

乳がん検診・子宮がん検診のご案内

2年に一回の検診です！ ～送迎バスを運行します！



【日 程】 平成22年11月4日(木)、5日(金)

【検診会場】 財団法人北海道対がん協会 旭川がん検診センター
(旭川市末広東2条6丁目 ☎0166-53-7111)

【検査内容・料金】

		乳がん検診	子宮がん検診	
検査内容		視触診・マンモグラフィ 医師による視触診とレントゲン撮影(板で乳房を挟む検査)をします。小さながんを発見するために有効な検査です。	子宮頸部細胞診 子宮の入り口をへらなどで軽くこすり、細胞をとって調べます。	超音波検査(希望者のみ) 子宮がん検診と同時に実施し、卵巣や子宮筋腫の様子などを検査します。
対象料金	国保・市町村共済	助成券利用により無料*1注		500円
	学校共済	2,500円	助成券利用により無料*1注	500円
	後期高齢者医療	無料	無料	500円
	生活保護世帯	無料	無料	無料
	上記以外の保険(一般料金)	2,500円	1,500円	500円
対象外料金 *2注 (対象年齢外、昨年対象料金で検診を受診された方)		50歳以上: 5,600円 50歳未満: 6,600円	5,200円	500円
がん検診無料クーポンを使用する場合		保険に関係なく無料	保険に関係なく無料	500円

*1注 国保対象者は助成券を発行いたします。市町村共済・学校共済対象者で助成券をお持ちの方は、当日ご持参ください。助成券をお持ちでない方は、一般料金となります。

*2注 対象外の場合、助成券は利用できません。

※がん検診無料クーポンについては、次のページをご覧ください。このクーポンを使用することで、国の助成により、がん検診が無料で受けられます。

※裏面に続きます

..... 切り取り線

◆乳がん・子宮がん検診申込用紙 ★小平町健康福祉センター内 保健福祉課 健康づくり係 行き

必要事項をご記入の上、希望日、バス送迎、弁当、該当する保険、希望の検査項目を○で囲んでください。

町内会		希望日	バス送迎希望	弁当注文希望			
氏名		11月4日(木)	有り 無し	有り 無し			
		11月5日(金)	希望のバス停名 ()	※弁当代500円は 当日徴収します。			
生年月日	明治 大正	保 険					
	昭和 平成						
	年 月 日	小平町 国保	後期高齢	市町村 共済	学校共済	生活保護	その他
電 話	-	無料クーポン券、市町村共済・学校共済の方は、助成券を利用されますか。			はい	いいえ	
必ず、受診したい検査項目を○で囲んでください							
乳がん		子宮がん		超音波検査			

職員受理月日 月 日 (受け取った職員が記入)