検査内容・対象者・料金

<table>
<tr><th rowspan="2">検 査 内 容</th><th colspan="2">対　象　者</th><th colspan="3">料　　金</th></tr>
<tr><th colspan="2">※平成31年３月31日までに、該当の年齢に達する方が対象となります。</th><th>右記以外の保険の方</th><th>•小平町国保
•後期高齢者
•クーポン券、市町村共済利用（注２）</th><th>生活保護世帯</th></tr>
<tr><td>●乳がん検診
•問診　•マンモグラフィー</td><td>40歳以上の女性</td><td rowspan="3">●印の乳がん・子宮がん検診は、２年に１度の受診となります。</td><td>2,500円</td><td rowspan="2">無料</td><td rowspan="8">無料</td></tr>
<tr><td>●子宮がん検診
•問診　•頸部細胞診</td><td rowspan="2">20歳以上の女性</td><td>1,500円</td></tr>
<tr><td>子宮超音波検査
•卵巣、子宮の状態を検査します</td><td colspan="2">1,030円</td></tr>
<tr><td>骨粗しょう症検診
•腕の骨のレントゲン撮影</td><td colspan="2">20歳～70歳の女性</td><td colspan="2">1,000円</td></tr>
<tr><td>特定健診（循環器健診）
•問診　•診察
•身体測定　•血圧測定
•尿検査　•血液検査
（年齢に応じ、心電図・眼底検査）</td><td colspan="2">•小平町国民健康保険（以下、小平町国保）に加入している20歳以上の方
•後期高齢者医療保険（以下、後期高齢者）の方
•生活保護世帯の40歳以上の方
•上記以外の保険加入者の、被扶養者の方（注１）</td><td>事業所・社会保険事務所にご確認ください。</td><td colspan="2">無料</td></tr>
<tr><td>胃がん検診
•問診　•バリウム造影検査</td><td rowspan="3">35歳以上の方</td><td rowspan="4">※血縁にがんの方がいる場合は、年齢制限をしません。</td><td>1,500円</td><td rowspan="3">無料</td></tr>
<tr><td>肺がん検診
•問診　•胸部Ｘ線検査</td><td>500円</td></tr>
<tr><td>大腸がん検診
•問診　•便潜血検査（２日分）</td><td>1,000円</td></tr>
<tr><td>前立腺がん検診
•問診　•血液検査</td><td colspan="2">50歳以上の男性</td><td colspan="3">2,060円</td></tr>
<tr><td>胃ピロリ菌検査
•問診　•血液検査</td><td colspan="2">40歳以上の方（過去に除菌治療を行った方は、検査を受けることができません。）</td><td colspan="3">2,410円</td></tr>
<tr><td>肝炎ウィルス検診
•問診　•血液検査</td><td colspan="2">40歳以上で過去に肝炎ウィルス検診を受けたことのない方</td><td colspan="3" rowspan="2">無料</td></tr>
<tr><td>エキノコックス症検診
•血液検査</td><td colspan="2">小平町住民の方</td></tr>
</table>

（注１）•所属している事業所や社会保険事務所と役場の２か所に申し込みが必要です。
（注２）•乳がん・子宮がん検診クーポン券は、対象年齢の方に４月末に送付しています。
•市町村共済の乳がん、子宮がん検診助成券の申請は、役場総務課に申し込みください。
•当日クーポン券、助成券をお持ちください。ご持参され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、その他ご不明な点は保健福祉課健康づくり係までご連絡ください。
※乳がん・子宮がん検診、肝炎ウィルス検診以外の検(健)診は、年度内（４月１日から３月31日）に１度受診できます。

小平町高齢者グループハウス「はまなす荘」の入居者を募集しています

＊所 在 地　小平町字鬼鹿港町287番地の１　　**＊募集室数**　３室
＊入居資格　小平町に住所を有する、おおむね65歳以上で介護保険法に基づく要介護認定申請において「自立」と判定された、一人暮らしの方及び夫婦のみの世帯で、別に定める要件を満たす方。
＊使用料等　居室使用料（月額）10,100円
共有室使用料（1人入居の場合）月額2,000円　（２人入居の場合）月額4,000円
※居室における光熱水費（電気料・上下水道料）は、各室ごとの自己負担となります。
＊そ の 他　お申し込みが募集室数を超える場合は抽選となる場合がございますので予めご了承願います。
◎申し込み・問い合わせ先
保健福祉課福祉係（内線272・273）もしくは、鬼鹿支所（☎57－1111）、達布支所（☎58－1111）