

教室名	モグモグ カミカミクラス (離乳食教室・中後期)	妊婦歯科健診 赤ちゃんのために お口の中の 健康チェック
日時	4月16日(火) 午前10時 ～11時30分	4月18日(木) 午後1時30分 ～3時30分
会場	健康センター2階	
対象	生後6～9か月の乳児 と保護者	安定期の妊婦
内容	離乳の進め方と7か月 以降の離乳食の作り方の 説明および試食	歯科健診・歯磨き指導
定員	先着20組(予約制)	先着15人(予約制)
費用	200円	無料
持ち物	バスタオル、ミルク(お 湯も含む)、オムツな ど外出時に必要なもの	母子手帳、歯ブラシ
申し込み	電話☎23-2191で健康センターへ	

**新生児聴覚検査の受診料を助成します**

新生児聴覚検査は生まれ  
てすぐ、赤ちゃんが眠って  
いる間に聴覚障害の疑いが  
ないかを調べる検査です。  
市では、この検査を受診  
した場合にその費用の一部  
を助成します。

**対象者** 市内在住で平成31  
年4月1日以降の出生児

**助成額** 上限3千円

**受診票の発行** 妊娠届を提  
出した方に、母子健康手  
帳と一緒に配布します。  
※31年2月末までに青梅市  
へ妊娠届を提出し、出  
産予定日が4月1日以  
降の方には郵送します。

**受診方法** 市が発行する受  
診票をお持ちのうえ、都  
内指定医療機関で検査  
を受けてください。

**受診期限・方法** 主治医と  
相談のうえ新生児が生後  
50日に達する日までに受  
診してください。

**その他** 対象となる方で都  
外の医療機関で検査を受  
けた方、転入等で受診券  
をお持ちでない方は健康  
センターへお問い合わせ  
してください。

**問い合わせ** 健康センター  
☎23-2191

**がん患者さんのための就労相談**

日時 4月17日(水)、5  
月15日(水) 午後1時  
30分～3時30分

会場 総合病院

対象 がん患者さんと家族

相談員 社会保険労務士

定員 各日先着3人(1人  
40分・予約制)

費用 無料

申し込み 相談日の2日前  
までに電話☎22-319  
1または直接総合病院が  
ん相談支援センターへ  
※土・日曜日、祝日を除く  
午前9時～午後5時  
※申し込み時に、相談内容  
を簡単に伺います。

平成31年度の検診 ★印のついている検診は、事前申し込みが必要です。

検診・検査名	対象(年齢は平成32年4月1日時点)、内容	自己負担額	実施予定時期	広報掲載予定時期
肝炎ウイルス検診	40歳以上で過去に受診したことがない方、血液検査	無料	6月～11月	5月15日号
健康診査	40歳以上の生活保護受給者等、問診・身体計測・内科診察・ 血圧測定・検尿・血液検査	200円	6月～12月上旬	5月1日号
大腸がん検診	40歳以上、便潜血検査(二日法)	200円	6月下旬～7月上旬	今号掲載
骨密度検診★	18歳以上の女性、DXA法(腕の部分で測定)	200円	前期…6月 後期…10月	8月1日号
肺がん検診★	40歳以上、胸部X線検査	500円	前期…6月 後期…10月	今号掲載
胃がん検診★	35歳以上、バリウムによる胃X線検査	500円	前期…6月 後期…10月	8月1日号
子宮頸がん検診★	20歳以上の女性(30年度未受診)、子宮頸部の細胞診・ 問診・視診・内診	500円	前期…6月～9月 後期…10月～32 (2020)年3月	今号掲載 8月1日号 11月1日号
乳がん検診★	40歳以上の女性(30年度未受診)、マンモグラフィ・問診・ 視診・触診	1,000円	10月～32(20 20)年3月	8月1日号 11月1日号
成人歯科検診	20・25・30・35・40・45・50・55・60・ 65・70歳、問診・口腔内検査・予防指導	500円	9月～11月	8月15日号
後期高齢者歯科健康診査	後期高齢医療被保険者等※、問診・口腔内検査・予防指導	500円		

※後期高齢医療被保険者および75歳以上(受診日時点)の生活保護受給者等

**検診を受けましょう**

平成31年度に実施する検  
診は、左表のとおりです。  
なお、勤務先等で同様の  
検診を受ける機会のある  
方、検診に該当する疾病で  
治療中または経過観察中  
の方、同じ検診項目をすで  
に受診した方は対象となり  
ません。

問い合わせ 健康センター☎23-2191

## 各種がん検診を実施します

問い合わせ 健康センター☎23-2191

	胃がん検診(前期)	肺がん検診(前期)	子宮頸がん検診(前期)
日程	6月6日(木)、7日(金)、10日(月)～13日(木)、 17日(月)～19日(水)	6月4日(火)～9月27日(金) ※8月は除く	6月4日(火)～9月27日(金) ※8月は除く
時間	午前のみ ※午前のみ同時受診可	午前・午後	
会場	健康センター ※検査には検診車を使用	総合病院のみ ※後期はその他の市内医療機関でも実施します。	
対象	平成32(2020)年4月1日までに35歳以上となる市民 ※勤務先等で受診できる方、人間ドック等を受診(受診予定)の方は、ご遠慮ください。 ※右表の注意事項に該当する方は、受診をご遠慮ください。	32(2020)年4月1日までに40歳以上となる市民	市内在住の女性で、平成32(2020)年4月1日までに20歳以上となり、30年度に市の子宮頸がん検診を受診していない方。 ※子宮の治療中または経過観察中の方、子宮を摘出した方は受診不可。 ※31年度の子宮頸がん検診無料クーポン券の対象者(10年4月2日～11年4月1日生まれ)の女性は8月に送付する無料クーポン券を使用して受診してください。
検査内容	バリウムによる胃部X線検査	胸部X線検査 ※50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数)600以上または6か月以内に血たんのあった方は、希望によりかくたん検査を実施します。	細胞診、問診、視診、内診
費用	500円(税込み) ※当日受付で支払い ※生活保護受給者は免除制度がありますので、受診日に受給証明書をお持ちください。		
申し込み	次のいずれかの方法で健康センターへ ※電話での申し込みは不可		
A 郵送	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3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。 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。 ※②④については申し込み状況により必ず希望に添えるものではありません。	①「子宮頸がん検診希望」と記入してください。 ②記入漏れがあると、受診券の作成、送付ができませんので、必ず記入してください。	
B 持参	健康センターにある検診申込書に記入して提出(土・日曜日、祝日を除く午前9時～午後5時)		
C 電子申請(2次元コード)	市ホームページ内の「電子申請」から「東京電子自治体共同運営サービス」へ進み手続き ※スマートフォンから2次元コードを読み取るか、  <a href="https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo/uketsuke/form.do?id=1551671827692">https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo/uketsuke/form.do?id=1551671827692</a>	 <a href="https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo/uketsuke/form.do?id=1552025961096">https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo/uketsuke/form.do?id=1552025961096</a>	
申し込み期限	A・B…4月22日(必着)、C…同日午後11時59分		A・B…7月31日(必着)、C…同日午後11時59分
受診方法	検診日・受診時間を指定した受診票を5月下旬に送付します。		受診票は5月中旬から順次送付します。受診票が届いてから検診機関へ予約し、受診してください。

### 胃がん・肺がん検診の注意事項

**胃がん・肺がん検診共通**

- ▷現在、治療中の疾病のある方や、以前、要精密検査になった方(かかりつけの医療機関へご相談ください)
- ▷妊娠中・妊娠している可能性のある方
- ▷自力で立位を保持することや、撮影台の手すりを自分でつかむことが困難な方

**胃がん検診**

- ▷バリウム製剤に対し、過敏症(じんましん、手足が冷たくなるなど)の既往がある方
- ▷腎臓病(人工透析)などで水分制限を受けている方
- ▷技師の指示にしたがって動くことが困難な方
- ▷胃の手術を受けた方、過去1年以内に開腹手術や整形外科の手術を受けた方、過去2か月以内に大腸ポリープを切除した方
- ▷腸閉塞などの既往がある方
- ▷過去1年以内に心筋梗塞や脳梗塞などの疾患を発生した方
- ▷検診の当日までに3日間、排便のない方

※当日の体調や問診等により受診できない場合があります。

### ～ハガキの書き方～

子宮頸がん検診希望	＜子宮頸がん検診
住所	
氏名(ふりがな)	○ががん検診希望
生年月日(和暦)	第1希望 ○月○日
電話番号	第2希望 ○月○日
	第3希望 ○月○日
	住所
	氏名(ふりがな)
	性別
	生年月日(和暦)
	電話番号

胃がん・肺がん検診▷