下野市がん検診のお知らせ

問い合わせ先 健康増進課☎(52)1111

6

集団検診と医療機関(個別検 診)の選択方式で実施してい 市における各がん検診は、

診) についてお知らせし 今回は医療機関 (個別 ま 検

受診回数

との重複受診はできません。 実施期間 年度内1回です。集団健診

より多くの市民の方に受診 ダーをご覧ください。また、 おり追加検診を実施します。 していただけるよう、次のと 受付時間:午前8時20分 ■ฝ診内容

■追加検診日程

午前10時(7時40分開場)

1月31日休きらら館 1月29日火ゆうゆう館

■快衫门谷				
検診名	対象者	検査内容	個人負担金	受診時必要なもの
大腸がん	40歳以上	便潜血反応検査(2日法)		
前立腺がん	50歳以上 (男性)	血液検査 (PSA腫瘍マーカー検査)	無料	 下野市がん検診受診券、 保険証
肺がん	40歳以上	胸部 X 線撮影 (必要に応じて喀痰細胞検査)		

診票等は医療機関にありま ①大腸がんの検査容器と問

実施方法

11月30日まで

(休診日除く)

年齢基準…平成24年度(平成24年4月1日~平成25年3月31日)にその年齢に達する人です。

■個別検診医療機関一覧 各医療機関の診察時間に受診してください。

市ホームページ、行政カレン

|集団検診については下

野

で確認し、結果通知書をお受

取りください。

②検査結果は、後日

医療機関

医療機関名		
石橋地区	石橋総合病院	53-1134
	大栗内科	53-5850
	大柳内科·眼科	51-2400
	角田内科医院	53-5665
	佐藤内科	53-1305
	島田クリニック	53-8000
	新島内科クリニック	53-8820
	ふじたクリニック	51-2727

医療機関名		
国分寺地区	海老原医院 (肺がん検診除く)	44-0163
	岡田医院	44-0021
	小金井中央病院	44-7000
	国分寺さくらクリニック	40-0203
	ことうだ腎クリニック	44-8345
	しもつけ痛みのクリ ニック(がん検診除く)	40-0307

	医療機関名	2
国分寺	宮澤クリニック	44-3309
	山本整形外科医院	44-6820
南河内地区	グリーンタウンクリニック	44-8311
	しもつけクリニック	32-6331
	南河内診療所	47-1070
	すずき内科・循環器科	40-1260
	若草クリニック (肺がん検診除く)	40-0123

■平成23年度のがん検診の状況

検診を受けたことにより、がんの 早期発見につながっています。

(人)				
	検診名	精密検査者数 受診者数	がん 発見数	
Ę	がん	<u>208</u> 2,683	5	
肘	īがん	<u>228</u> 5,840	3	
大	に腸がん	<u>344</u> 6,027	8	
乳	超音波+マンモグラフィ	<u>201</u> 2,724	5	
がん	超音波のみ	<u>23</u> 210	1	
子	宮頸がん	<u>75</u> 3,066	2	
前立腺がん		<u>189</u> 2,240	17	

療機関へ直接お支払いくだ 1,500円(接種時に医

■自己負担額

希望者 腎臓・呼吸器疾患による障が ②60歳から64歳までの心臓· い者手帳を保持する希望者 接種期間 10月1日 ~ 2 月 28 日

せください。

健康増進課までお問い合わ 9月号広報をご覧になるか、

種日において満65歳以上の

①下野市内に住

所のある接

機関にあります。

■受託医療機関については

についての説明書は各医

療 ザ

予診票とインフル

エン

■対象者

接種回数 公費による接種は、 1人年

問い合わせ先

課へお問い合わせください。 る方は、必ず事前に健康増進 療機関での接種を希望され ■事情により、下野市外の

健康増進課 ☎(52)1116

者インフルエンザ予65歳以上の方に高齢 防接種を実施します

ください。 市内の医療機関で接種して ので、接種を希望する方は、 個別通知はいたしません

■持参するもの

■予診票等

臓・呼吸器疾患に該当する

◎保険証 ◎障がい者手帳 (心臓・ 腎