


協会けんぽ加入者のご家族(被扶養者)の皆さまへ

特定健診と一緒にがん検診が受診できます！



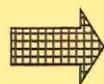
健診名	春の健診	夏の健診	秋の健診	冬の健診	送迎総合健診	個別健診 (直接、健診機関に予約をし希望日に受診します)		
	集団健診【申込先:保健センター TEL:92-7000 FAX:68-7057】							
会場	美瑛町保健センター (託児あり)				旭川がん検診センター (託児なし・バス送迎あり)	旭川がん検診センター (託児なし)		
健診実施機関	旭川がん検診センター	旭川がん検診センター	旭川厚生病院	旭川がん検診センター				
日程	5,6月 5月31日(日) 6月1日(月)	8月 27日(木) 28日(金) 29日(土)	11月 2日(月) 4日(水) 5日(木) 6日(金) 9日(月) 10日(火) 11日(水)	R9.1月 29日(金) 30日(土)	R9.1月 15日(金)	通年実施		
						電話申込 <平日> 8:45~17:00 <第1・3土曜日> 8:45~12:00	Web申込 	
受診可能ながん検診	胃(バリウム) 30歳~	○	○	○	○	○		
	胃(カメラ) 50歳~						○	
	肺 30歳~	○	○	○	○	○		
	大腸 50歳~						○	
	前立腺 50歳~						○	
	乳 30歳~ 子宮 20歳~	○ } 8/27(木)のみ実施				○	○	
備考	<p>※検診料金や詳細につきましては、R8年度以降に町ホームページをご確認ください。</p> <p>※胃(カメラ)検査の料金助成は2年に1度になります。R7年度(R7年4月~R8年3月)に受けられた方は対象外となります。また、胃(カメラ)検査を実施した場合、2年間、胃(バリウム)検査も助成対象外となります。</p> <p>※乳がん・子宮がん検診の料金助成は2年に1度になります。R7年度(R7年4月~R8年3月)に助成料金(無料クーポン除く)で受診された方は、全額自己負担での受診になります。なお、乳がん・子宮がんのみの検診も6/26(金)・2/27(土)に予定しております。</p>							
問い合わせ	美瑛町保健センター 電話:92-7000							

ご住所・電話番号	お名前・性別	生年月日	医療保険	希望の健診日・受診項目を選び○をつけてください。	
〒071- 美瑛町	様	昭和・平成 年 月 日 (歳)	①協会けんぽ (被扶養者) . ②協会けんぽ (本人)	春 (5、6月)	5月31日(日)・6月1日(月)
				夏 (8月)	<u>27日(木)</u> ・28日(金)・29日(土)
				秋 (11月)	2日(月)・4日(水)・5日(木) 6日(金)・9日(月)・10日(火) 11日(水)
				冬 (R9.1月)	29日(金)・30日(土)
☎ -	男性・女性				特定(被扶養者のみ)・胃・肺・ 大腸・前立腺・ <u>乳・子宮</u> ・肝炎
〒071- 美瑛町	様	昭和・平成 年 月 日 (歳)	①協会けんぽ (被扶養者) . ②協会けんぽ (本人)	春 (5、6月)	5月31日(日)・6月1日(月)
				夏 (8月)	<u>27日(木)</u> ・28日(金)・29日(土)
				秋 (11月)	2日(月)・4日(水)・5日(木) 6日(金)・9日(月)・10日(火) 11日(水)
				冬 (R9.1月)	29日(金)・30日(土)
☎ -	男性・女性				特定(被扶養者のみ)・胃・肺・ 大腸・前立腺・ <u>乳・子宮</u> ・肝炎

託児をご希望の方は記入してください。

電話でお申込の方は申込の際にお知らせください。

ファクシミリでお申込の方はこちらに記入願います。



お子様のお名前() 年齢() 歳

お名前() 年齢() 歳

お名前() 年齢() 歳

上記の日程での
乳・子宮がん検診は
R8年8月27日(木)
のみ実施可能です。
(下線部のある日付)