

各 自 治 会 長 様

小清水町長 久保 弘志

令和5年度 レディース検診の実施について

日頃より、本町における保健事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本年度も子宮がん及び乳がんの早期発見などを目的とし、下記日程でレディース検診を実施いたしますので、ご案内いたします。

つきましては、この機会に受診されますよう、貴自治会内に周知いただきますようお願いいたします。

記

1. 実施期間 令和 5年 5月～(月・火・木曜日)
2. 実施場所 網走厚生病院(北6条西1丁目)
3. 実施内容 子宮頸がん検診と乳がん検診をセットで実施
※本検診で実施する子宮がん検診は、子宮頸部の細胞診検査のみで、超音波検査、子宮体部がん検診は実施しておりません。超音波検査、子宮体部がん検診を希望される方は、町レディース検診の子宮がん検診を受診してください。
※乳がん検診は、医師による視触診はなく、マンモグラフィ単独検診となります。
【子宮がん検診のみ、乳がん検診のみ受診希望の方】
町レディース検診 10月3日(火)・10月4日(水)：ふれあいセンター
4. 対象者 令和5年度中に30歳以上となる町民女性
(平成6年4月1日以前に生まれた方)
5. 定員 30名(先着順)
6. 個人負担金 2,100円(直接病院へお支払いいただく金額)
ただし、下記の方は検診料金が無料になります。
○令和5年度中に70歳以上になる方(昭和29年4月1日以前生まれ)
○生活保護法による被保護世帯に属する方(本人申告のみ)
○節目検診対象者(令和5年度中に35・40・45・50・55・60歳になる方)
※町民税非課税世帯の方の無料取り扱いの廃止とさせていただきます。
7. 申し込み先 検診希望日については、直接、網走厚生病院へ連絡してください。
網走厚生病院(北6条西1丁目) TEL (0152) 43-3157
8. 申込締切等 定員になり次第〆切となります。。
9. 検診受診券 **検診日が決まったら、必ず役場へ「検診受診券」発行の申し込みをしてください。**
小清水町役場 保健福祉課 健康推進係 TEL (0152) 62-4480
検診当日は「検診受診券」が必要ですので、忘れずに必ず持参してください。
当日「検診受診券」の提出がなければ全額自己負担(9,350円)となります。

(お問い合わせ先) 小清水町役場 保健福祉課 健康推進課係

☎ 62-4480 (係直通)