

美郷町の早朝総合健診では、特定健康診査・健康診査のほかに、各種がん検診も行っています。各種がん検診は、加入している健康保険に関係なく、対象年齢の方であればどなたでも受診することができます。

5～6ページの日程表を確認して、この機会にぜひ受診しましょう。

町が実施する
がん検診を
受けましょう

次の方は
検診料金が
無料です

- ・70歳以上の方
- ・65歳以上70歳未満の方で、身体障害者手帳1～3級、療育手帳重度（A）、精神障害者保健福祉手帳1級または2級、障害年金1級または2級のいずれかに該当する方
- ・生活保護受給世帯の方
- ・23年度市町村民税非課税世帯の方

検診項目	対象者（4月1日現在）	検診内容	検診料金
肺がん検診	40歳～64歳	問診・胸部レントゲン、問診の結果によって痰の検査	400円
胃がん検診	40歳以上	問診・胃部レントゲン	1,200円
大腸がん検診	40歳以上	問診・2日分の便潜血検査	500円
子宮がん・卵巣腫瘍検診	20歳～39歳の女性は毎年、40歳以上の女性は偶数年齢	問診・視診・子宮頸部の細胞診・超音波検査	1,300円
乳がん検診	40歳以上の女性で偶数年齢	問診・視診・触診・マンモグラフィ（乳房X線検査）	1,300円
前立腺がん検診	50歳以上の男性	問診・血液検査	500円

（※）対象年齢の方で、町のがん検診を希望する方は、美郷町保健センターまでご連絡ください。

☎0187(84)4900

次の年齢の方は、町が実施する胃がん・大腸がん・子宮がん・乳がん検診を無料で受診できます！

がん検診の受診率を50%に上げることを目標として、次の年齢の方には、町の胃がん・大腸がん・子宮がん・乳がん検診を1回に限り無料で受診できるクーポン券を配布しています。

クーポン券に同封された受診案内をご確認のうえ、忘れずに受診しましょう。

■胃がん検診無料受診対象者

年齢	生年月日
40歳	昭和46年4月2日～昭和47年4月1日
50歳	昭和36年4月2日～昭和37年4月1日

■大腸がん検診無料受診対象者

年齢	生年月日
40歳	昭和46年4月2日～昭和47年4月1日
45歳	昭和41年4月2日～昭和42年4月1日
50歳	昭和36年4月2日～昭和37年4月1日
55歳	昭和31年4月2日～昭和32年4月1日
60歳	昭和26年4月2日～昭和27年4月1日

■子宮がん検診無料受診対象者

年齢	生年月日
20歳	平成3年4月2日～平成4年4月1日
25歳	昭和61年4月2日～昭和62年4月1日
30歳	昭和56年4月2日～昭和57年4月1日
35歳	昭和51年4月2日～昭和52年4月1日
40歳	昭和46年4月2日～昭和47年4月1日

■乳がん検診無料受診対象者

※大腸がん検診の無料検診対象者と同じです。

左の表をご確認ください。

子宮がん
と乳がんの
無料クーポン
券をお持ち
の方へ

子宮がんと乳がんのクーポン券は、医療機関で受診するがん検診の際に利用することができます。平成24年12月28日までの間に1回に限り無料で受診できますので、受診を希望する医療機関を予約し、クーポン券を提示して受診してください。

※町のがん検診でクーポン券を使用した場合は、医療機関のがん検診を無料で受診することはできません。

※胃がん・大腸がんの無料クーポン券は、医療機関では利用できません。

検診項目	対象者 (4月1日現在)	検診内容	検診料金 (※2)
結核検診	65歳以上	問診・胸部レントゲン	無料
肝炎ウイルス検診	40歳、45歳、50歳、55歳、60歳	問診・血液検査	700円
骨粗しょう症検診	20歳、25歳、30歳、35歳、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳の女性	問診・腕のレントゲンまたは足の超音波検診	500円

(※) 対象年齢の方で、上記の検診を希望する方は、美郷町保健センターまでご連絡ください。☎0187 (84) 4900

(※2) 4P上段の「次の方は検診料金が無料です」に該当する方は無料で受診できます。



助成期間	平成25年3月31日まで
助成対象者	中学校1年生相当～高校3年生相当の女子 (平成6年4月2日～平成12年4月1日生まれ)

【接種方法】 自分で医療機関を予約し、ワクチンを接種してください。

【接種時の持ち物】 健康保険証、母子健康手帳、子宮頸がん予防接種通知書

子宮頸がん 予防接種通知書 について	中学1年生相当	後日、保健センターから郵送します。
	中学2年生相当 ～ 高校3年生相当	昨年度のものを使用できますが、全3回のワクチン接種を終えていない方は、通知書に記載されている「助成期限」を修正する必要があります。該当する方は美郷町保健センターまでご連絡ください。



■ヒブ（インフルエンザ菌b型）予防接種

助成期間	平成25年3月31日まで	
助成対象者	対象年齢	接種回数
	接種開始時に生後2カ月以上7カ月未満	4回
	接種開始時に生後7カ月以上1歳未満	3回
	接種開始時に1歳以上5歳未満	1回

■小児用肺炎球菌予防接種

助成期間	平成25年3月31日まで	
助成対象者	対象年齢	接種回数
	接種開始時に生後2カ月以上7カ月未満	4回
	接種開始時に生後7カ月以上1歳未満	3回
	接種開始時に1歳以上2歳未満	2回
	接種開始時に2歳以上5歳未満	1回

【接種方法】 自分で医療機関を予約し、ワクチンを接種してください。

【接種時の持ち物】 母子健康手帳、任意予防接種依頼書、予診票

任意予防接種 依頼書について	依頼書を持っていない方	美郷町保健センターに連絡し、「任意予防接種依頼書」と「予診票」を取りに来てください。
	「助成期限」が「平成24年3月31日」と記載されている依頼書をお持ちの方	「助成期限」を修正する必要がありますので、美郷町保健センターまでご連絡ください。

その他
各種検診も
行っています

子宮頸がん
予防接種を
無料で
接種できます

ヒブワクチンと
小児用肺炎球菌
ワクチンを
無料で
接種できます