

日 程：4月12日(木)・13日(金)・14日(土)
 受付時間：①6時～7時 ②7時～8時
 ③8時～9時 ④9時～10時
 場 所：公民館大ホール

お申し込みは
 3月21日(水)
 午前中まで!!

<がん検診・その他>

検 診 名	対 象 者	ご加入の健康保険	自己負担料金	内 容	その他
胃がん検診	30歳以上 (昭和57年3月31日以前生)	問わない	1,000円	胃部X線間接撮影 (バリウム検査)	<ご注意!> 各受付時間内、 12名限定です。
肺がん検診		問わない	500円	胸部X線間接撮影	<オプション> □喀痰検査…500円
大腸がん検診	下記以外の30歳以上	問わない	500円	便中ヘモグロビン 2回法 (便検査)	<ご注意!> クーポン券を忘れず にお持ちください。 ※クーポン券は4月 に入ってから対象者 に送付します。
	無料クーポン対象者 昭和46年4月2日生～昭和47年4月1日生 昭和41年4月2日生～昭和42年4月1日生 昭和36年4月2日生～昭和37年4月1日生 昭和31年4月2日生～昭和32年4月1日生 昭和26年4月2日生～昭和27年4月1日生		無 料		
NEW 前立腺がん検診	30歳以上の男性 (昭和57年3月31日以前生)	問わない	1,500円	血液検査	平成24年度から新たに実施します!
エキノコックス 症 検 診	小学3年生以上	問わない	無 料	血液検査	

<検診料金免除制度について>

次の項目に該当される方は、事前手続きにより検診料金が免除されます。
 健康推進課で手続きをしてください。

- ・70歳以上の非課税世帯の方
- ・生活保護世帯の方
- ・70歳未満で、身体障害者手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳をお持ちの方

<特定健診にかかる加入保険について>

- ・今年4月2日以降に、加入健康保険の異動がある場合は、事前に健康推進課へご相談ください。

<今年度の検診日程(予定)>

- JA巡回ドック 11月9日(金)
- 秋のミニドック検診、子宮がん・乳がん検診 11月16日(金)・17日(土)
 ※秋のミニドック検診のお申込等は、広報10月号でお知らせします。

～検診に関するお問い合わせは、健康推進課 42-2111までお気軽にどうぞ!～

「こころの健康研修会」を開催します!

- と き** 平成24年3月22日(木) 18時30分～20時(受付18時より)
- と ころ** 京極町福祉センター 研修室・集会室
- テ ー マ** 「気づこう つなげよう こころの輪」
- 講 師** 倶知安厚生病院 精神科医師 宇土 仁木 先生
- 申 込** 3月16日(金)までに、健康推進課(42-2111)へ!



春のミニドック検診のお知らせ

平成24年度春のミニドック検診を実施します。
 ご加入の健康保険や年齢によって、受けられる健診(検診)が異なりますので、下の表をよくご覧になり、対象となる方は期日までにお申し込み下さい。
 これからも元気に生活していくために、1年に1度は健診(検診)を受け、健康管理に活かしましょう!

<特定健診・基本健診>

健診名	対 象 者	ご加入の健康保険	自己負担料金	健診(検診)内容	そ の 他
特 定 健 診	40歳～74歳 (昭和13年 4月1日～ 昭和48年 3月31日生)	京極町 国民健康保険 (40歳～69歳)	無 料	□問診 □身体測定(身長、体重、BMI、腹囲) □血圧測定 □尿検査(尿糖、尿蛋白、尿潜血) □血液検査 ・脂 質：中性脂肪、HDL・LDLコレステロール ・糖代謝：空腹時血糖、ヘモグロビンA1c ・肝機能：GOT、GPT、γ-GTP ・腎機能：尿酸、クレアチニン値 ・貧 血：赤血球、白血球、血色素量、ヘマトクリット値 □心電図検査 □眼底検査	<オプション> □C型・B型肝炎 ウイルス検査 (未実施者対象) ……………無料
		京極町 国民健康保険 高齢受給者 (70歳～74歳)	無 料		
		国保以外 の保険 (本人)		町の特定健診は受けることができません。	詳しくは、ご加入の健康保険にお問い合わせください。
基 本 健 診	30歳～39歳 (昭和48年 4月1日～ 昭和58年 3月31日生)	国保以外 の保険 (扶養されて いる方)	各保険者 が設定	□問診 □身体測定(身長、体重、BMI、腹囲) □血圧測定 □尿検査(尿糖、尿蛋白) □血液検査 ・脂 質：中性脂肪、HDL・LDLコレステロール ・糖代謝：空腹時血糖、ヘモグロビンA1c ・肝機能：GOT、GPT、γ-GTP 【次の項目は、一定の基準のもと、医師が必要と認めた場合に実施】 □心電図検査 □眼底検査 □貧 血：赤血球、白血球、血色素量、ヘマトクリット値	<ご注意!> 受診券が必要 です。 ご加入の健康保 険によって受診 券の発行方法が 異なります。 詳しくは、ご加 入の健康保険に お問い合わせく ださい。
		75歳以上 (昭和13年 3月31日 以前生) *65歳～74歳 までの障害認 定を受けてい る方	後期高齢者 医療制度	無 料	□問診 □身体測定(身長、体重、BMI、腹囲) □血圧測定 □尿検査(尿糖、尿蛋白、尿潜血) □血液検査 ・脂 質：中性脂肪、HDL・LDLコレステロール ・糖代謝：空腹時血糖、ヘモグロビンA1c ・肝機能：GOT、GPT、γ-GTP ・腎機能：尿酸、クレアチニン値 ・貧 血：赤血球、白血球、血色素量、ヘマトクリット値 ・血清アルブミン値 □心電図検査 □眼底検査