

申込制

申込方法は裏面をご覧ください。(過去に申込をした健(検)診については、原則申込不要です※)

| 健(検)診名 | 対象者 令和3年3月31日に下記年齢の方 | 内容 | 自己負担金 |
|--------------------------|---|---|--------|
| 健康づくり健診 | 35歳～39歳の区民と40歳以上の生活保護等受給中の区民 | 問診・身体診察・身体計測・血圧測定・血液検査・尿検査・心電図・胸部X線検査 | 500円 |
| 大腸がん検診 | 40歳以上の区民 | 問診・便潜血反応検査(2日法) | 200円 |
| 胃がんハイリスク診査 | 40歳以上で過去に胃がんハイリスク診査を受けたことがない区民 | 問診・血液検査(血清ペプシノゲン検査、血清ヘリコバクターピロリIgG抗体検査) | 500円 |
| 選択制 胃がん検診 (胃部X線検査) | 40歳以上の区民 2年に1回 | 問診・胃部X線検査(バリウム) | 1,000円 |
| | 50～59歳の区民 2年に1回 11月2日より申込開始予定 (電話・電子申請・保健所窓口にて受付) | 問診・胃管内視鏡検査(胃カメラ) | 2,000円 |
| 子宮頸がん検診 | 20歳以上の女性区民 2年に1回 | 問診・視診・細胞診検査 | 1,000円 |
| 乳がん検診 | 40歳以上の女性区民 2年に1回 | 問診・視触診検査・乳房X線検査(マンモグラフィ検査) | 1,000円 |
| 成人歯科健診 | 35歳～75歳の区民 | 問診・口腔内診査(歯肉・歯・あご等) | 200円 |
| 肝炎ウイルス検査 | 40歳以上の過去に肝炎ウイルス検査を受けたことがない方で、基本健診(国保特定健診・長寿健診・健康づくり健診)を受診する区民 | B型肝炎ウイルス検査 C型肝炎ウイルス検査 ※基本健診の際、あわせて検査します。 ご希望の方は医療機関へお申し込みください。 | 無料 |

受診券

申込みから1週間程度で送付します。
※申込制の健診は2回連続で受診しない場合、受診するには再度申込みが必要です

受診場所

区が委託する医療機関(ただし、胃部X線検査は検診車で指定の日時に受診します。)

自己負担金

平成31年度住民税非課税世帯の方、生活保護受給世帯、中国残留邦人支援給付受給世帯の方は、自己負担金が免除になります。これに該当し、受診券の自己負担金欄に「免除」の記載のない方は区民健診係までお問い合わせください。

令和2年度 受診券申込書

赤枠線内を記入してください。

申込期限：令和3年2月9日

| | |
|------|----------------|
| 申込日 | 令和 年 月 日 |
| 住所 | |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 |
| 年齢 | 歳(令和3年3月31日時点) |

ご記入後、裏面に貼付されている「個人情報保護シール」を貼りつけてください。

◆受診を希望する健診の申込欄に○をつけてください。

| 健(検)診名 | 対象 | 申込 |
|---------------|-----------------------------------|----|
| 健康づくり健診 | 35歳～39歳 生活保護受給者及び中国残留邦人等で40歳以上 | |
| 胃がんハイリスク診査 | 40歳以上で過去に「胃がんハイリスク診査」を受けたことがない方 | |
| 胃がん検診(胃部X線検査) | 40歳以上 | |
| 大腸がん検診 | 40歳以上 | |
| 乳がん検診 | 40歳以上女性 | |
| 子宮頸がん検診 | 20歳以上女性 | |
| 成人歯科健診 | 35歳～75歳 | |

申込不要

対象の方には、受診券を送付します。

| 健(検)診名 | 対象者 令和3年3月31日に下記年齢の方 | 内容 | 自己負担金 |
|-------------|----------------------------|--|-------|
| 国保特定健診 | 40歳～75歳の 中野区国民健康保険加入中の方 | 問診・身体診察・身体計測・血圧測定・血液検査・尿検査・心電図・胸部X線検査 | 500円 |
| 長寿(後期高齢者)健診 | 後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方 | | 500円 |
| 眼科検診 | 45・55・65歳の区民 | 問診・屈折検査・矯正視力検査・精密眼圧検査・精密眼底検査・細隙燈顕微鏡検査(前眼部) | 400円 |

切り取り線