

〔内容・料金〕 ・ 対象者②の方が受けることができる検診は で示しています。

※ その他、ご希望がございましたら、担当までご相談ください。

			今年度中に下記の年齢に達する方			
			20-39 歳	40-64 歳	65-69 歳	70 歳以上
セット健(検)診	生活習慣病予防健診 (特定健診等)	身体計測、血液検査、 尿検査、診察、眼底検 査、心電図検査など	1,000 円	1,000 円	1,000 円	0 円
	胃がん検診	胃バリウム検査	7,700 円	1,500 円	1,500 円	0 円
	肺がん検診	胸部レントゲン検査	1,540 円	500 円	0 円	0 円
	大腸がん検診	便潜血反応検査	770 円	700 円	700 円	0 円
オプション検診	ピロリ菌検査 ※注1	血液検査		1,000 円	1,000 円	0 円
	前立腺がん検診	血液検査		700 円 ※50～69 歳		0 円
	B 型肝炎ウイルス検査	血液検査		100 円	100 円	0 円
	C 型肝炎ウイルス検査	血液検査		600 円	600 円	0 円
	イボノックス症検診	血液検査	300 円	300 円	300 円	0 円

※ 上記のうち、村民税非課税世帯、生活保護世帯の方は無料(一部を除く)となりますので、申込みの際にご確認ください。

※注 1 ピロリ菌検査を受診する方へ

- ・ ピロリ菌検査は、胃がんを直接的に発見する検査ではありません。胃がんや胃の病気にかかっているか調べるためには、胃がん検診(胃バリウム検査)と併せて受診してください。

- ・ 次の項目に該当する方は、ピロリ菌検査を実施できません。

- ① 過去に、ピロリ菌検査を受けた方(結果が陰性の方も含む) ② ピロリ菌除菌治療を受けた(受けている)方
③ 食道、胃、十二指腸疾患の治療中、手術を受けた方 ④ 胃酸分泌を抑制する薬を 2 ヶ月以内に服用した方

申込・お問合せ先 福祉課保健グループ(保健センター内) 電話 67-2321 FAX 63-4172

