

対象者



● 特定健診（循環器健診）：次の①～④のいずれかにあてはまる方

- ① 小平町国民健康保険に加入している20歳～74歳の方（健診当日の年齢）
- ② 後期高齢者医療保険の方
- ③ 40歳以上で生活保護世帯の方
- ④ ①・②以外の保険加入者の被扶養者の方（所属している事業所や社会保険事務所と小平町の合計2か所にお申し込みが必要です。なお、町へのお申し込みは電話又は来庁にてお願いします。）

● その他の検診（特定健診以外）

検診名	年齢等	年齢の詳細について
肝炎ウイルス検診	40歳以上で過去に肝炎ウイルス検診を受けたことがない方	昭和51年3月31日以前に生まれた方
胃・肺・大腸がん検診	35歳以上の方 ※2	昭和56年3月31日以前に生まれた方
前立腺がん検診	50歳以上の男性の方 ※3	昭和41年3月31日以前に生まれた方

※2・※3：がん検診は、血縁にがんの方がいる場合は年齢制限をしません。

特定健診・その他の検診は、保険や検査の種類に関わらず1年度（4月1日～3月31日）に1回まで受診できます。

申込方法

申込用紙に必要事項を記入し、希望する検査項目等に○印をつけて、役場又は支所に持参してください。役場本庁舎ではFAX・電話・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。

申込締切：平成27年9月11日(金)【期日厳守】

◎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

..... 切り取り線

◆ 秋期総合健診申し込み用紙 ◆

⇒ 保健福祉課健康づくり係 行き

必要事項を記入してください。

また、希望の時間帯がある方は、備考欄に記入してください。

託児希望：10月14日(水)	受付 8時・9時
お子さんの年齢：	歳 月

町内会名	希望日時・会場			備考
氏名	10月12日(月) 鬼鹿	10月13日(火) 達布	時 分	
	10月13日(火) 本郷	10月14日(水) 小平		
生年月日	大正 年 月 日	電話	—	
	昭和 年 月 日	保険（該当する保険を○で囲んでください）		
平成	小平町国保	後期高齢	生活保護	その他
必ず、受診したい検査項目を○で囲んでください				
前立腺がん	胃がん	肺がん	大腸がん	特定健診 (循環器健診)
				エキ/コックス (本郷会場のみ)
				肝炎ウイルス