

# 回 覧

令和 7年 3月27日

各 自 治 会 長 様

小清水町長 久保 弘志

## 令和7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、本年度も乳がん及び子宮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7年4月～令和8年1月（月・火・木曜日）
2. 実施場所 網走厚生病院
3. 実施内容 乳がん検診と子宮がん検診をセットで実施  
○乳がん検診～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～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いたしませんので、こちらを希望される方は、町レディース検診の子宮がん検診を受診してください。  
**【乳がん検診のみ、子宮がん検診のみ受診希望の方】**  
○町レディース検診 10月 9日（木）・10月10日（金）  
小清水町防災拠点型複合庁舎「ワタシノ」サークル室にて実施予定  
※8月上旬申し込み開始予定
4. 対象者 令和7年度中に30歳以上となる女性（平成8年4月1日以前に生まれた方）  
※小清水町に住民登録のある方が対象です。
5. 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7年度中に70歳以上になる方（昭和31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7年度中に35・40・45・50・55・60歳になる方）
6. 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 TEL（0152）43-3157
7. 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。

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