

平成21年度健康診査のご案内

次のとおり平成21年度の健康診査を実施しますので、ご希望のかたは市保健センターへお申し込みください。
申し込み期間は3月23日から4月20日までです。

申し込み先 市保健センター (☎⑤1181)

健康診査の種類	検査項目	対象・年齢（平成22年3月31日現在）	実施方式別個人負担金	
			集団方式	個別方式
1 特定健康診査	問診、身体計測、 血圧測定、尿検査、 医師診察、採血（血 糖・肝機能・脂質）	40歳以上で十和田市国民健康保 険にご加入のかた	1,000円	1,000円
		後期高齢者医療制度にご加入 のかた（血圧・血糖・コレステ ロールを下げる薬を服用治療中 のかたは受診できません）	無料	無料
		40歳以上で生活保護のかた （75歳以上で血圧・血糖・コレ ステロールを下げる薬を服用治療 中のかたは受診できません）	無料	無料
2 胃がん検診	胃X線検査	40歳以上	1,300円	1,800円
3 結核・肺がん 検診	胸部X線検査	40歳以上	400円	実施しません
4 大腸がん検診	便潜血検査	40歳以上	500円	500円
5 骨粗しょう症 検診	足骨量測定	40・45・50・55・60・65・70歳の女性	600円	実施しません
6 子宮がん検診	視診、細胞診	20歳以上のかたで平成20年4月1日 から21年3月31日ま でに受診していない女性	1,200円	1,200円
7 乳がん検診	マンモグラフィ、 視触診	40歳以上59歳以下のかた	1,500円	実施しません
	マンモグラフィ	60歳以上	1,000円	実施しません
8 人間ドック	上記1～4のほか、 心電図、貧血、眼底、 腹部超音波、視力、 聴力、血液追加検査 など	40歳以上で十和田市国民健康保 険にご加入のかた	14,000円 （実施場所 は市立中央 病院）	実施しません
		後期高齢者医療保険にご加入 のかた（血圧・血糖・コレ ステロールを下げる薬を服用中 のかたは受診できません）		
9 肝炎ウイルス 検診	B型・C型	40歳	1,200円	1,200円

健康診査の申し込み方法

40歳以上の市国民健康保険被保険者のかた後期高齢者のかたなどへは「申込はがき」を3月23日ごろに郵送します。受診したい健康診査の種類を記入し、4月20日までに投函してください。はがきが郵送されなかったかたで受診を希望するかたは、電話などで市保健センターへ4月20日までにお申し込みください。

個人負担金の免除

市民税非課税世帯のかた、生活保護のかたおよび満70歳以上のかたなどは、一部の検診を除いて個人負担金が免除になります。詳しくはお問い合わせください。

※40歳未満の市国民健康保険被保険者のかたも特定健康診査・胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診を集団方式に限り受診できますので、詳しくはお問い合わせください。

子宮がん検診（医療機関個別方式）について

子宮がん検診を次の医療機関で個別方式で受診する場合、市保健センターへのお申し込みは不要です。直接医療機関に電話などで実施日等を確認し、受診してください。ただし、平成20年度受診者は対象外です。

医療機関名	電話番号
峯産婦人科医院	②7711
十和田産婦人科内科クリニック	③7777
藤井産婦人科医院	②5588