

申込みはお済みですか？

がん検診

症状が無いうちの検診が、早期発見につながります。“あなたのため、大切な人のため「がん検診」を受けましょう”

集団検診日程表

○：午前の実施 ●：午前・午後両方の実施

検診日	場 所	受付時間	が ん					肝 炎 ウイルス	胃 リスク	前立腺
			胃	肺	大腸	子宮頸	乳			
11/ 6(日)	保健センター	8:30~11:00	○	○	○			○	○	○
11/15(火)		8:30~11:00	○	○	○			○	○	○
11/26(土)		8:30~11:00	○	○	○			○	○	○
12/ 3(土)		8:30~11:00	○	○	○			○	○	○
2/ 5(日)		8:30~11:00 13:00~14:00	○		●	●	●			
2/19(日)	国府支所	9:00~11:00			○	○	○			

対象・料金・内容など

検診項目	対 象	検診内容	金 額 ※()内は75歳以上の方
胃がん	年度内に40歳以上になる方	問診・バリウムX線	1,000円(500円)
肺がん		問診・胸部X線	600円(300円)
大腸がん		問診・便潜血(検便)	400円(200円)
乳がん	年度内に40歳以上になる女性 ※2年に1回(昨年度受診者は出来ません)	問診・視触診・マンモグラフィ(40歳代2方向・50歳代1方向)	40歳代 1,700円 50歳代 1,400円(700円)
子宮頸がん	年度内に20歳以上になる女性 ※2年に1回(昨年度受診者は出来ません)	問診・視診・内診・細胞診	800円(400円)
肝炎 ウイルス	年度内に40歳以上になる方で、過去に肝炎ウイルスの検査を受けたことがない方	問診・血液検査(B型・C型)	1,000円 [B・C型いずれか500円]
胃リスク	年度内に40歳以上になる方	血液検査	2,100円
前立腺がん	年度内に40歳以上になる方	血液検査	3,100円

▼申込み 電話、スポーツ健康課窓口、ハガキ、電子申請(町ホームページから)

※定員になり次第受付は終了します。また、希望検診日の約1か月前までには締め切ります。

※検診当日の詳細は、受診日の一週間前に問診票とあわせてお送りします。

問・申 スポーツ健康課 ☎内線308・309

町内接種医療機関	電話番号
大磯ハートクリニック	70-1110
大谷クリニック	60-3111
月京クリニック	71-2321
國谷整形外科	61-0238
グリーン内科クリニック	60-3131
相良内科クリニック	61-0378
ひがしのクリニック	60-1587
ひよこクリニック	61-7963
箕島医院	71-0184
森田内科医院	61-8887
山田医院	61-1625
脇医院	61-0829
東海大学大磯病院	72-3211

※町外医療機関で接種を希望される場合は事前にお問い合わせください。

問

スポーツ健康課

☎内線308

▼持ち物 健康保険証、町発行の証明書(生活保護の方のみ)
に連絡してください。

※医療機関によって接種開始時期等が異なります。必ず事前に医療機関

28日(水)

▼実施期間 10月15日(土)~12月

スポーツ健康課までお越しください。

※生活保護世帯の方は無料(町が発

行する証明書が必要です。接種前に

▼接種費用 1,600円

害者手帳1級相当)を有する方

ルスによる免疫機能の障害(身体障

②60歳以上65歳未満の方で、心臓・

じん臓・呼吸器・ヒト免疫不全ウイ

▼対象者 ①接種時に65歳以上の方

予防接種を実施します。

インフルエンザを予防しよう!!