

胃がん検診〈2期〉

健康年金課 保 (☎438 - 4021)

	日時	場所
女性	10月21日(木)・23日(金)・ 27日(火)・28日(水)・29日(木)・ 30日(金)・31日(土)	保谷保健福祉総合センター
男性	10月21日(木)・27日(火)・ 29日(木)・31日(土)	
女性	11月2日(月)・4日(水)・ 5日(木)・6日(金)・9日(月)・ 10日(火)・13日(金)・16日(月)・ 17日(火)・19日(木)	田無総合福祉センター
男性	11月2日(月)・5日(木)・ 13日(金)・17日(火)	

【胃がん検診を受けられない方】

寝返りなど看護師、技師の指示に従って動くことができない方
病後、術後など体調の悪い方、胃腸の調子の悪い方^{など}
胃または十二指腸の切除術を受けた方
肺切除術や胸郭形成術を受けた方
透析をしている方
体重100kg以上の方
自力で立ってられない方
腎臓病などで水分制限を受けている方
過去1年以内に心臓の発作や脳梗塞などの脳血管疾患を発症された方
バリウムアレルギーのある方
妊娠またはその可能性のある方

【お申込み前に主治医に相談が必要な方】

胃ポリープのある方
今までに虫垂炎、帝王切開などおなかの手術をしたことのある方
腹部に放射線治療をしたことがある方
腸閉塞を起こしたことのある方
高血圧、糖尿病などで定期的な服薬または注射をしている方
服薬の時間がずれたり朝食を抜くことで体調を崩す方がいます

☑内問診・バリウムによるエックス線撮影
☑平成22年3月31日時点で30歳以上の市民
(今年度、胃がん検診を受診した方は対象外)
☑定・☑検診車1台につき55人・無料
☑右記はがき記入例を参照し、8月15日(土)～
9月7日(月)(消印有効)までに担当へ(はがき
サイズの用紙を封筒に入れたものでも可)
糖尿病など内服薬の都合で、検診時間に指
定がある場合は記入
申込み状況により、希望の日に添えないこ
とがあります。
バリウムを使用する検査のため、前夜から
食事・水分などの制限が必要となります。
授乳中の方は、検査後に服用する下剤が母
乳に移行するため、断乳が必要となります。

はがき記入例

¥50 〒202-8555
市役所
健康年金課成人保健係
『胃がん検診』または
『肺炎球菌予防接種』
担当行

『胃がん検診』
氏名(ふりがな)
住所
性別
生年月日
電話番号
受診希望日
(実施日より3日間
を選択し記入)

『肺炎球菌予防接種』
氏名(ふりがな)
住所
性別
生年月日
電話番号
65～74歳の方は
医師の了解の有無

肺炎球菌予防接種

～肺炎を予防しましょう～

☑時10月1日(木)～平成22年1月31日(日)
☑対75歳以上の方および65歳から74歳の方
で呼吸器など慢性疾患があり医師が必要と認める方のうち、今まで肺炎球菌
予防接種を受けたことのない方
接種は生涯で1回のみになります。
☑接種費用8,000円のうち自己負担金
5,000円(消費税込)
生活保護受給世帯の方は、自己負担
金は無し
☑下記はがき記入例を参照し、8月15日(土)
～9月5日(火)(消印有効)までに担当へ
生活保護受給世帯の方は、事前に生
活福祉課へ生活保護受給証明書を申請
し、申込時に同封してください。
健康年金課 保 (☎438 - 4021)



みんなの伝言板



「みんなの伝言板」(サークルの紹介)は、
個人情報が含まれているため、削除してあ
ります。