

胃・肺がん(胃)検診(2月)

《検診の日程と会場》

| 検診日 | 会場 | 所在地 |
|----------|--------------|----------------|
| 2月3日(土) | グリーンホール1階ホール | 栄町 36 - 1 |
| 2月6日(火) | 板橋区医師会病院 | 高島平 3 - 12 - 6 |
| 2月13日(火) | 板橋区医師会病院 | 高島平 3 - 12 - 6 |
| 2月19日(月) | グリーンホール1階ホール | 栄町 36 - 1 |
| 2月20日(火) | 板橋区医師会病院 | 高島平 3 - 12 - 6 |
| 2月27日(火) | 板橋区医師会病院 | 高島平 3 - 12 - 6 |

◎同時検診の際に、胃がんのみ、肺がんのみの受診も可能です。
当日の受付時にお申し出ください。
◎車での来場は、ご遠慮ください。

- 1. 対象者**……40歳以上(昭和53年3月31日以前生まれ)の区民
 - 勤務先などで同様の検診を受診できる方は受診できません。
 - 妊娠中の方、妊娠していると思われる方は、肺がん検診の受診はできません。
 - 次の方は、胃がん検診の受診はできません。
 - ①今年度胃がんリスク検診を受診された方
 - ②妊娠中の方、妊娠していると思われる方
 - ③胃または十二指腸の手術をしたことのある方
 - ④現在、胃の疾患で治療中の方
 - ⑤バリウム製剤に対し過敏症の既往歴のある方
 - ⑥消化管の閉塞または疑いのある方
 - その他、誤嚥(ごえん)の可能性のある方等は、問診の結果、検診をおことわりする場合があります。
 - 胃がん検診につきましては、検査機器の都合上、検診の実施にあたり下記のとおり体重制限を設けております。

| | |
|----------|---------------------|
| 検診車 | 110kgを超える方は受診できません。 |
| 板橋区医師会病院 | 150kgを超える方は受診できません。 |

 (肺がん検診につきましては、体重制限はありません。)

- 2. 検診内容**
 - 胃がん検診 胃部X線撮影(バリウムを飲みます。)
 - 肺がん検診 {胸部X線撮影
かくたん検査
(ただし、かくたん検査は次の方のみ実施します。)
 - ①タバコをたくさん吸う方
 - ②血たんの出る方
 - ③せきが1か月以上続く方
 - ※かくたん検査のみの受診はできません。

- 3. 検診費用**
無 料
<参考>一人あたりにかかる検診経費 胃がん検診6,890円、肺がん検診3,866円

- 4. 検診結果**
 - 胃がん検診の結果
検診日の3~4週間後に郵送でお知らせします。
 - 肺がん検診の結果
検診日の5~6週間後に郵送でお知らせします。

- 5. 受診券**
受付時間を指定した受診券を送付します。
※検診日の約1週間前までに受診券を送付します。

- 6. 受付時間**
午前9時から、受診券に指定した時間で受け付けします。
※男女別に受付時間を指定し、検診も男女別の時間帯で実施します。
※指定時間外に来場されても受け付けできませんのでご注意ください。
- 7. 定員**
各会場60人。
※定員になり次第締め切ります。
※定員に達した場合は、はがきでお知らせし、希望日の変更または、おことわりすることもあります。あらかじめご了承ください。
- 8. 申込方法**
 - 普通はがき、窓口(板橋区役所南館3階②番・健康推進課成人健診係)でお申込みください。封書でのお申込みも受け付けております。
 - 電子申請による申込みもできます。詳しくは区ホームページをご覧ください。
http://www.city.itabashi.tokyo.jp/c_kurashi/003/003744.html



←胃・肺がん検診申込 電子申請はこちら

申込はがき
記入例

| | |
|---|---|
| 郵便はがき 62円 1738501 健康推進課 成人健診係 あて 板橋区役所 | 胃・肺がん検診申込 郵便番号 住所 ふりがな 氏名 性別 生年月日 電話番号 検診希望 (月日) (会場) |
| (表面) | (裏面) |

3月分の胃・肺がん検診の日程は、**1月27日(土)**発行の広報いたばし、区ホームページにて掲載予定です。

(回覧) ☆各検診のお知らせは裏面にあります。
☆回覧は至急お戻しください。平成29年12月 No.8 17950



眼科検診

対象の方には、10月末に受診券を送付しました。

※平成29年10月1日以降に転入された方、対象者で受診券が届いていない方は、健康推進課成人健診係（電話3579-2312）へお問い合わせください。

1 検診期間

平成30年2月28日（水）まで（休診日を除く）

2 対象者

区内在住で、次の年齢の方

50歳（昭和42年4月1日～昭和43年3月31日生まれ）

55歳（昭和37年4月1日～昭和38年3月31日生まれ）

3 検診内容

問診、精密眼底検査、精密眼圧検査、さいげきとうけんびきょう細隙燈顕微鏡検査、矯正視力検査、屈折検査

4 検診費用

700円（費用は医療機関でお支払いください。）

※①生活保護を受けている方 ②中国残留邦人等に対する支援給付を受けている方は無料となりますので、受診前にその旨を健康推進課までお申し出ください。

無料の受診券をお送りします。（受診後のお申し出による費用の返還は一切できません。）

5 検診会場

区が指定する実施医療機関（受診券に実施医療機関一覧表を掲載しています。）

<参考> 一人あたりにかかる検診経費 7,840円（自己負担金700円を含む）

健康手帳をお配りしています

35歳以上の方を対象に、健康診査や健康教育等の記録を記入する「健康手帳」をお配りしています。

ご希望の方は、お近くの①健康推進課（区役所南館3階②窓口）、②各健康福祉センター、③各区民事務所、④おとしより保健福祉センター、⑤女性健康支援センター（板橋区保健所5階）の窓口で、お申込みください。

骨粗しょう症予防検診

対象の方には、4月末に受診券を送付しました。

まだ受診されていない方は、検診期間中に受診してください。

※平成29年4月1日以降に転入された方、対象者で受診券がお手元にはない方は、健康推進課成人健診係（電話3579-2312）へお問い合わせください。

1 検診期間

平成30年2月28日（水）まで（休診日を除く）

2 対象者

区内在住の女性で、次の年齢の方

40歳（昭和52年4月1日～昭和53年3月31日）

45歳（昭和47年4月1日～昭和48年3月31日）

50歳（昭和42年4月1日～昭和43年3月31日）

55歳（昭和37年4月1日～昭和38年3月31日）

60歳（昭和32年4月1日～昭和33年3月31日）

65歳（昭和27年4月1日～昭和28年3月31日）

70歳（昭和22年4月1日～昭和23年3月31日）

3 検診内容

問診、骨密度測定、握力測定

4 検診費用

500円（費用は医療機関でお支払いください。）

以下の①～④のいずれかに該当する方は、自己負担金が無料となります。

①平成29年度内に70歳の誕生日を迎える方

②生活保護を受けている方

③中国残留邦人等に対する支援給付を受けている方

④同一世帯全員の特別区民税が非課税の方

※②③④に該当する方は、受診前にその旨を健康推進課までお申し出ください。

無料の受診券をお送りします。（受診後のお申し出による費用の返還は一切できません。）

5 検診会場

区が指定する実施医療機関（受診券に実施医療機関一覧表を同封しています。）

<参考> 一人あたりにかかる検診経費 5,961円（自己負担金500円を含む）

※ 各検診のご案内は、インターネットホームページ http://www.city.itabashi.tokyo.jp/c_kurashi/005/005383.html でもお知らせしています。