か月前に、

広報おうめ

詳細は、各検診等の1~診等は、左表のとおりです。

※勤務先等で同様の に掲載します。

検診を

す

でに受診した方は

対

受ける機会のある方、 診に該当する疾病で

検 治

問

い合わせ 象となりません。

健康センター

令

和

4

年

度

の

検

診

等

の療

方中 また

は 経過 観 検診を 察

同じ項目の

令和4年度に実施する検診等

検診等名称	対象・内容	費用	実施時期(予定)	申し込み
胃がん検診	35歳以上⊳バリウムによる胃部X線検査	500円	前期7月後期10月、11月	前期は4月1日~20日、後期は8月1日~16日に健康
肺がん検診	40歳以上▷胸部X線検査	500円	前期7月後期10月、11月	センターへ
子宮頸がん検診	20歳以上の女性で、令和3年度未受診の方 ▷子宮頸部の細胞診、問診、視診、内診	500円	6月~9月	前期は4月1日~7月29 日、後期は8月1日~31日、 11月1日~15日に健康セ
乳がん検診	40歳以上の女性で、令和3年度未受診の方	1,000円	10月~5年3月	ンターへ 8月1日~31日、11月1
骨密度検診	▶マンモグラフィ、問診(視診、触診)18歳以上の女性▷DXA法(腕の部分をX	200円	7月~8月上旬	日~15日に健康センターへ 5月2日~16日に健康セン
肝炎ウイルス検診	線で測定) 40歳以上で過去に受診したことがない方▷ 血液検査			ターへ
健康診査	40歳以上の生活保護受給者等▷問診、身体 計測、内科診察、血圧測定、検尿、血液検査	無料	6月~11月	
大腸がん検診	40歳以上▷便潜血検査(二日法)	200円	6月~12月上旬	直接医療機関へ
成人歯科検診	2 0 · 2 5 · 3 0 · 3 5 · 4 0 · 4 5 · 5 0 · 5 5 · 6 0 · 6 5 · 7 0歳▷問診、口腔内検査、予防指導	500円	9月~11月	
後期高齢者歯科健康 診査	75歳以上▷問診、口腔内検査、予防指導	500円		

※年齢は令和5年4月1日時点

胃がん検診・肺がん検診(前期)を実施します

問い合わせ 健康センター☎23-2191

		胃がん検診	肺がん検診		
	日程	7月6日(水)、7日(木)、11日(月)、	13日(水)、25日(月)、30日(土)		
0土88		午前	午前・午後		
時間	中山印	※午前の同時受診可			
	会場	健康センター(検査には検診車を使用)			
対象	令和5年4月1日までに35歳以上となる市民	令和5年4月1日までに40歳以上となる市民			
	※勤務先等で受診できる方、人間ドック等を受診(受診予定)の方は、受診をご遠慮ください。				
	内容	バリウムによる胃部X線検査	胸部X線検査 ※50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数) 600以上または6か月以内に血たんのあった 方は、希望によりかくたん検査を実施		
	費用	500円(税込み)※受診日に支払い、生活保護受給者は免除(受給証明書を提出)			
E	申し込み	次のいずれかの方法で健康センターへ			
	郵送	4月20日(必着)までにハガキ(右図参照)を郵送〒198-0042青梅市東青梅1- 174-1健康センター胃がん肺がん検診担当へ ※「胃がん検診希望」、「肺がん検診希望」、「胃がん・肺がん検診希望」のいずれかを記入 ※希望日は第3希望まで記入可、希望日がない場合は「希望なし」と記入、 <u>家族等と同日を希望</u> する場合は双方が余白にその旨記入(申し込み状況により希望にそえないことがあります)			
	直接	4月20日までに申込書(健康センターで配布) ※土・日曜日、祝日を除く午前9時~午後5時	を提出		
	電子申請	4月20日の午後11時59分までに市ホームペ	ページ「電子申請」または右の2次元コードから		
	その他	前半の日程は希望が集中するため希望日以外にな程度(定員を超えた場合は抽選) >申し込みはでの変更不可) >当日の体調や問診等により受診で	人 1 通 ▷ 受診票は 5 月下旬に発送予定(受診日		

※次に該当する方は、受診を控えてください。

胃がん検診・肺がん検診共通

- ▷治療中または経過観察中の方、要精密検査に なった方、過去に何らかの手術を受けた方(か かりつけの医療機関へご相談ください)
- ▷妊娠中または妊娠している可能性のある方 ▷自力で立位を保持することや、撮影台の手す

りを自分でつかむことが困難な方

胃がん検診

- ▷バリウム製剤に対し、過敏症(じんましん、 手足が冷たくなるなど)の既往がある方
- |▷腎臓病(人工透析)などで水分制限を受けて いる方
- ▶技師の指示に従って動くことが困難な方▶胃の手術を受けた方、過去1年以内に開腹手
- 術や整形外科の手術を受けた方、過去2か月 以内に大腸ポリープを切除した方
- ▷腸閉塞などの既往がある方
- ▷過去1年以内に心筋梗塞や脳梗塞などの疾患 を発症した方
- ▶検診の当日までに3日間、排便のない方

.電子申請

○○がん検診希望 第1希望 ○月○日 第2希望 ○月○日 ハガキの書き方 第3希望 〇月〇日 住所 氏名(ふりがな) 性別

生年月日(和暦) 電話番号

子宮頸がん検診(前期)を実施します

B群の1種で、赤血 食 育 水溶性ビタミン X Ŧ

月

3

日

は

輂

酸

の

日

まれています。 ほか、レバーなどに多く含などの豆類、いちごなどの 草などの緑黄色野菜や納豆 くる際に必要なため、「造 ともあります。ほうれんのビタミン」と言われる 球をつ きれることか? ミンAが過剰になるため注バーを摂りすぎると、ビタ 摂取が勧めら 胎児の二分脊椎などの神経 葉酸を摂取す トの利用も含 ただし、 妊 対婦の場合、 レ lめた積極的な らサプリメン リスクが低減 れています。 ることにより

こともあります。

妊娠前から妊娠初期

意しましょう

問い合わせ うにしましょう。 当たる場所に放置すると分 れています。 た野菜等は早めに食べるよ 解してしまうため、購入し 予防効果との関連性が示さ 筋梗塞などの循環器疾患の ら葉酸の摂取と脳卒中や心また、多くの研究結果か 葉酸は、 23 2 2 1 9 1 光に弱く、 健康センター 日の

日程 6月1日~9月30日(8月を除く) ※検診実施日は医療機関により異なります。

会場 新町クリニック、下奥多摩医院、市立総合病院

対象 市内在住の女性で、令和5年4月1日までに 20歳以上となり、令和3年度に市の同検診を受診 していない方

※子宮疾患の治療中または経過観察中の方、子宮を摘 出した方を除く

※平成13年4月2日~14年4月1日生まれの女性 は、8月に送付する無料クーポン券を使用して受診 してください。

内容 問診、視診、内診、細胞診

費用 500円(税込み)

※受診日に支払い、生活保護受給者は免除(受給証明 書を提出)

申し込み 次のいずれかの方法で健康センターへ

▶郵送…7月29日(必着)までにハガキ(右図参照) を郵送〒198-0042東青梅1-174-1健 康センター子宮頸がん検診担当へ

▷直接…7月29日までに申込書(健康センターで 配布)を提出

※土・日曜日、祝日を除く午前9時~午後5時

○電子申請…7月31日の午後11時59分までに 市ホームページ「電子申請」または下の2次元コー ドから

その他 電話による申し込み不可▷申し込みは1人 1通▷受診票(5月から順次発送予定)が届いてか ら検診機関へ予約してください▷後期実施分(10 月以降) については、別途広報おうめ等に掲載予定

問い合わせ 健康センター**☎**23-2191

子宮頸がん 検診希望 住所 氏名(ふりがな) 生年月日(和暦) 電話番号

△ハガキの書き方



△電子申請