

## H29 年度 滑川町婦人検診のご案内

|                                 |              | 個別検診  | 集団検診   |
|---------------------------------|--------------|---|--|
| <b>乳がん検診</b><br>※ 対象年齢<br>40歳以上 | 実施日時         | H29年5月1日～12月31日まで   | H29年 4月 7日(金)・ 4月10日(月)<br>各日定員：90名 受付時間：12：30～13：30       |
|                                 | 場所           | 指定医療機関  | 保健センター   |
|                                 | 申込期間<br>申込方法 | 「滑川町保健センター」のホームページで詳細を確認の上、<br>指定医療機関に電話予約。<br>(ご希望の方には、指定医療機関リストを郵送いたします)<br>※実施期間内は、随時お申し込み可能 | H29年2月13日(月)～3月10日(金)の間に、<br>保健センター(Tel.0493-56-5330)に電話予約 |
|                                 | 内容           | 問診・視触診・乳房X線検査(マンモグラフィー)   | ※平成29年度から視触診のみの受診はできません。                                   |
|                                 | 自己負担金        | 1,000円  |  |

|                                  |              |   |   |
|----------------------------------|--------------|---|---|
| <b>子宮がん検診</b><br>※ 対象年齢<br>20歳以上 | 実施日時         | H29年5月1日～12月31日まで   | ┌───┐<br>│ [今年度の変更点] │<br>│ ① 乳がん検診の対象年齢が40歳以上となりました。 │<br>│ ② 視触診のみの受診はできません。乳房X線検査(マンモグラフィー)を必ず受けて頂く必要があります。 │<br>└───┘ |
|                                  | 場所           | 指定医療機関  |   |
|                                  | 申込期間<br>申込方法 | 「滑川町保健センター」のホームページで詳細を確認の上、<br>指定医療機関に電話予約。<br>(ご希望の方には、指定医療機関リストを郵送いたします)<br>※実施期間内は、随時お申し込み可能 |   |
|                                  | 内容           | 問診・子宮細胞診・内診   |   |
|                                  | 自己負担金        | ・子宮頸部検診 1,000円<br>・子宮頸体部検診 2,000円(受診には一部条件あり)   |   |

お問い合わせ先

滑川町保健センター(健康づくり課)

電話：0493-56-5330

<http://www.namegawa-hoken-center.jp/>

