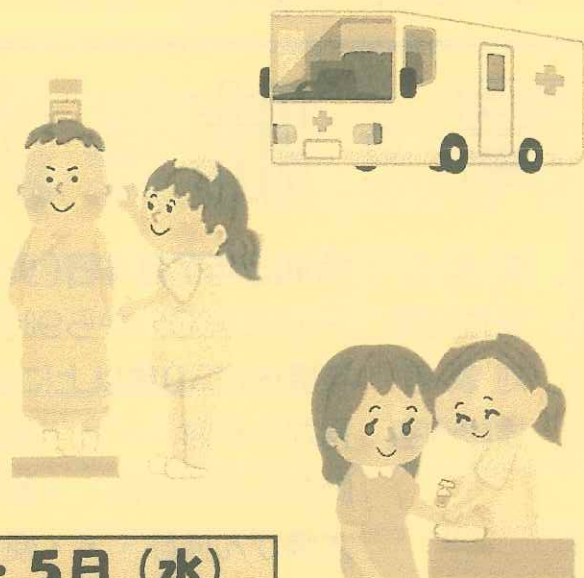


# 特定健診のお知らせ (メタボリック健診)

血液検査・尿検査・血圧測定・心電図・眼底検査・診察を含む健診です。  
胃・肺・大腸がん検診、エキノкокス症検診・肝炎検診・前立腺がん検診と  
同日に実施します。また、風しん抗体検査の対象者は同時に検査を受けること  
ができます。あわせてお申し込みください！

## 対象となる方

- ①今年度30～75歳になる、  
幌延町国民健康保険に加入している方
- ②後期高齢者医療保険に加入している方
- ③30歳以上の、生活保護を受給している方



1. 実施日：

**令和5年7月4日(火)・5日(水)**

2. 受付時間：午前6時00分から9時00分 30分毎に受付

3. 健診内容：身体計測、血圧、尿検査、血液検査、心電図、眼底検査、診察  
風しん抗体検査

4. 健診料金：**700円**

※生活保護を受給している方は無料。申込みの際に自己申告してください。

5. 申込み：

**5月15日(月)～5月19日(金)まで**

保健福祉課保健グループに、電話または来庁で申し込んでください。

※土日・祝日は受付できません。

※希望時間など確認しますので、FAXは不可といたします。

6. その他：・幌延町国民健康保険以外に加入の方は、各医療保険者（職場）に  
お問い合わせください。その他ご不明な点は保健福祉課保健グループまで。  
・がん検診も同時に受けることができます。

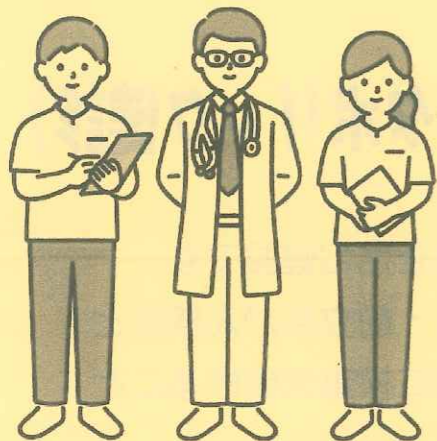


いきいきブルーポイント事業の対象事業です！



**保健福祉課保健グループ (電話・告知端末機 5-1790)**





# 令和5年度の検診は7月4日・5日です。

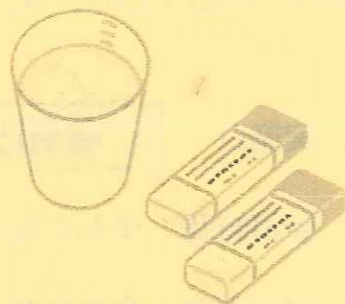
## 年に一度の検診で健康管理をしましょう！

### がん検診は30歳から受診OK！



## 胃・肺・大腸がん検診

1. 実施日：令和5年7月4日(火)・5日(水)
2. 受付時間：午前6時00分から9時00分 30分毎に受付
3. 対象者：年度内に30歳以上になる幌延町民（平成6年4月1日以前生の方）
4. 検診内容：胃がん検診・・・胃バリウム検査  
肺がん結核検診・・・胸部レントゲン検査  
大腸がん検診・・・便潜血検査
5. 検診料金：胃がん検診・・・1,000円  
肺がん結核検診・・・500円  
大腸がん検診・・・500円



※年度年齢が41, 46, 51, 56, 61歳の方は大腸がん検診無料対象です（幌延町がん検診推進事業）  
（生活保護受給者は無料。申し込みの際に自己申請してください。）

## B型・C型肝炎検診

1. 対象者：今年度40歳以上になる方で過去に検査を受けたことのない町民
2. 検診内容：血液検査のみ
3. 検診料金：無料



## 前立腺がん検診

1. 対象者：今年度30歳以上になる男性の町民
2. 検査内容：血液検査のみ
3. 検診料金：1,000円



## エキノコックス症検診

1. 対象者：幌延町在住の小学3年生以上の方 ※検診は5年に1度の受診です
2. 検診内容：血液検査のみ
3. 検診料金：無料
4. その他：受診歴の不明な方は保健グループまでお問い合わせください。



今年度の重点事業は…  
「大腸がん検診」!  
ブルピーポイントが5倍(10枚)もらえます。

1. 申込み期間：5月15日(月)～5月19日(金)まで  
8時30分から17時15分 土日、祝日は不可。
2. 申込方法：保健福祉課保健グループに電話または来庁で。※FAX不可  
受けたい検診、受付時間等を確認します。
3. ご不明な点がございましたら保健グループまでお問い合わせください。

胃・肺・大腸・前立腺がん・エキノコックス検診は  
いきいきブルピーポイント事業の対象です!!

保健福祉課保健グループ ☎5-1790 (電話・告知端末)