

# 令和元年度 桶川市集団がん検診申込書

【住所】 363- 桶川市											
1人目						2人目					
フリガナ 【氏名】 【性別】男・女						フリガナ 【氏名】 【性別】男・女					
【生年月日】 昭・平 年 月 日 (現在 歳)						【生年月日】 昭・平 年 月 日 (現在 歳)					
【連絡の取れる電話】 -						【連絡の取れる電話】 -					
希望の○を塗りつぶす			希望①	希望②	希望③	希望の○を塗りつぶす			希望①	希望②	希望③
子宮 2年に1回	託児 30代健診	いつでも良い	/	/	/	子宮 2年に1回	託児 30代健診	いつでも良い	/	/	/
乳 2年に1回						乳 2年に1回					
肺		いつでも良い	/	/	/	肺		いつでも良い	/	/	/
胃						胃					
大腸						大腸					
事務欄											

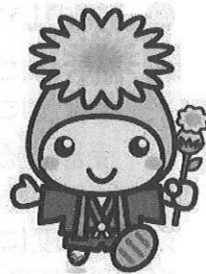
※同世帯2名様分のお申込みができます。

## 申込書の記入方法

- ①住所、氏名、性別、生年月日、年齢、連絡の取れる電話番号を記入してください。
- ②ご希望のがん検診の『○』を塗りつぶしてください。
- ③子宮・乳がん検診を受診される方で、託児を希望の場合は、『○』を塗りつぶしてください。
- ④子宮・乳がん検診を受診される方で、30代健診を同時に受診希望の方は、『○』を塗りつぶしてください。(8月に別途申込が必要です。)

- ⑤表紙記載の検診日から、希望日を3日間記入してください。
- ※「いつでも良い」に○を付けた場合は、希望者の少ない日に優先的にご案内します。

※毎年、検診開始後の3日間は希望者が多く、抽選になることが予想されます。  
その場合は、希望日以外の日程となりますのでご了承ください。



＜お問合せ先＞ 健康増進課 ☎786-1855

# 令和元年度 桶川市集団がん検診 ご案内・申込書

## ＜検診内容＞

※年齢は令和2年3月31日現在の年齢です。

検診名	検診内容	受診費用	受診対象者	検診日	検診日受付時間
子宮	問診・視診・内診 頸部細胞診	800円	20歳以上の女性 (2年に1回)	<b>会場【保健センター】</b> 8/27(火) 9/14(土) 8/29(木) 9/19(木)* 8/31(土) 9/26(木)* 9/ 6(金)* 9/27(金) 9/11(水)*	午前の部 9:00から 11:30
乳	問診 マンモグラフィ ※平成28年度より 視触診が なくなりました。 (国の指針変更あり)	800円	40歳以上の女性 (2年に1回)	<b>会場【坂田コミュニティセンター】</b> 8/30(金) 9/12(木)	午後の部 1:30から 3:00
肺	問診 胸部レントゲン	300円	40歳以上	<b>会場【保健センター】</b> 10/ 8(火) 11/ 6(水) 10/12(土) 11/16(土) 10/15(火) 11/21(木) 10/25(金) 11/26(火) 10/29(火) 11/27(水) 10/30(水) 11/28(木) 10/31(木)	午前のみ 8:30から 11:00
	喀痰検査 (胸部レントゲン 受診者で問診で 該当された方)	500円			
胃	問診 レントゲン撮影 (バリウム検査)	800円	40歳以上	<b>会場【坂田コミュニティセンター】</b> 10/17(木) 11/22(金) 10/24(木)	大腸がんは 11:30まで
大腸	便潜血検査 (2日法)	300円			

※子宮・乳がんは同日受診できます。  
※「\*印」は午前のみ託児付きです。  
※「\*印」は30代健診(午前)も実施。

※肺、胃、大腸がん検診は同日受診できます。

## ＜重要＞

- 「肺がん検診」は特定健康診査と同時実施の「胸部レントゲン検査(結核検診)」(65歳以上)と両方の受診はできません。肺がん検診をご希望の方は、集団がん検診をお申込ください。
- 「\*印」の4日間の午前中は託児が必要な方、30代健診を受診する方を優先とさせていただきますのでご了承ください。

- ・がん検診は無症状の方が対象です。自覚症状がある場合は、早めに医療機関を受診してください。
- ・がん検診で要精密検査の結果になった場合、必ず医療機関で再検査をしてください。
- ・がん以外の他の病気が発見されることがあります。医療機関で再検査し、医師の指示に従ってください。
- ・医療機関で再検査をすると、検査結果が市へ報告されますので、ご本人から結果報告は不要です。
- ・再検査を受診していない方は、再検査勧奨通知やお電話をすることがあります。

## <申込期間>

- 1、郵送・FAX・電子申請(メール) (6/ 3~6/21)
- 2、健康増進課特設がん検診申込用ポスト投函 (6/ 3~6/21)
- 3、健康増進課窓口(職員による受付) (受付会場によって異なる)

**全てのお申込締切日は6月21日(金)です**

※期間外の申込は受付できませんのでご了承ください。

- ・電子申請申込のOS対応はWindowsのみです。詳細は電子申請トップページをご確認ください。
- ・先着順ではありません。検診日は希望者多数の場合、抽選とさせていただきます。
- ・検診受付時間は希望に添えないため、抽選で振り分けさせていただきます。
- ・30代健診は8月に別途電話申込が必要になります。(詳細は広報8月号に掲載)



## <がん検診の流れ>

### 1. 事前申込をする (6/3~6/21)

- ・申込書に必要事項を記入し、希望の検診をお申込みください。

### 2. 自宅へ郵送される受診券(はがき)を確認する (8/13~8/19)

- ・8/19迄に自宅に受診券(はがき)が届くので、受診日時を確認してください。
- ・都合が悪い場合は、**8/20(火)午前9時から電話で予約変更**を行います。
- ・受診券が届かない場合はすぐにご連絡ください。

### 3. 受診券を持参し検診日に受診する (女性がん:8,9月 その他:10,11月)

- ・子宮がん、乳がん検診： 指定された日時に受診券と費用を持参し受診となります。
- ・肺、胃、大腸がん検診： 受診日の約1週間前に受診票の入った角2サイズの封筒(受診票、検便容器、検診受診の説明文在中)が届きましたら封筒の中身を確認してください。  
指定された日時に受診券、受診票、費用、検便(大腸がん検診の希望者のみ)を持参し受診となります。

### 4. 検診日から約1か月後に受診結果が自宅に郵送される

- ・結果をすぐに開封し確認してください。
- ・結果が要精密検査の場合には、早急に医療機関で再検査を受診しましょう。
- ・専門の医療機関等をお探しの場合はご相談ください。

## <申込方法> ※【がん検診を受診できない方】に該当しないかご確認ください。

### 1、郵送、FAX、電子申請(メール) 6月3日(月)~6月21日(金)必着

郵送先	〒363-0024 桶川市鴨川1-4-1 保健センター内健康増進課宛 (6/21消印有効)
F A X	048-786-0096 桶川市健康増進課宛 ※発信者番号を通知し、送信してください。読み取りできない場合にご連絡します。 ※到着確認のお問い合わせは、件数が多いため即答できません。
電子申請	桶川市ホームページの健康・福祉「集団がん検診」のページにある電子申請からお申込みください。(健康増進課宛てへのメールでは、お申込みできません。)

### 2、特設がん検診申込用ポストへ投函 6月3日(月)~6月21日(金)設置

設置場所	保健センター 健康増進課 (〒363-0024 桶川市鴨川1-4-1)
------	-------------------------------------

### 3、窓口受付(職員による受付)

受付日時	6月11日(火)~13日(木)	6月18日(火)・6月19日(水)
受付時間	午前9:00~11:30 午後1:00~4:30	6/18(火)午後1:00~4:00 6/19(水)午前9:00~11:30
受付場所	保健センター (桶川市鴨川1-4-1)	地域福祉活動センター3階 会議室3 (桶川市末広2-8-8) ※総合福祉センターの隣の建物です。

## <がん検診を受診できない方>

### ● 次のいずれかに該当する場合は受診できません。

- ※ 受診日に桶川市の住民でなくなった方(転出先の市町村に相談ください)
- ※ 今年度に個別検診(医療機関)で、胸部レントゲン検査、大腸がん、子宮がん、乳がん検診を受診する予定、もしくは受診された方は、その集団がん検診は受診できません。
- ※ がん治療を受けた方(治療したがん以外の種類の検診は受けられます)
- ※ 前年度に「子宮がん検診」「乳がん検診」を受けた方(国の指針により2年に1回の受診になります)
- ※ 何らかの自覚症状がある方(検診を待たず、すみやかに医療機関を受診してください)
- ※ 以下の表で×印に該当する場合は安全性確保のため医療機関での受診をおすすめします。

	子宮	乳	肺	胃	大腸
妊娠中、または妊娠の可能性がある。	×	×	×	×	
自力で立ってられない。動くことに介助が必要である。指示通り動けない。	×	×	×	×	
ペースメーカーを装着している。		×	×		
胃・腸の手術歴がある。				×	
1年以内にカテーテル治療、又は整形外科手術、又は開腹手術を受けた。				×	
1年以内に心筋梗塞、脳梗塞を発症した。				×	
外傷などで胸部を治療中である。		×			
授乳中(産後1年未満)である。豊胸手術を受けた。		×			
生理中、または生理後2日以内である。	×				×