

令和2年度 総合検診個別検診のお知らせ

《新型コロナウイルス感染症の状況により、検診が急遽中止や変更等になることがありますのでご了承ください。》

1. 検診期間及び実施医療機関

検診種別	検診期間
特定健診・高齢者健診・胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診	7月1日(水)～10月31日(土)
子宮頸がん検診・乳がん検診	7月1日(水)～2月27日(土)

《新型コロナウイルス感染症対策にご協力ください》

・受診の際は、マスクを着用してください。
・発熱や息苦しさ、だるさ、咳、喉の痛みなど風邪症状等がある場合は、検診を控えてください。

〈個別検診実施医療機関名〉 ※ 特=特定健診、高=高齢者健診、胃=胃がん検診(内視鏡検査)、肺=肺がん検診(胸部)・結核検診、大腸=大腸がん検診、子宮=子宮頸がん検診、視=乳がん検診視触診、マ=乳がん検診マンモグラフィ検査

医療機関名	住所	電話番号	特・高	胃	肺	大腸	子宮	乳 視マ	医療機関名	住所	電話番号	特・高	胃	肺	大腸	子宮	乳 視マ
泉崎南東北診療所	泉崎村山ヶ入	53-2415	●	●	●	●			千葉 葉 院	白河市外薄葉	24-2080	●			●		
ありがクリニック	白河市北中川原	21-1311				●			つかはら内科クリニック	白河市郭内	24-1011	●		●	●		
いがらし内科クリニック	白河市老久保	21-9111	●			●			円谷産婦人科医院	白河市道場小路	23-4030					●	●
江藤 医 院	白河市東深仁井田	34-3113				●			明 溪 醫 院	白河市明戸	27-3060	●			●		
大高 内 科 胃 腸 科	白河市道場小路	24-1456	●	●	●				吉 田 医 院	白河市年貢町	23-4033	●			●		
小崎 内 科 医 院	白河市愛宕町	23-3765	●			●			よしだ内科クリニック	白河市結城	21-5711	●			●		
片倉 医 院 産 科 婦 人 科	白河市昭和町	23-2459					●	●	わたなべ内科医院	白河市新白河	22-1531	●	●	●	●		
片倉 クリニック	白河市立石	27-2770	●	●	●				いわしなクリニック	西郷村米	48-1234	●			●		
しらかわ腎泌尿器内科クリニック	白河市中心山南	24-2311	●			●			かねこクリニック	西郷村下前田東	24-3111	●			●		
白河厚生総合病院	白河市豊地	22-2211	●		●	●	●	●	ニューロクリニック	西郷村下前田東	24-4111	●			●		
白河市表郷クリニック	白河市表郷金山	32-2316	●			●			会 田 病 院	矢吹町本町	42-2121	●	●		●	●	●
しらかわ透析内科クリニック	白河市北真舟	21-7166	●			●			きたむら整形外科	矢吹町八幡町	42-5533	●			●		
白 河 病 院	白河市六反山	23-2700	●			●			小 針 医 院	矢吹町曙町	42-2366	●					
鈴木ホームクリニック	白河市南真舟	31-8181	●		●	●			まつやまクリニック	矢吹町八幡町	41-2311	●			●		
すずき内科クリニック	白河市大森の内	24-4114	●			●			渡 部 医 院	矢吹町文京町	44-4111	●			●		
関 医 院	白河市横町	23-3003	●			●			きくち診療所	中島村滑津	21-8672	●			●		
田 口 医 院	白河市郭内	24-1111	●	●	●	●											

2. 対象者: 泉崎村に住所のある方で、集団検診か個別検診のどちらかを受診してください。

検診種別	内 容	対 象 者	自己負担金	持参する物
特定健康診査 (特定健診)	問診・身体測定・尿検査・血圧測定・診察・血液検査(肝機能・腎機能・脂質・血糖)	国民健康保険加入者 (40歳～74歳)	1,000円 (70歳以上無料)	*特定健康診査受診券 健康保険証
高齢者健康診査	問診・身体測定・尿検査・血圧測定・診察・血液検査(肝機能・脂質・血糖)	75歳以上 (健診日当日の年齢)	無 料	高齢者医療被保険証
肺がん検診 結核検診	問診・胸部エックス線撮影	肺がん検診: 40歳以上 結核検診: 65歳以上	無 料	健康保険証
大腸がん検診	問診・便潜血反応検査(2日間の便を採ります)	40歳以上	無 料	健康保険証
胃がん検診	問診・内視鏡検査(胃カメラ)	50歳以上偶数年齢の方 (2年に1回)	1,000円 (70歳以上無料)	健康保険証
子宮頸がん検診	問診・子宮頸部の細胞診	20歳以上	700円 (70歳以上無料)	健康保険証
乳がん検診	問診・医師による視触診 マンモグラフィ検査	40歳以上偶数年齢の方 (2年に1回)	無 料	健康保険証

*特定健康診査受診券は、受診希望者に送付しますので、保健福祉総合センターまでご連絡ください。(TEL 54-1335)

3. 申込受付: 令和2年6月24日(水)以降となります。

4. 申込方法: 実施医療機関に直接申し込んでください。

※医療機関は変更となる場合がありますので、必ず事前に予約をとってください。

※年度内70歳以上の方は無料です。

※年齢の基準日は令和3年3月31日です。

※外国人登録をされている方も検診を受けられますので、希望される方は申し込んでください。

※がん検診は、その疾患で医療機関で治療中・経過観察中の方や妊娠中の方は対象にはなりません。

※検診期間終盤は予約がいっぱいで受診できないことがあります。早めの受診をおすすめします。

＜乳がん検診を受けられない方＞
・心臓ペースメーカー、シャントチューブ、CVポートのある方
・豊胸手術をされている方
・授乳中の方
・妊娠中または妊娠の可能性のある方

＜問い合わせ先＞ 泉崎村保健福祉総合センター TEL 0248-54-1335