野町出来庭9-2-18）……………………☎854-0252

●豊田レディースクリニック（熊野町川角4-30-1）…☎855-1913

●藤田小児科医院（熊野町萩原6-26-4）………………☎854-0707

●宗盛医院（熊野町中溝4-1-8）…………………………☎854-1111

●児玉クリニック（熊野町萩原3-1-1）…………………☎855-4700

●済生会広島病院（坂町北新地2-3-10）………………☎082-820-1870

●乳がん検診（マンモグラフィ検査）40歳以上**《料金》**2,000円

●胃がん検診（胃内視鏡検査）50歳以上の人**《料金》**3,500円

●子宮頸がん検診20歳以上**《料金》**1,500円

●肺がん検診40歳以上**《料金》**600円　（喀痰検査1,200円　）　ＮＥＷ！

●大腸がん検診20歳以上**《料金》**600円　　ＮＥＷ！

**５**

【がん検診　受診の目安】

現在、厚生労働省のがん検診の指針（※）でがんの死亡率を減少させる効果があると認められた検診方法と

対象年齢、受診間隔は次のとおりですので参考にしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **検診の種類** | **検査方法** | **対象者** | **受診間隔** |
| **胃がん検診** | バリウム検査もしくは内視鏡検査 | 50歳以上 | ２年に１回 |
| **肺がん検診** | 胸部デジタル検査主に多量喫煙者等を対象として、喀痰細胞診検査を併用 | 40歳以上 | １年に1回 |
| **大腸がん検診** | 便潜血反応検査 | 40歳以上 |  １年に1回 |
| **乳がん検診** | マンモグラフィ検査 | 40歳以上の女性  | ２年に1回 |
| **子宮頸がん検診** | 細胞診 | 20歳以上の女性 | ２年に1回 |

　　　　　　　　　　　　　　　※がん予防重点教育及びがん検診実施のための指針（平成28年２月４日一部改正）

**※健診項目は変更になる可能性があります。**

**医療機関一覧**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 住所 | 電話番号※１ | 胃がん検診 | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診 | 肺がん検診 | 大腸がん検診 |
| 大瀬戸内科 | 安芸郡熊野町出来庭2-18-11 | 854-8585 |  |  |  |  | ● |
| 梶山医院 | 安芸郡熊野町貴船18-16 | 854-2771 |  |  |  |  | ● |
| 片山医院 | 安芸郡熊野町出来庭9-2-18 | 854-0252 |  |  |  |  | ● |
| 児玉クリニック | 安芸郡熊野町萩原3-1-1 | 855-4700 |  |  |  |  | ● |
| 豊田レディースクリニック | 安芸郡熊野町川角4-30-1 | 855-1913 |  |  | ● |  |  |
| マツダ病院健診センター | 安芸郡府中町青崎南2-15 | 082-565-5050 | ● | ● |  | ● | ● |
| 西村内科医院 | 安芸郡府中町桃山1-1-24 | 082-281-6001 | ● |  |  |  |  |
| ちえ内科クリニック | 安芸郡海田町幸町8-14-3 | 082-847-6500 | ● |  |  |  |  |
| 安芸市民病院 | 広島市安芸区畑賀2-14-1 | 082-827-0121 | ● |  |  |  |  |
| たにクリニック | 広島市安芸区船越南2-1-11 | 082-823-2220 | ● |  |  |  |  |
| あいクリニック | 広島市安芸区船越南2-18-19 | 082-822-0080 | ● |  |  |  |  |
| 瀬野白川病院 | 広島市安芸区瀬野1-28-3 | 082-894-1117 | ● |  |  |  |  |
| 廣本クリニック※２ | 広島市安芸区矢野南3-1-2 | 082-888-5077 | ● |  |  |  |  |
| 済生会広島病院 | 安芸郡坂町北新地2-3-10 | 082-820-1870 | ● | ● |  | ● | ● |
| 秋本クリニック | 安芸郡海田町稲荷町3-34 | 082-823-7777 |  | ● |  |  |  |
| マッターホルンリハビリテーション病院 | 呉市中通1-5-25 | 0823-22-6868 | ● | ● |  | ● | ● |
| 河村内科消化器クリニック | 広島市中区大手町1-6-1 | 082-248-0666 |  | ● |  |  |  |
| 中央通り乳腺検診クリニック | 広島市中区三川町1-20 | 082-541-1504 |  | ● |  |  |  |
| 槇殿放射線科本院 | 広島市南区猿猴橋町6-30 | 082-263-4392 |  | ● |  |  |  |
| 済生会呉病院 | 呉市三条2-1-13 | 0823-21-1601 |  | ● | ● |  |  |
| メディックス広島健診センター※３ | 広島市中区大手町1-5-17 | 0570-023-109 |  | ● | ● | ● | ● |
| メディックス広島エキキタ健診センター※３ | 広島市東区二葉の里3-5-7 | 0570-023-109 |  | ● | ● | ● | ● |
| 中電病院 | 広島市中区大手町3-4-27 | 082-241-8221 | ● | ● | ● |  |  |
| ＪＲ広島病院健診センター | 広島市東区二葉の里3-1-36 | 082-262-1400 | ● | ● | ● | ● | ● |
| 笠岡レディースクリニック | 呉市西中央1-3-9 | 0823-23-2828 |  |  | ● |  |  |
| 木岡産婦人科・きおか皮ふ科クリニック | 呉市焼山中央2-5-7 | 0823-30-5711 |  |  | ● |  |  |
| 末光産婦人科医院 | 呉市本町3-4 | 0823-21-1087 |  |  | ● |  |  |
| 田中産婦人科クリニック | 呉市中央1-5-28 | 0823-22-1321 |  |  | ● |  |  |
| 玉木産婦人科医院 | 呉市広本町3-22-26 | 0823-71-2248 |  |  | ● |  |  |
| 松田医院 | 呉市中央2-4-11 | 0823-22-2253 |  |  | ● |  |  |
| 山中レディースクリニック | 呉市中央1-2-3 | 0823-32-1236 |  |  | ● |  |  |
| まごし医院 | 東広島市西条町寺家7371-2 | 082-422-5161 |  |  | ● |  |  |
| 広島女性クリニック | 広島市中区三川町1-20 | 082-249-3900 |  |  | ● |  |  |
| さわさき婦人科・産科 | 呉市中通1-13-14 | 0823-21-2211 |  |  | ● |  |  |

**６**

※１　特定健診と各種がん検診の窓口が異なる場合があります。　※２　現在通院中の人のみ受診可能です。　※３　肺がん検診は胸部デジタル撮影のみ受診可能です。

【特定健診・基本健診の検査項目】

**特定健診（基本健診）・特定保健指導**

|  |  |
| --- | --- |
| 問診・診察 |  |
| 身体計測 | 身長・体重・ＢＭＩ・腹囲※ | ＢＭＩは肥満度を測る指数です。※腹囲は特定健診のみ測定し、メタボリックシンドロームの診断基準となります。 |
| 血圧 | 収縮期血圧・拡張期血圧 | 動脈硬化、脳卒中、心臓病や腎臓病等の重要な病気の危険因子です。 |
| 尿検査 | 尿糖・尿たんぱく | 腎機能障害などの泌尿器系疾患や糖尿病の評価に重要な検査です。 |
| 血液検査 | 脂質 | 中性脂肪・ＨＤＬコレステロールＬＤＬコレステロール総コレステロール☆ | 脂質異常症の評価に用います。中性脂肪は空腹時に比べて食後に高くなります。 |
| 肝機能 | ＧＯＴ（ＡＳＴ）・ＧＰＴ（ＡＬＴ） | 肝細胞中に多く含まれ、細胞が障害されると上昇するので、肝臓の機能の評価に用います。 |
| γ―ＧＴＰ | アルコール性肝障害で高くなります。 |
| アルブミン☆ | 栄養状態の悪い場合などに低下します。 |
| 血糖 | 空腹時血糖 | 血糖値の高い状態が続くと糖尿病の原因になります。 |
| ＨｂＡ１ｃ | 過去1～2ヶ月間の血糖値の状態がわかります。 |
| 腎機能 | クレアチニン　 | 腎機能が障害されると高くなります。 |
| 尿酸　 | 尿酸値が高いと関節に沈着し、痛風を起こします。 |
| eＧＦＲ　 | 腎臓にどれくらい老廃物を排泄する力があるかを示す指標です。 |
| 貧血 | 赤血球 | 貧血とは血液中の赤血球や血色素量が正常よりも減った状態をいいます。貧血は栄養、特に鉄分の不足や慢性の出血によるものが多く見られます。 |
| 血色素（ヘモグロビン） |
| ヘマトクリット値　 |

　☆印は集団健診で受診すると追加される項目です(国の基準よりも追加した検査項目)。

【特定保健指導】

特定健診（40歳～74歳の国保加入者）を受け、以下の基準に該当した方（動機付け支援または積極的支援）は

特定保健指導の対象となります。保健師または管理栄養士による生活習慣改善のアドバイスが受けられます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 腹囲 | 追加リスク①血糖 ②脂質 ③血圧 | ④喫煙歴 | 40～64歳 | 65～74歳 |
| ≧８５cm（男性）≧９０cm（女性） | ２つ以上該当 |  | 積極的支援 | 動機付け支援 |
| １つ該当 | あり |
| なし |  |
| 上記以外でBMI≧２５ | ３つ以上該当 |  | 積極的支援 | 動機付け支援 |
| ２つ以上該当 | あり |
| なし |  |
| １つ該当 |  |

①血糖：a.空腹時血糖100mg/dl以上またはb.HbA1c（NGSP値）の場合5.6％以上

②脂質：a.中性脂肪150mg/dl以上またはHDLコレステロール40mg/dl未満

③血圧：a.収縮130mmHg以上またb.拡張85mmHg以上

④質問票：喫煙歴あり（①～③のリスクが1つ以上の場合にのみカウント）

生活習慣病を予防するために生活習慣を振り返り、改善をすることで健康寿命の延伸につながります。

**７**

対象になった方は保健師または管理栄養士と生活習慣を見直してみましょう。

**７**

**がん検診　～定期的にがん検診を受けましょう～**

**「がん検診」では、「早期がん」つまり症状が出る前のがんを発見し、治療をすることが重要です。**

がん検診は１回受けて終わりではありません。１回の結果が「異常なし」であっても、その後にがんができる可能性はあります。そのような場合でも早期発見・早期治療することで、完治したり、身体へ負担の少ない治療を受けることができるので、検診は適切な時期に定期的に受けましょう！

また、どんな検査でも100％がんが発見できるわけではありません。前回の検診で「異常なし」だったとしても、その後、気になる症状があらわれた場合には、次の検診を待たず、早めに医療機関を受診することも必要です。

**●がん検診の流れ**

**がん**

**治療**

**重要！**

**要精密検査**

**医療機関で経過観察**

**その他の病気**

**精密検査受診**

**異常なし**

**医療機関受診**

**がん検診受診**

**気になる症状発現**

**異常なし**

**次回の検診へ**



**がん検診は受けたら終わりではなく、結果が判明するまでのすべての過程を指します。異常があったのに、途中で精密検査や治療を受けない場合は、がん検診を受診した意味がなくなってしまいます。**

**●健診結果を生活習慣の改善に活かしましょう**

町で実施している健診やその後の精密検査の結果は、医療機関等から町に報告されます。

その結果に基づき、保健師等による訪問指導や健診結果説明会、各種健康教室の案内を行います。

積極的に活用し、健康づくりにお役立てください。

がん検診等で要精密検査と判定されたときは、速やかに医療機関を受診しましょう。

**●検診を受けるときの注意点**

・現在治療中の人や医療機関で定期検査を受けている人は、かかりつけ医に相談し、不要な放射線の重複被ばくは避けましょう。

・熊野町の健診は、健診当日に熊野町に住民登録がある人が対象です。

**８**

①健診を受ける人の名前（ふりがな）・生年月日・住所･電話番号（昼間に連絡が取れる番号）・性別を記入してください。

**申込はがきの記入方法**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **地****区** | ***中溝*** | **一丁目　１　番　１　号** | **電****話** | **８２０－５６３７** |
| **氏****名** | くまの　はなこ**熊野　花子** | 生年月日 | **Ｔ．Ｓ．Ｈ****30年　1月　1日** | **性****別** | **男****女** |  |

**☆希望する検診項目に○をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望場所****または****希望日** | **基本・特定健診** | **Ｂ型・Ｃ型肝炎** | **胃がん** | **大腸がん検診** | **肺がん** | **前立腺がん検診** | **子宮頸がん検診** | **乳がん** | **骨粗しょう症検診** |
| **バリウム検査** | **内視鏡検査** | **デジタル撮影** | **ヘリカルＣＴ** | **マンモグラフィ** | **超音波検査** |
| **集団健診** | 東部地域健康ｾﾝﾀｰ町民会館くまの・みらい交流館(　　月　　日) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **医療機関健診** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

②集団健診で受ける

場合は上の欄、医療

機関健診を希望され

る方は下の欄へ記

入してください。

③希望場所・希望日

がある場合は記入し

てください。

④受診希望の項目

に〇印をしてくださ

い。

⑤託児を希望する方

★託児希望の方　お子さんの名前　　　　　　　　　　　　　（男・女）　　　　年　　月　　日生　　歳　　ヶ月

はお子さんの名前・性

別・生年月日を記入

してください。

●ご注意ください●

**・集団健診は申し込みの人数により日程を調整することがありますので、希望日にならない場合があります。**

・申込内容により、受付時間を調整しますので、受付時間の指定はできません。

・受診対象とならない項目に申し込まれた場合は、受付できません。

・胸部ヘリカルＣＴ検査、バリウム検査は実施しない日があります。

・申し込み後、項目を追加したい場合は、申込期限までに再度ハガキで申し込みをしてください。

**申込方法**

**①申込専用のボックスに入れる（設置期間・場所を確認してください。）**

**②郵送（切手を貼ってください。）**

**申込専用のボックスの設置期間：５月６日(木)～７月５日(月)午後４時まで、１０月１日(金)～１１月１２日(金)午後４時まで**

**申込専用のボックスの設置場所**

①　熊野町役場正面玄関 または 健康推進課窓口　(熊野町中溝一丁目1番1号)

②　中央ふれあい館　(熊野町中溝四丁目7番16号)

③　町民会館　(熊野町中溝一丁目11番2号)

④　西部地域健康センター　(熊野町貴船6番1号)

⑤　東部地域健康センター　(熊野町新宮二丁目12番1号)

⑥　東公民館（熊野町初神三丁目24番27号）

⑦　くまの・みらい交流館　(熊野町神田15番4号)

⑧　くまの・こども夢プラザ（熊野町貴船9番14号）

**９**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 健 診 日・内 容 | 申 込 締 切 | 受 診 期 限 |
| 集団健診 | 令和３年１月 | **11月10日（火）** |  |
|  | 令和３年３月 | **12月25日（金）** |  |
| 医療機関健診 | 特定健診 | **12月25日（金）** | **令和３年１月31日（日）** |
|  | 後期高齢者健康診査 |  | **令和３年３月31日（水）** |
|  | 若年者健康診査 | **令和３年２月26日（金）** |  |
|  | 胃がん検診 |  |  |
|  | 乳がん検診 |  |  |
|  | 子宮頸がん検診 |  |  |

**申込はがき**

**・申込はがきはひとり１枚です。**

**・記入漏れにご注意ください。**

**・申込内容について、健康推進課(820-5637)または税務住民課(820-5604)から連絡をする場合があります。必ず電話番号を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和３年度住民健診申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **地****区** |  | **丁目　　　番　　　号**生年月日 | **電****話** |  |
| **氏名** |  |  | **Ｔ．Ｓ．Ｈ****年　　月　　日** | **性****別** | **男****女** |  |

**☆希望する検診項目に○をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな**希望場所****または****希望日** | **基本・特定健診** | **Ｂ型・Ｃ型肝炎検査** | **胃がん** | **大腸がん検診** | **肺がん** | **前立腺がん検診** | **子宮頸がん検診** | **乳がん** | **骨粗しょう症検査** |
| **バリウム検査** | **内視鏡検査** | **デジタル撮影** | **ヘリカルＣＴ** | **マンモグラフィ** | **超音波検査** |
| **集団健診** | 東部地域健康ｾﾝﾀｰ町民会館くまの・みらい交流館(　　月　　日) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **医療機関健診** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

◎託児希望の方　お子さんの名前　　　　　　　　　　　　　（男・女）　　　　年　　月　　日生　　歳　　ヶ月 |
| **令和３年度　住民健診申込書****申込用はがき****申込用はがき****申込用はがき**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **地****区**ふりがな |  | **丁目　　　番　　　号**生年月日 | **電****話** |  |
| **氏名** |  |  | **Ｔ．Ｓ．Ｈ****年　　月　　日** | **性****別** | **男****女** |  |

**☆希望する検診項目に○をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望場所****または****希望日** | **基本・特定健診** | **Ｂ型・Ｃ型肝炎検査** | **胃がん** | **大腸がん検診** | **肺がん** | **前立腺がん検診** | **子宮頸がん検診** | **乳がん** | **骨粗しょう症検査** |
| **バリウム検査** | **内視鏡検査** | **デジタル撮影** | **ヘリカルＣＴ** | **マンモグラフィ** | **超音波検査** |
| **集団健診** | 東部地域健康ｾﾝﾀｰ町民会館くまの・みらい交流館(　　月　　日) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **医療機関健診** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

◎託児希望の方　お子さんの名前　　　　　　　　　　　　　（男・女）　　　　年　　月　　日生　　歳　　ヶ月 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵　便　は　が　き　　　　　　　　　　　　切手を貼ってください　　　　　　731-4292**熊野町中溝一丁目１番１号**熊野町役場　健康推進課

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 差出人住所 | 差出人氏名 |

**(住民健康Ｇ)　　行** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵　便　は　が　き　　　　　　　　　　　　切手を貼ってください　　　　　　731-4292**熊野町中溝一丁目１番１号**熊野町役場　健康推進課

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 差出人住所 | 差出人氏名 |

　**(住民健康Ｇ)　　行** |

**申込用はがき**

**申込用はがき**

**申込用はがき**