

検査内容・料金

健(検)診項目	内 容	料 金		
		右記以外の 保険の方	小平町国保 後期高齢者医療 クーポン利用【注2】 共済券利用 【注2】	生活保護 世帯の方
乳 がん	医師による視触診と、板で乳房を挟んでのレントゲン撮影（マンモグラフィー）をします。	2,500円	無 料	無 料
子宮がん (頸部細胞診)	子宮の入口をヘラ等で軽くこすり、細胞をとって調べます。	1,500円		
子宮超音波検査	卵巣・子宮筋腫の様子などを検査します。	520円		
骨粗鬆症	足の骨のレントゲン撮影により測定します。	1,000円		
特定健診 (循環器健診)	身体測定・血圧測定・尿検査・血液検査・問診・診察があります。年齢に応じ、心電図・眼底検査を実施します。	事業所・保険事務所 にご確認ください		
胃 がん	検診前日の夜10時以降は絶食し、当日はバリウムによる検査をします。	1,500円	無 料	
肺 がん	胸部のレントゲン検査をします。	500円		
大腸がん	事前にお送りする採便容器に、検診日2日前から2日分採便し、検診当日に提出してください。	1,000円		
前立腺がん	血液検査をします。 (特定健診を受ける方は、一度の採血で検査できます)	2,060円		
肝炎ウイルス		無 料		
エキノкокクス症		無 料		

【注2】 乳がん・子宮がん・大腸がん検診クーポン券は、対象年齢の方に送付しています。
市町村共済の乳がん・子宮がん検診助成券の申請は、職場にお申し込み下さい。
当日、クーポンや助成券をお持ち下さい。お持ちにならない場合は、有料になります。
※乳がん・子宮がん検診を受ける学校共済の方は、電話や来庁にてお問い合わせください。



昼 食

昼食をご用意ください。(健診会場の周辺にお店はありません)
希望者にはお弁当をあっせんします(550円)。申込時にお申し出ください。



申 込 方 法

申込締切：10月15日(水)【期日厳守】

申込用紙を役場または支所に持参してください。電話・FAX・郵送でのお申し込みも受け付けます。
受診日の1週間前を目途に『問診票』や『検査キット』等を郵送します。万が一、受診日の4日前までに届かない場合は、下記までお問い合わせください。

◎申し込み・問い合わせ先：保健福祉課 健康づくり係

☎56-2111 (内線276・277) FAX56-2110