

回 覧

令和 5年 3月23日

各 自 治 会 長 様

小清水町長 久 保 弘 志

令和5年度 人間ドック（脳ドック）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、生活習慣病の予防・がんの早期発見などを目的に、下記のとおり網走厚生病院人間ドック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、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. 実施場所 網走厚生病院（北6条西1丁目）
2. 対象者 人間ドック ～ 令和5年度末の年齢が30歳～69歳の町民
（昭和29年4月2日～平成6年4月1日生まれの方）
人間ドック・脳ドック検診 ～ 令和5年度末の年齢が40歳～69歳の町民
（昭和29年4月2日～昭和59年4月1日生まれの方）
※ただし、次の方は対象となりません。
 - ・令和3年度または令和4年度に脳ドック検診を受診された方
（3年に1回の助成のため）
 - ・ペースメーカーを装着されている方
 - ・体内に手術などで金属類が埋め込まれている方
 - ・閉所恐怖症の方
3. 検診内容等 詳細については、裏面のチラシをご参照ください。
4. 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
5. 申込締切等 定員になり次第〆切となります。
6. 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。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となります。
7. その他 脳ドック検診事業は、「町税等の優良納付者の権利と義務に関する措置条例」の適用となるため、申し込み者及び同世帯の方の納付状況を確認させていただき、その結果によっては、本検診を受けられない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

（お問い合わせ先）小清水町役場 保健福祉課 健康推進課係
☎0152-62-4480（係直通）



人間ドック(脳ドック)検診

【実施場所】 JA 北海道厚生連 網走厚生病院 (北6条西1丁目)

今年度より
申し込み方法が変わります!

項目	健(検)診内容	対象者(年度末年齢)	自己負担額	定員(先着)	申し込み方法	
人間ドック	生活習慣病健診 (特定健診)	身体計測、血液検査、 尿検査、問診、血圧測定、 診察、心電図検査等	30歳~69歳の方	10,000円	20名	①病院に直接申し込んでください。 網走厚生病院 TEL (0152)43-3157 ↓ ②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。 役場 保健福祉課 健康推進係 ↓ TEL (0152)62-4480 ③役場より「検診受診券」を発行(郵送) いたします。 検診当日は忘れずに必ずお持ちください。 当日「検診受診券」の提出がなければ全額 自己負担となります。 ↓ ④網走厚生病院から検診のご案内が来たら オプション検診の申し込みを返信封筒 にて投函してください。
	胃がん検診	バリウム検査 内視鏡検査(胃カメラ)				
	肺がん検診	胸部レントゲン検査				
	大腸がん検診	便潜血反応検査 (2日分)				
オプション	脳ドック検診	MRI/MRA (頭・頸部X線検査)	40歳~69歳の方	5,000円	10名	
	乳がん検診	マンモグラフィー検査	30歳~69歳の方	1,100円	20名	
	子宮がん検診	内診 頸部細胞診検査		1,000円	20名	

※その他のオプション検診については、費用助成の対象となりません。

※生活保護法による被保護世帯に属する方(本人申告のみ)は無料となります。

※脳ドック検診は3年に1回の助成となるため、令和3、4年に受診された方は対象外となります。

【節目年齢】

本年度(35歳・40歳・45歳・50歳・55歳・60歳)になる方は乳がん・子宮がん検診料金が無料になります。

※国保加入者の方は検診当日**必ず**
「特定健診受診券」(オレンジ色の紙)を
お持ちになってください。