

★乳がん・子宮頸がん検診第1回募集

乳がん検診

検診機関

▽健康センター検診車 (東青梅1-174-1)

▽新町クリニック健康管理センター(新町3-53-5)

▽あきる台病院健診センター(あきる野市秋川6-5-1)

▽日の出ヶ丘病院健診センター(日の出町大久野310)

対象 市内在住の女性で、平成30年4月1日までに40歳以上となり、28年度の市の乳がん検診を受診していない

※乳がんを治療中または経過観察中の方、妊娠中または妊娠の可能性のある方、授乳中の方、豊胸手術をした方、ペースメーカーを使用している方は受診できません。

※昭和51年4月2日〜52年4月1日生まれの方は、29年度の乳がん検診無料クーポン券の対象となつていないので申し込みできません。

検診内容 マンモグラフィ検査、問診、視触診

▽下奥多摩医院(長淵4-376-1)

▽林レディースクリニック(東青梅3-8-8)

▽新町クリニック健康管理センター(新町3-53-5)

代の方は2方向、50歳以上の方は1方向からの撮影をします。

費用 1千円

※受診日に検診機関で支払い

※生活保護受給世帯等の方には、免除制度がありますので、受診日に生活保護受給証明書等をお持ちください。

子宮頸がん検診

▽子宮頸がん検診希望、[乳がん・子宮頸がん検診希望]のいずれかを記入してください。

53-5) 総合病院(東青梅4-16-5)

費用 500円

※受診日に検診機関で支払い

※生活保護受給世帯等の方には、免除制度がありますので、受診日に生活保護受給証明書等をお持ちください。

実施期間 10月2日(月)〜平成30年3月31日(土)

受診方法 受診票は9月上旬から9月中旬までに順次送付します。受診票が届いてから上記検診機関へ予約し、受診してください。

検診内容 問診、視診、内診、細胞診

費用 500円

※受診日に検診機関で支払い

※生活保護受給世帯等の方には、免除制度がありますので、受診日に生活保護受給証明書等をお持ちください。

実施期間 10月2日(月)〜平成30年3月31日(土)

受診方法 受診票は9月上旬から9月中旬までに順次送付します。受診票が届いてから上記検診機関へ予約し、受診してください。



★胃がん・肺がん検診 後期(10月実施)募集
実施期間 10月2日〜30日の月・水曜日
※胃がん検診は午前のみ
※祝日を除く
検診会場 健康センター
対象
▽胃がん検診 平成30年4月1日までに35歳以上となる市民
▽肺がん検診 30年4月1日までに40歳以上となる市民
※勤務先で受診できる方、すでに人間ドック等を受診または受診予定の方はご遠慮ください。
※前期に受診した方は、後期の検診を受診できません。
検診内容
▽胃がん検診 バリウムによる胃部エックス線検査
▽肺がん検診 胸部エックス線検査
費用 各500円
※受診日に受付で支払い
※生活保護受給世帯等の方には、免除制度がありますので、受診日に

※以下の注意点到該当する場合は受診をご遠慮ください。

Table with 2 columns: 共通, 胃がん検診. Contains eligibility criteria for cancer screening.

生活保護受給証明書等を受付へお持ちください。
その他 9月中旬に検診日時を指定した受診票を送付します▽申込者多数の場合、希望日以外の受診になることがあります。



ハガキの書き方
○○検診希望
第1希望 ○月○日
第2希望 ○月○日
住所
氏名(ふりがな)
性別
生年月日(和暦)
電話番号

- ①「胃がん検診希望」、「肺がん検診希望」、「胃がん・肺がん検診希望」のいずれかを記入してください。
②希望日がある場合は、第2希望まで記入してください。希望日がない場合は、「希望なし」と記入してください。時間の指定はできません。
③記入漏れがあると、受診票の作成、送付ができませんので、必ず記入してください。
④家族や友人等と同じ受診日を希望する場合は、ハガキの余白にその旨を記入してください。

ハガキの書き方
○○検診希望
住所
氏名(ふりがな)
性別
生年月日(和暦)
電話番号

- ①「乳がん検診希望」、「子宮頸がん検診希望」、「乳がん・子宮頸がん検診希望」のいずれかを記入してください。
②記入漏れがあると、受診票の作成、送付ができませんので、必ず記入してください。

フレッシュランド西多摩
所在地 羽村市羽4225 042・570・2626
イベント案内
南極写真作品展
教室案内
①フラダンス教室：水曜日 午後1時〜2時
②ヨガ教室：木曜日 午後1時30分〜2時30分
参加費(1回) ①②とも、市内在住の方：800円

乳がん検診・子宮頸がん検診
無料クーポン券を送付します
国の施策に基づき、対象者へ乳がん検診・子宮頸がん検診無料クーポン券を8月上旬に送付します。
受診方法等はクーポン券と併せて送付する案内文をご覧ください。
対象 市内在住で次の生年月日に該当する女性
▽乳がん検診 昭和51年4月2日〜52年4月1日
▽子宮頸がん検診 平成8年4月2日〜9年4月1日
問い合わせ 健康センター 023・2191

★乳がん・子宮頸がん・胃がん・肺がん検診申し込み・問い合わせ
申し込み 次のいずれかの方法で各がん検診担当へ
①郵送：ハガキに各検診のハガキの書き方のとおり記入し、〒198-0042 青梅市東青梅1-174-1健康センター各がん検診担当へ
②電子申請：市ホームページ内の「電子申請」より「東京電子自治体共同運営サービス」へ申し込み手続きを行ってください。携帯電話、スマートフォンからも申請が可能です。QRコードを読み取るか、http://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo/へ直接アクセスしてください。
申し込みは1人1通
お問い合わせ 健康センター 023・2191
申込期限
▽乳がん・子宮頸がん検診 ①②8月31日(必着) ③8月31日の午後11時59分まで
▽胃がん・肺がん検診 ①②8月14日(必着) ③8月14日の午後11時59分まで
お問い合わせ 健康センター 023・2191
QRコード
http://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo/
※QRコードは株式会社デンソーウェーブの登録商標です。