

帯広厚生病院巡回ドックのご案内

〔日 時〕 帯広厚生病院巡回ドック : 令和 8 年 11 月 18 日(水)～11 月 20 日(金)

〔場 所〕 中札内村老人保健福祉センター

〔対 象 者〕 ① 今年度中に 20 歳以上になる、国民健康保険加入者、後期高齢者医療制度加入者、生活保護世帯の方

② 今年度中に 40 歳以上になる、①以外の社会保険加入者

〔申込方法〕 **10 月 16 日(金)** までに、本紙裏面の「申込書」または「予約 QR コード」にてお申込みください。

〔そ の 他〕 ・ 所要時間は、申込状況、受付順や検査内容等により異なり、2 時間程度かかる場合があります。
・ 受診(受付)時間は、申込み後に村で割り振り、問診等の送付に合わせてご案内いたします。

〔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)	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	★1,980 円	500 円	0 円	0 円
	大腸がん検診	便潜血反応検査	★1,320 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
	イキノックス症検診	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

受診申込書

●申込・お問合せ先●

福祉課 健康・こどもグループ(保健センター内)

電話 67-2321 FAX 63-4172

●予約 QR コード●



※太枠内をご記入ください。希望する内容に○をつけてください。

※対象者、健(検)診内容や料金などの詳細は、表面の案内をご参照ください。

住 所		対象者①									受診希望日		
中札内村		対象者②											
フリガナ	生年月日	生活習慣病予防健診	胃がん検診	肺がん検診	大腸がん検診	前立腺がん検診	B型肝炎ウイルス検診	C型肝炎ウイルス検診	ピロリ菌検査	エキノкокクス症検診	11月18日(水)	11月19日(木)	11月20日(金)
電話() -													
氏 名													
カサツ タウ (例)中札 太郎	大正・昭和・平成 25 年 4 月 1 日	○	○			○				○			○
	大正・昭和・平成 年 月 日												
	大正・昭和・平成 年 月 日												
	大正・昭和・平成 年 月 日												

【 注意事項 】

- ・ 受診(受付)時間は、申込み後に村で割り振り、問診等の送付に合わせてご案内いたします。
- ・ 健(検)診内容や受診時間などのご希望がございましたら、右の備考欄への記入または保健センターまでご連絡ください。ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

備考欄

--