

対 象 者 健診・検査は毎年度（4月1日～3月31日）に1回まで受けられます。

●**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加入中で健診当日に20歳以上の方
- 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 社会保険加入者の被扶養者の方（所属の健康保険組合と小平町の両方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。）

●**がん検診・その他の検診**

検診名	年齢の詳細について
胃・肺・大腸がん検診	35歳以上の方 ※2
前立腺がん検診	50歳以上の男性で前立腺の手術や治療を受けていない方 ※2
胃ピロリ菌検査	40歳以上で除菌治療を行ったことがない方
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

※2：がん検診は、血縁にがんの方がいる場合は年齢に関わらず受けられます。
上記の年齢は、平成30年3月31日時点のものとなります。



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下さい。
また、役場本庁舎では**ファックス・電話・郵送**での申し込みもできます。
- 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30年2月2日（金）【期日厳守】

◎問い合わせ先：保健福祉課 健康づくり係
電話 56-2111（内線 276・277） F A X 5 6 - 2 1 1 0

.....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

必要事項をご記入下さい。

		託児希望：小平会場		受付 8:30・9:00	
		お子さまの年齢：		歳	
氏 名	会 場			希望時間	
	2月27日(火) 鬼鹿		6:30～8:00	時 分頃希望	
	2月28日(水) 小平		6:30～10:00	希望なし	
生年月日	大正	年 月 日	電 話		—
	昭和		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
必ず、受診したい検査項目を○で囲んで下さい					
胃ピロリ菌検査	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)