

(H27.4~H28.3)



保健事業のご案内

健診を受けるまで、大切に保管してください

平野区保健福祉センター 〒547-8580 平野区背戸口3-8-19 ☎06-4302-9882 06-6702-4315

予約要!

毎年1回 がん検診を受けましょう!

27年4月から28年3月までで各検診1回限りの受診になります!

注意:ご加入の健康保険組合でがん検診を受けることができる方は、対象外です。

検診の結果がもし、**要精密検査**となったら、**自己判断せず必ず検査を受けましょう!**

大阪市のがん検診は安価な自己負担金で受診していただけます。



| 種類 | 対象者 | 検査方法 | 実施機関 | 料金 |
|---------|--------|----------------|--------|-------|
| 胃がん検診 | 40歳以上 | バリウムによるX線撮影 | 【保】 | 500円 |
| | | | 【医】 | 1500円 |
| 大腸がん検診 | 40歳以上 | 免疫学的便潜血検査(2日間) | 【保】【医】 | 300円 |
| 肺がん検診 | 40歳以上 | 胸部X線撮影 | 【保】【医】 | 無料 |
| | ハイリスク | 条件により喀痰検査 | 【保】【医】 | 400円 |
| 骨量検査 | 18歳以上 | かかと部超音波測定法 | 【保】 | 無料 |
| 乳がん検診 | 30歳代 | 超音波検査 | 【医】 | 1000円 |
| | ※40歳以上 | マンモグラフィ検査 | 【保】【医】 | 1500円 |
| 子宮頸がん検診 | ※20歳以上 | 細胞診による検査 | 【医】 | 400円 |

【保】=保健福祉センターで実施(日程4面参照) 【医】=取扱医療機関で実施(2面参照)
 ※子宮頸がん検診・40歳以上の乳がん検診の受診は2年に一度です。(前年度受診された方は対象外です)
 今年度は乳がん(マンモグラフィ)は昭和の偶数年生まれの方(豊胸手術された方は、超音波検診になります。)
 子宮頸がんは昭和の偶数年生まれの方・平成奇数年生まれの方が対象です

各検診対象の方で次の方は検査料金が免除になります(歯周疾患検診は3面参照してください)

- 後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方
- 高齢受給者証をお持ちの方
- 老人医療(一部負担金相当額等一部助成)医療証をお持ちの方
***上記の方は受診の際に証明書の提示が必要です。**
- 生活保護世帯に属する方
***生活保護証明書等の提出が必要です。**
- 市民税非課税世帯の方
***世帯全員の市民税非課税証明書の提出が必要です。**

次に該当する方はがん検診の対象になりません。

- ① ご加入の医療保険や会社等で同等の検診を受ける機会のある方。
- ② 検診部位の病気等で治療中・経過観察中の方
 また、過去に検診部位の病気をしたことがある方は、検診に適さない場合がありますので、**主治医にご相談下さい。**
- ③ **自覚症状のある方**(医療による詳しい診察を受けてください)
- ④ 今年度中に各がん検診(自費で受けた検診・医療で受けた検査を含む)を保健福祉センターや勤務先・医療機関・他の自治体等で受けた方
★対象外の方が受診されますと全額自己負担となることがあります。

乳がん検診のお知らせ

- ★平成27年度より集団検診では超音波検査を実施しません。
 取扱医療機関(2面参照)で受診してください。
- ★平成27年度より集団検診のマンモグラフィ検診には**視触診がなくなりました。**
 (医療機関においては視触診併用される病院もあります)

ご予約は

医療機関での受診—直接医療機関(2面参照)に電話でお問い合わせください。
 センターでの受診—健診日程(4面参照)をご確認の上、保健福祉課(地域保健)32番窓口へ直接お越しいただくかお電話でご予約ください。ただし、各回定員になり次第締め切ります。

検診には、男性医師・男性技師が従事する場合があります。従事者の性別に関するお問い合わせにはお答えできませんので、ご了承ください。



40歳以上の国民健康保険加入者の方・後期高齢者医療制度加入者の方

特定健康診査を受けましょう!

対象者には受診券が4月下旬に届きます

生活習慣病予防のために、年に1回、毎年受診しましょう!

(注意:その他の健康保険の方は各健康保険組合が実施する特定健康診査を受けてください。)

無料

●受診方法

医療機関での受診…**要予約**(2面参照)
 保健福祉センター(区役所2階健診フロア等での受診)
 …予約不要(日程4面参照)

●必要なもの

保険証・受診券・***個人票**【受診券に同封されています】
 ※後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方は、個人票は同封されていません。健診場所でご記入ください。 ※前年度の特定健康診査の結果をお持ちであれば当日ご持参ください。

●検査内容

- 基本的な健診**
 *問診 *身体計測(身長・体重・腹囲) *血圧測定
 *尿検査(蛋白・糖) *理学的所見(診察)
 *血液検査(血中脂質・肝機能・血糖・血清クレアチニン・血清尿酸)
- 詳細項目**
 (前年度の検査結果に基づき医師の判断により必要項目のみ実施)
 *心電図 *眼底検査 *貧血検査

※検査は空腹時採血を行いますので、空腹(食後10時間以上)で受けてください

問合せ

受診券について 国民健康保険加入者の方
 窓口サービス課(保険担当)①番窓口 ☎06-4302-9956
 後期高齢者医療制度加入者の方
 大阪府後期高齢者医療広域連合 ☎06-4790-2031

健診について

保健福祉課
 (地域保健)32番窓口
 ☎06-4302-9882

肝炎ウイルス検査

過去に肝炎ウイルス検査を受診したことがない方は「特定健康診査」と同時にB型・C型肝炎ウイルスの検査を受診することができます。【自己負担金1,000円】
 なお20歳以上でフィブリノゲン製剤投与等による肝炎ウイルスの感染不安のある方は、保健福祉センターにお問い合わせください。