

## 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	年齢など	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52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57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42年3月31日以前に生まれた方
ピロリ検査	40歳以上で除菌治療を行ったことがない方	昭和52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。



## 申し込み方法

申し込み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、役場又は支所にご持参ください。また、役場本庁舎ではファックス・電話・郵送での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29年1月18日(水)【期日厳守】

◎問い合わせ先：保健福祉課 健康づくり係  
☎内線 276・277 FAX 56-2110

..... 切り取り線 .....

◆ **冬期総合健診申し込み用紙** ◆

⇒ 保健福祉課 健康づくり係 行き

必要事項を記入ください。

託児希望：小平会場	受付 8:30・9:00
おさんの年齢：      歳      ヶ月	

町内会名	氏 名	希望日時・会場	希望時間				
		2月9日(木) 鬼鹿 6:30～8:30	時 分頃希望				
		2月10日(金) 小平 6:30～10:00	希望なし				
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	電 話	-			
			保険 (該当する保険を○で囲んでください)				
		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○で囲んで下さい							
ピロリ検査	前立腺がん	肝炎ウイルス	胃がん	肺がん	大腸がん	特定健診 (循環器健診)	