

# 乳がん検診・子宮がん検診のご案内

2年に1回の  
検診です！

## 【対 象】

昨年、対象料金で受診していない方で、下記の方が対象です。

- ① 乳がん検診：40歳以上の女性（昭和45年3月31日以前の生まれ）
- ② 子宮がん検診：20歳以上の女性（平成2年3月31日以前の生まれ）

## 【内容・料金】

		乳がん検診	子宮がん検診	
検 査 内 容		<u>視触診・マンモグラフィ</u> 医師による視触診とレントゲン撮影（板で乳房を挟む検査）をします。小さながんを発見するために有効な検査です。	<u>子宮頸部細胞診</u> 子宮の入り口をへらなどで軽くこすり、細胞をとって調べます。	<u>超音波検査</u> (希望者のみ) 子宮がん検診と同時に実施し、卵巣や子宮の様子などを検査します。
対 象 料 金	国保・市町村共済	助成券利用により無料*1 <sup>注</sup>		500円
	学校共済	2,500円	助成券利用により無料*1 <sup>注</sup>	500円
	後期高齢者医療	無料	無料	500円
	生活保護世帯	無料	無料	無料
	上記以外の保険(一般料金)	2,500円	1,500円	500円
対象外料金 *2 <sup>注</sup> (対象年齢外、昨年対象料金で検診を受診された方)			5,200円	500円

\*1<sup>注</sup> 国保対象者は助成券を発行いたします。市町村共済・学校共済対象者で助成券をお持ちの方は、当日持参してください。市町村共済・学校共済対象者で助成券が無い方は、一般料金となります。

\*2<sup>注</sup> 対象外の場合、助成券は利用できません。

- 対象外の方で、乳がん検診の受診をご希望の方は、直接医療機関にお問い合わせください。
- 申込み人数が少ない場合は、受付の終了時間が早まることがありますので、ご了承ください。
- 定員を超える場合は、検診会場や時間の変更をお願いすることがあります。

※裏面に続きます

..... 切り取り線 .....

## ◆ 乳がん・子宮がん・骨粗しょう症検診申込用紙

★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

必要事項を記入の上、希望日時・会場、該当する保険、希望の検査項目を○で囲んで下さい。

町内会	希望日時・会場					○で囲むか希望日を記入				
	鬼鹿公民館 6月19日(金)8:30~10:30									
氏名	小平町健康福祉センター 6月19日(金)13:00~15:00									
	留萌市立病院	受診を希望する日			月	日				
生年月日	明治 大正	年	月	日	保険(該当する項目を○で囲んでください)					
	昭和 平成				小平町 国保	後期高齢	市町村 共済	学校共済	生活保護	その他
電話	市町村共済、学校共済の方で、助成券をご利用ですか。					はい	いいえ			
必ず、受診したい検査項目を○で囲んでください										
乳がん		子宮がん		超音波検査		骨粗しょう症(会場:小平診療所)				