

■その他

一人でも多くの方に健（検）診をご利用いただくため、小平町国保の方を対象に町の職員が訪問したり、町が委託した業者から健診のご案内のお電話を差し上げています。

委託先および担当者電話番号は以下の通りです。

【委託先】

大和（やまと）産業株式会社

【委託先担当者電話番号と氏名】

- ①080-5724-0960 根廻 有子（ねまわり ゆうこ）
- ②080-6077-9602 菅野 明子（かんの あきこ）
- ③090-6877-5786 藤川 真理（ふじかわ まり）

■対象・内容・料金

健（検）診名称	対象者・内容	料 金	
		社会保険の方	後期高齢、小平町国保、生活保護世帯の方
胃がん検診	35歳以上の方※1 バリウムによる検査をします。	1,500円	無 料
肺がん検診	35歳以上の方※1 胸部のレントゲン検査をします。	500円	
大腸がん検診	35歳以上の方※1 事前送付の採便容器に2日分採便し、検診当日に提出します。	1,000円	
特定健診 一般健康診査 (循環器健診)	次の①～④のいずれかにあてはまる方 ①20歳～74歳で小平町国民健康保険に加入している方。 ②後期高齢者医療保険に加入している方。 ③40歳以上で生活保護世帯の方。 ④①・②以外の保険加入者の被扶養者の方※2 身体・血圧測定、尿・血液検査、問診、診察を行います。 今年度40歳以上の方には、心電図・眼底検査・貧血検査をします。	※3	
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。 血液検査をします。	2,640円	
前立腺がん検診	50歳以上の男性の方。血液検査をします。	2,310円	
肝炎ウイルス検査	40歳以上で過去に肝炎ウイルス検査を受けたことがない方。 血液検査をします。	無 料	

上記年齢は令和5年3月31日時点の年齢となります。

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年度に1回受診できます。**

※1：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。

※2：加入中の健康保険事務所と小平町の2か所にお申し込みが必要です。町への申し込みは、電話または来庁にてお願いします。

※3：小平町国保・後期高齢者医療保険以外の保険加入者の被扶養者の方は、保険の種類により、料金が異なります。また、心電図・眼底検査・貧血検査を受ける場合は追加料金が生じます。

冬期総合健診 申込用紙

◆必要事項を記入ください。

氏 名			未就学児 託児希望 (受付時間 8:30または9:00)		あり・なし
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	会場と受付時間	文化交流センター 6:30～10:00	
電 話			受付希望時間	早め・中間・遅め・希望なし	
保険の種類					
			小平町国保	後期高齢	生活保護
			その 他		
検査の項目 (受診希望の項目を○で囲んでください)					
胃がん	肺がん	大腸がん	特定健診 (循環器)	胃ピロリ菌	前立腺がん
肝炎ウイルス					

保健福祉課健康づくり係

受付日 月 日 (受け取った職員が記入)