

回 覧

令和 6年 3月28日

各 自 治 会 長 様

小清水町長 久 保 弘 志

令和6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6年度末の年齢が30歳～69歳になる方
（昭和30年4月2日～平成7年4月1日生まれの方）
 - 人間ドック・脳ドック検診 ～ 令和6年度末の年齢が40歳～69歳になる方
（昭和30年4月2日～昭和60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4年度または令和5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。
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、忘れずに持参してください。
当日「検診受診券」の提出がなければ、検診費用が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、あらかじめご了承願います。

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

令和6年度 小清水町

網走厚生病院 人間ドック検診

※小清水町に住民登録のある方が対象の検診です。（実施期間 令和6年4月～令和7年1月）

【実施場所】 JA 北海道厚生連 網走厚生病院（北6条西1丁目）			
項目	健（検）診内容	対象者	自己負担額
人間ドック	生活習慣病健診（特定健診）	年度内 30歳～69歳になる方	10,000円
	胃がん検診		
	肺がん検診		
	大腸がん検診		
脳ドック検診	MR I / MRA（頭・頸部X線検査）	年度内 40歳～69歳になる方	5,000円
乳がん検診	マンモグラフィー検査	年度内 30歳～69歳になる女性	1,100円
子宮がん検診	内診 頸部細胞診検査		1,000円
申込み方法	<p>① 病院に直接申し込んでください。網走厚生病院 ☎（0152）43-3157</p> <p>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。 保健福祉課 健康推進係 ☎（0152）62-4480</p> <p>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お持ちください。 当日「検診受診券」の提出がなければ、検診費用が全額自己負担となります。</p> <p>④ 病院からご案内が届い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。 ※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）をお持ちください。 お手元にない方は再発行いたしますので、保健福祉課 健康推進係へご連絡ください。</p>		
<p>※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4,5年度に受診された方は対象外となります。</p> <p>【節目年齢】 本年度（35歳・40歳・45歳・50歳・55歳・60歳）になる方は、乳がん検診、子宮がん検診料金が無料となります。</p>			

