

対 象 者

● 特定健診（循環器健診）

- ・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）
- ・後期高齢者医療保険の方
- ・生活保護世帯で40歳以上の方
※社会保険やその他の保険に加入の方は、加入されている保険者に直接ご確認ください。

以下の検診は、加入する保険に関係なく、受けることができます

● がん検診～35歳以上の方（昭和50年3月31日以前に生まれた方）

※がん検診については、血縁にがんの方がいる場合や、自覚症状のある方は年齢制限をしません。

● 肝炎ウイルス検診 ～次の①・②のいずれかにあてはまる方

- ①40歳の方（昭和44年4月1日～昭和45年3月31日に生まれた方）
- ②41歳以上の方で過去に1度も肝炎ウイルス検診を受けたことがなく、受診を希望される方

● 歯周疾患検診～40歳以上の方（昭和45年3月31日以前に生まれた方）

申し込み方法 申し込み締め切り：平成22年1月19日（火）

申込用紙に必要事項を記入し、希望する健診（検診）に○印をつけて、役場又は支所に持参ください。郵送・ファックス・電話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』等を郵送いたします。万が一それらが受診日の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。

☆問い合わせ先☆

小平町健康福祉センター内 保健福祉課健康づくり係
☎56-2111（内線276・277）☎56-2110

..... 切り取り線

◆冬期総合健診申込用紙

★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

町内会名、氏名、生年月日、電話番号をご記入の上、該当する保険、希望の検査項目、希望日時・会場を○で囲んでください。また、希望の時間帯がある方は、備考欄にご記入ください。

町内会名				希望日時・会場	備考				
氏名				2月16日（火）鬼鹿 2月17日（水）小平	時 分				
生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日	電話	-			
					保 険（該当する項目を○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○で囲んでください									
特定健診 （循環器）	胃がん	肺がん	大腸がん	肝炎ウイルス	歯周疾患				