

平成29年度 藤市検診(健診)のご案内

藤市保健センター TEL:048(431)5590

〒335-0001 藤市北町2-12-15

開庁日時: 祝日を除く 月～金曜日 午前8:30～午後5:15

医療機関で 直接受診する検(健)診

◎肺がん検診・結核健診 (自己負担額: 300円)

⇒対象: 40歳以上の男女-昭和53年3月31日までに
生まれた方

⇒内容: 問診、胸部X線検査
※医師の判断により喀痰細胞診
(容器代は自己負担)

⇒期間: 6月中旬～平成30年2月28日(休診日を除く)

◎胃がん検診(胃部X線検査)

(自己負担額: 1,700円)

⇒対象: 40歳以上の男女-昭和53年3月31日までに
生まれた方

⇒内容: 問診、胃部X線検査(バリウム使用)
⇒期間: 6月中旬～平成30年2月28日(休診日を除く)

◎肝炎ウイルス検診 (自己負担なし)

⇒対象: 40歳の男女-昭和52年4月1日～昭和53年3月
31日生まれの方

⇒内容: 問診、B型・C型肝炎ウイルス検査(血液検査)
⇒期間: 6月中旬～平成30年2月28日(休診日を除く)

医療機関での受診方法

I 医療機関に確認(予約)

がん検診等統合受診券が届いたら、希望の検診を実施する指定医療機関(4・5ページ)に予約の有無を確認

II 受診

医療機関にがん検診等統合受診券、健康保険証を提示し、自己負担を支払い受診。検診項目以外の内容は別途料金が発生します。

III 結果

受診した医療機関で必ず結果説明を受けてください。その後精密検査が必要な場合は必ず受けてください。

各検診の自己負担が無料になる方

①70歳以上の方

昭和23年3月31日までに生まれた方は申請不要

②生活保護受給世帯の方

申請不要
受診時、生活保護受給証を提示

③平成29年度市民税非課税世帯の方

受診の2週間前までに申請が必要(受診後の申請・返金は不可)「各種検診等無料券申請書兼照会同意書」を保健センターに郵送または持参。7月中旬以降に順次無料券を発行。

～事業内容に変更が出た場合は広報・ホームページでお知らせいたします。～

～【がん検診を受けられない方】については2ページをご覧ください。自覚症状のある方は、検診を待たずに医療機関を受診してください。～

◎無料クーポン券 乳がん検診

⇒対象: 昭和51年4月2日～昭和52年4月1日生まれの方
⇒内容: 問診、視触診、乳房X線検査(マンモグラフィ)
⇒期間: 6月中旬～平成30年2月28日(休診日を除く)
※集団検診をご希望の方は、保健センターへ申込みが必要です。(2ページ参照)

◎子宮がん検診 (自己負担額: 500円)

⇒対象: 20歳以上の女性-平成10年3月31日までに
生まれた方
※平成8年4月2日～平成9年4月1日生まれの方は無料クーポン券対象者となります。
⇒内容: 問診、視診、内診、頸部細胞診
※医師の判断により体部細胞診
※検診時、ナプキンを持参してください。
⇒期間: 6月中旬～平成30年2月28日(休診日を除く)
※妊娠中の方は妊婦健診の子宮がん検診を受けてください。

◎節目年齢者 歯周疾患検診 (自己負担なし)

⇒対象: 平成30年3月31日時点で、30・40・50・60・70歳の男女
⇒内容: 問診、口腔内診査など
⇒期間: 6月中旬～11月30日(休診日を除く)

◎20歳の歯科健康診査 (自己負担なし)

⇒対象: 平成9年4月2日～平成10年4月1日までに
生まれた方
⇒内容: 問診、口腔内診査、
パノラマレントゲン検査(希望者)
⇒期間: 12月1日～平成30年2月28日(休診日を除く)
※11月下旬に対象者に20歳の歯科健康診査受診券を送付します。

保健センターに申込みをする検(健)診

◎胃がん検診(胃内視鏡検査) (自己負担額: 2,500円)

- ※隔年受診(平成28年度に受診した方は受けられません)
- ⇒対象: 60歳以上の男女-昭和33年3月31日までに生まれた方
- ⇒内容: 問診、胃内視鏡検査(胃部X線検査との重複受診は不可)
- ⇒申込: 6月12日~7月13日必着(定員500名、超えた場合は抽選)
- ⇒受診期間: 7月下旬~平成30年2月28日(休診日を除く)
- ⇒場所: 指定医療機関
- ※当選者には胃がん内視鏡検診受診券を送付

◎大腸がん検診 (自己負担なし)

- ⇒対象: 30歳以上の男女-昭和63年3月31日までに生まれた方
- ⇒内容: 便潜血反応検査(2日間の便を採取)
- ⇒申込: 6月1日~10月31日必着
- ⇒期間: 9月12~14日、10月23~25日、11月30日~12月2日
- ⇒場所: 保健センター
- ※検査容器は8月から順次送付

【がん検診を受けられない方】

- ☆入院中の方
- ☆検診部位のがん疾患で治療中および経過観察中の方
- ☆肺がん・胃がん(X線検査)・乳がん検診
 - 妊娠中または妊娠の可能性のある方
- ☆胃がん検診(X線検査)
 - 胃を切除した方、バリウムのアレルギーがある方、高度の便秘症の方
- ☆子宮がん検診 - 子宮を摘出した方
- ☆乳がん検診
 - ペースメーカー・豊胸手術をされている方、授乳中および断乳後1年未満の方
- ※がん疾患以外で検診部位を治療中の方は、主治医とご相談ください。
- ※当日の体調や問診により、検査できない場合があります。

◎乳がん検診 (自己負担額: 500円)

- ⇒対象: 30歳以上の女性-昭和63年3月31日までに生まれた方
- ※昭和51年4月2日~昭和52年4月1日生まれの方は、無料クーポン券対象者となります。(1ページ参照)
- ⇒内容: 問診、視触診、乳房X線検査(マンモグラフィ)
- ⇒申込: 6月12日~10月31日必着
- ⇒期間: 12月9~18日、12月25~28日、平成30年1月20~28日
- ⇒場所: 保健センター
- ※11月下旬に乳がん検診受診券を送付

◎30歳代健康診査 (自己負担額: 800円)

- ⇒対象: 30歳~39歳の男女-昭和53年4月1日~昭和63年3月31日生まれの方
- ⇒内容: 問診、身体測定、血圧、尿、血液検査など
- ⇒申込: 6月1日~9月14日必着
- ⇒期間: 7月1日~10月31日(休診日を除く)
- ⇒場所: 指定医療機関
- ※順次30歳代健康診査受診券を送付

◎歯周疾患検診(節目外) (自己負担なし)

- ※節目年齢の方は申込み不要(1ページ参照)
- ※平成28年度に受診した方は受けられません
- ⇒対象: 30歳以上の男女-昭和63年3月31日までに生まれた方
- ⇒内容: 問診、口腔内診査など
- ⇒申込: 6月1日~7月13日必着(定員100名、超えた場合は抽選)
- ⇒期間: 7月下旬~11月30日(休診日を除く)
- ⇒場所: 指定歯科医療機関
- ※当選者には歯周疾患検診受診券を送付

申込・受診方法

※【各検診の自己負担が無料になる方】は1ページと同じです。

I 申込み

- 郵送または持参
- 3ページにある各種検(健)診申込書を記入してください。

II 受診

- 申込後に届いた各検診の受診券を持参し、実施場所で自己負担を支払い受診。
- 検診項目以外の内容は別途料金が発生します。

III 結果

- 胃がん・30歳代健診・歯周疾患: 受診した医療機関で結果説明を受ける。
- 乳がん・大腸がん: 約1か月後に結果通知
- その後精密検査が必要な場合は必ず受けてください。

◎骨粗しょう症検診(申込み不要・自己負担なし)

- ⇒対象: 18歳以上の女性-平成12年3月31日までに生まれた方
- ⇒内容: 超音波骨量測定、結果説明
- ⇒期間: 8月28日~9月1日 - 5日間
- ⇒受診方法: 実施期間の受付時間内(9:00~11:00・13:30~15:00)に保健センターに来所。
- 統合受診券を提示して受診。平成10年4月1日~平成12年3月31日生まれの方は身分証明を提示して受診。
- ※待ち時間がありますので、時間に余裕をもってお越しください。(例年、初日は大変混み合います。)

各種検(健)診申込書

平成29年度蕨市30歳代健康診査申込書

H29.9.14必着

ふりがな
氏名 _____ 住所 蕨市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____
生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 歳 電話番号 _____

※自己負担免除申請をする方(市民税非課税世帯)は、蕨市各種検診等無料券申請書兼照会同意書も提出してください。

平成29年度蕨市乳がん検診申込書

H29.10.31必着

実施日の中でご都合の悪い日に×印をつけてください。受診日時は×を除く日程の中から決定いたします。

例：12/×

実施日： H29：12/9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・25・26・27・28
(土) (日) (月) (火) (水) (木) (金) (土) (日) (月) (月) (火) (水) (木)
H30：1/20・21・22・23・24・25・26・27・28
(土) (日) (月) (火) (水) (木) (金) (土) (日)

ふりがな
氏名 _____ 住所 蕨市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____
生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 歳 電話番号 _____

※自己負担免除申請をする方(市民税非課税世帯)は、蕨市各種検診等無料券申請書兼照会同意書も提出してください。

平成29年度蕨市大腸がん検診申込書

H29.10.31必着

ふりがな
氏名 _____ 住所 蕨市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____
生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 歳 電話番号 _____

平成29年度蕨市胃がん検診(胃内視鏡検査)申込書

H29.7.13必着

※60歳以上の男女—平成28年度に胃内視鏡検査を受診した方は受診不可、胃部X線検査との重複受診は不可

ふりがな
氏名 _____ 住所 蕨市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____
生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 歳 電話番号 _____

※自己負担免除申請をする方(市民税非課税世帯)は、蕨市各種検診等無料券申請書兼照会同意書も提出してください。

平成29年度蕨市歯周疾患検診(節目外)申込書

H29.7.13必着

ふりがな
氏名 _____ 住所 蕨市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____
生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 歳 電話番号 _____

市民税非課税世帯の方の自己負担免除の手続き(蕨市各種検診等無料券申請のご案内)

肺がん・結核・胃がん・子宮がん・乳がん・30歳代健(検)診を受診の際、平成29年度市民税非課税世帯の方は、市への申請により無料で受けられます。申請される方は、**受診の2週間前までに**下記申請書を郵送(封書)または保健センターに持参してください。平成29年1月1日以降に転入された方は、前住所地での世帯全員分の非課税証明書が必要です。**申請結果(無料券)は、7月中旬以降に順次発送します。**自己負担のある検(健)診を受診する際に提示してください。受診後の返金は致しかねますのでご注意ください。
70歳以上の方、生活保護受給者の方は、手続きの必要はありません。

----- 切り取り線 -----

平成29年度蕨市各種検診等無料券申請書 兼 照会同意書

自己負担免除の決定のため、関係する担当課に照会又は蕨市が保有する所得に関する情報を利用することに同意します。

ふりがな
氏名 _____ 住所 蕨市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____
生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 歳 電話番号 _____

----- 切り取り線 -----

平成29年度 蕨市がん検診等指定医療機関一覧

	医療機関名	住所	電話(048)	30代健診	肝炎	肺がん	子宮がん	乳がん	胃(X線)	胃(内視鏡)
蕨市	蕨市立病院	蕨市北町2-12-18	432-2277	○	○	○	○	○	○	○
	菊地医院	蕨市錦町2-20-12	442-5745	○	○	○				○
	田代内科	蕨市錦町5-3-28-102	447-6222	○	○	○				
	飯野医院	蕨市錦町5-12-14	443-5238	○	○	○			○	
	わらび北町病院	蕨市北町1-24-5	431-6917	○	○	○				○
	金井塚医院	蕨市北町1-24-9	431-5245	○	○	○				
	たかこぼクリニック	蕨市北町2-9-7	432-7555	○	○	○				
	よこたクリニック	蕨市中央1-7-1 1F	420-5588	○	○	○				
	埼玉クリニック蕨	蕨市中央1-13-7	430-5771	○	○					
	わらび中央内科クリニック	蕨市中央1-17-35 1F	433-6800	○	○	○				
	やますげ医院	蕨市中央2-4-3	431-2739	○	○	○				
	おくだ整形外科内科	蕨市中央3-3-15 2F	447-4332	○	○	○				
	みなと医院	蕨市中央3-15-22	431-2411	○	○	○				
	斎藤クリニック	蕨市中央3-19-14	445-5311	○	○	○				
	関根内科クリニック	蕨市中央3-31-8-101	432-9000	○	○	○				
	前島クリニック	蕨市中央4-2-25	431-2574	○	○	○				
	中村医院	蕨市中央4-4-12	445-5450	○	○	○				
	金子医院	蕨市中央4-13-2	431-2071	○	○	○			○	
	荘レディースクリニック	蕨市中央5-12-21	432-2418				○			
	飯田クリニック	蕨市南町2-14-8	441-2730	○	○	○	○			○
	三和町診療所	蕨市南町2-23-6	441-2701	○	○	○				
	ももたろう腎・泌尿器科クリニック	蕨市塚越2-6-7	430-2266	○	○					
	栗原内科医院	蕨市塚越2-17-4	444-8828	○	○	○				
今井病院	蕨市塚越7-34-2	441-0750	○	○	○					
戸田市	戸田おおたクリニック	戸田市喜沢1-18-8 1F	432-5199	○	○	○				
	とだ小林医院	戸田市喜沢1-27-10	441-1511	○	○	○			○	
	奥村医院	戸田市喜沢1-33-4	441-5128	○	○	○				
	新田クリニック	戸田市喜沢南2-7-14	430-1818	○	○	○				
	八木医院	戸田市中町1-2-1	442-2140	○	○	○			○	
	宮澤医院	戸田市中町2-11-8	442-2433	○	○	○				○
	ふくだ内科・循環器科	戸田市川岸2-7-30	431-3737	○	○	○				
	はやふねクリニック	戸田市下戸田1-1-5	442-5031	○	○	○				
	あしやハートクリニック	戸田市下戸田1-18-2 2F	434-0810	○	○	○				
	中島病院	戸田市下戸田2-7-10	441-1211	○	○	○			○	○
	中島病院附属なかじまクリニック	戸田市下戸田2-9-20	441-1211						○	○
	大島内科クリニック	戸田市上戸田2-1-15	430-2020	○	○	○				
	戸田中央産院	戸田市上戸田2-26-3	444-1181				○			
	戸田中央総合健康管理センター	戸田市上戸田2-32-20	442-1118	○	○	○		○	○	○
	戸田整形外科	戸田市上戸田2-33-21	444-0363	○	○	○				
	桐山クリニック	戸田市上戸田3-12-7	434-6788	○	○	○				
	戸田の杜クリニック	戸田市大字上戸田5-1 1F	229-3608	○	○	○				
	篠医院	戸田市上戸田5-14-7	442-3221	○	○	○				
	戸田中央総合病院	戸田市本町1-19-3	442-1111	○	○	○		○	○	○
	西村レディースクリニック	戸田市本町3-15-21 1F	447-5311		○		○			
	永尾醫院	戸田市本町4-2-1	441-3773	○	○	○				
	春山クリニック	戸田市本町4-17-9 1F	430-2255	○	○	○				○
	岩沢レディースクリニック	戸田市本町4-17-28-301	445-4103	○	○		○			
	公園の街クリニック	戸田市本町5-13-19 1F	447-6571	○	○	○				
	戸田けやきクリニック	戸田市本町5-3-4	445-7271	○	○	○				
	戸田駅前クリニック	戸田市新曽330-1 2F	434-6325	○	○	○			○	
	ほそあい内科クリニック	戸田市新曽813 1F	242-5556	○	○	○				
	内科クリニック松原	戸田市新曽969-1 1F	433-8899	○	○	○				
	荘和泉クリニック	戸田市新曽1705-2	432-7711	○	○	○				
	北戸田クリニック	戸田市新曽2220-1 1F	441-9029	○	○	○			○	○
	白石はなももレディースクリニック	戸田市新曽2200-2 2F	434-4809				○			
	歌田乳腺・胃腸クリニック	戸田市新曽2235 2F	441-0080	○	○	○		○		○
	河野内科医院	戸田市新曽2492-1	447-7227	○	○	○				
	おおたきクリニック	戸田市新曽南2-3-18	434-6000	○	○	○				
	桜公園クリニック	戸田市新曽南3-12-18	446-3950	○	○	○	○			
	さとう内科ファミリークリニック	戸田市笹目1-33-7	421-0310	○	○	○				
梅田クリニック	戸田市笹目4-18-11	449-0016	○	○	○					
指扇病院附属笹目クリニック	戸田市笹目5-20-10	421-5121	○	○	○			○	○	
北町クリニック	戸田市笹目北町5-10	421-1181	○	○	○			○	○	
公平病院	戸田市笹目南町20-16	421-3030	○	○	○		○	○	○	
戸田市立市民医療センター	戸田市美女木4-20-1	421-4114	○	○	○			○	○	

平成29年度 蕨市歯周疾患検診指定歯科医療機関一覧

	医療機関名	住所	電話(048)
蕨市	フレ歯科医院	蕨市錦町2-3-23	444-5171
	中村歯科	蕨市錦町4-7-3 2F	441-3450
	三木歯科	蕨市北町1-5-9	433-3590
	よしの歯科医院	蕨市北町2-3-14	443-9521
	海野歯科医院	蕨市北町2-8-7	431-2513
	グリーン歯科医院	蕨市北町4-10-24	445-3788
	蕨歯科クリニック	蕨市中央1-9-2	432-3118
	中央歯科クリニック	蕨市中央1-18-8	433-0011
	小野寺歯科医院	蕨市中央1-25-3 1F	433-1855
	斉間歯科医院	蕨市中央1-35-3 5F	432-4563
	白根歯科医院	蕨市中央2-2-9-203	431-2466
	三谷歯科医院	蕨市中央2-16-24 1F	441-8148
	はねだ歯科クリニック	蕨市中央3-3-15 1F	434-0018
	守岩歯科医院	蕨市中央3-4-1 1F	431-4101
	和田歯科医院	蕨市中央3-14-8	432-4967
	ソフト歯科	蕨市中央3-20-13 1F	452-4316
	望月歯科クリニック	蕨市中央3-22-23 1F	445-1418
	山村歯科医院	蕨市中央4-2-3	431-2304
	安田歯科医院	蕨市中央4-2-17	443-6480
	ほそい歯科クリニック	蕨市中央4-4-8	431-3040
	福島歯科医院	蕨市中央5-16-1	431-3771
	山岡歯科医院	蕨市中央7-17-21	441-2544
	ヒロデンタルクリニック	蕨市中央7-35-2	434-3493
	わらび駅前歯科	蕨市塚越1-2-16 3F	444-8283
	飯田歯科医院	蕨市塚越1-5-12	443-2122
	蔵元歯科医院	蕨市塚越1-9-16 1F	444-6677
	花牟礼歯科医院	蕨市塚越2-2-16	441-3635
	浅賀歯科医院	蕨市塚越2-10-2	441-9861
	弦間歯科医院	蕨市塚越2-19-15	444-3359
	今野歯科医院	蕨市塚越3-30-8	445-4183
	ミナト歯科医院	蕨市塚越4-12-27-119	443-8484
	公園通り歯科	蕨市塚越6-29-13	434-8241
	戸田市	板橋歯科医院	戸田市喜沢南1-8-15
永井歯科医院		戸田市中町1-33-8	441-8244
佐藤歯科クリニック		戸田市中町2-7-8	442-4360
手塚歯科医院		戸田市中町2-18-18-101	445-2347
はやふね歯科		戸田市中町1-1-4	433-6171
今福歯科医院		戸田市中町1-9-28 2F	430-1226
横井歯科医院		戸田市中町1-14-15-105	442-0820
はせがわ歯科矯正歯科		戸田市川岸2-5-26	445-0080
吉川歯科クリニック		戸田市上戸田2-30-11	442-0830
金子歯科クリニック		戸田市上戸田3-3-4	445-6708
かしま歯科医院		戸田市上戸田3-14-3	441-5001
戸田サクラ歯科		戸田市上戸田4-10-7 1F	431-8841
三空歯科		戸田市上戸田5-19-7	432-3378
須藤歯科医院		戸田市上戸田5-24-7	445-4595
ローレル歯科医院		戸田市本町1-4-4	442-6480
ひらつか歯科クリニック		戸田市本町1-16-8-101	430-0648
ウメダ歯科医院		戸田市本町1-20-16-201	441-3669
赤羽歯科(戸田)		戸田市本町1-23-23	434-7355
戸田公園ほそい歯科医院		戸田市本町2-10-1-102	445-8241
立川歯科		戸田市本町2-16-10	446-1155
デンタルケア渡辺歯科		戸田市本町4-14-8	430-6600
いいだ歯科医院		戸田市本町4-16-17 2F	447-6480
戸田公園斉間歯科		戸田市本町4-11-19 2F	442-1801
アナイ歯科医院		戸田市新曽186-2	433-1052
北戸田スマイル歯科		戸田市新曽2196-1 1F	445-1717
アイル歯科クリニック		戸田市新曽芦原2002-12 3F	433-0008
駒歯科クリニック		戸田市笹目1-29-2	421-7761
萩原歯科医院		戸田市笹目4-28-6	422-1277
中野歯科医院		戸田市笹目5-4-12	422-0339
布施歯科		戸田市笹目南町19-17-101	422-3366
ひらの歯科クリニック		戸田市美女木1-10-2 1F	422-8341
美女木歯科医院		戸田市美女木1-17-16	421-7116
あらかわ歯科医院		戸田市美女木2-6-14 1F	421-1184