

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		
			集団健診【申込先:保健センター TEL:92-7000 FAX:68-7057】					(直接、健診機関に予約をし希望日に受診します)		
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月 30日(金) 31日(土)	8月 28日(木) 29日(金) 30日(土)	11月 4日(火) 5日(水) 6日(木) 7日(金) 10日(月) 11日(火) 12日(水)	R8.1月 30日(金) 31日(土)	R8.1月 16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									
	前立腺	50歳～								
	乳	30歳～	○ } 8/28(木)のみ実施				○			
	子宮	20歳～								
備考			※検診料金や詳細につきましては、R7年度以降に町ホームページをご確認ください。 ※ 胃(カメラ)検査の料金助成は2年に1度になります。R6年度(R6年4月～R7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。 ※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。R6年度(R6年4月～R7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7/23(水)・2/28(土)に予定しております。							
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月)	30日(金) ・ 31日(土)	
				夏 (8月)	<u>28日(木)</u> ・29日(金)・30日(土)	
				秋 (11月)	4日(火)・5日(水)・6日(木) 7日(金)・10日(月)・11日(火) 12日(水)	
				冬 (R8.1月)	30日(金)・31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月)		30日(金) ・ 31日(土)
				夏 (8月)		<u>28日(木)</u> ・29日(金)・30日(土)
				秋 (11月)		4日(火)・5日(水)・6日(木) 7日(金)・10日(月)・11日(火) 12日(水)
				冬 (R8.1月)	30日(金)・31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
R7年8月28日(木)
のみ実施可能です。
(下線部のある日付)