

がん検診無料クーポンを配布します

長年続く死亡原因の1位である、がんの死亡者数を減らすことを目的として、がん検診推進事業（乳がん・子宮頸がん・大腸がん）が講じられています。

その施策に基づき、町では特定の年齢の方々に対して「がん検診無料クーポン券」を配布します。ご自身の健康のために、この機会に受診しましょう。

今年5月に実施した乳がん集団検診を無料で受診されている方には乳がんの「無料クーポン券」は配布されません。

肺がん検診（集団）を実施します

会場 保健センター

内容 X線撮影による検診、^{かくたん}喀痰検査（必要と認められた方）
希望者には血圧測定を行いません。

対象 40歳以上（昭和49年3月31日以前生まれ）の町民で、勤務先等で受診機会のない方

費用 200円（喀痰検査は別途300円）

70歳以上（昭和19年3月31日以前生まれ）の方は無料

申 6月12日（水）から健康増進課窓口または電話で受付開始

注意 喀痰検査のみの受診はできません。
無地のTシャツであればそのまま検査できます。
妊娠中の方は受けられません。

実施日	性別	受付時間	定員(先着順)
7月17日(水)	女性	9時30分～11時	50名
7月22日(月)	女性	9時30分～11時	50名
	男性	13時30分～15時	30名
7月26日(金)	男性	9時30分～11時	50名

子宮がん・乳がん検診（個別）を実施します

実施期間：7月1日（月）～12月28日（土）

申込み：6月17日（月）から健康増進課（保健センター）窓口または電話で受付

子宮がん検診

健康増進課（保健センター）へ申込み後、受診券を発行しますので、下記の希望する医療機関で受診してください。

対象 20歳以上（平成6年3月31日以前生まれ）の町民
勤務先で受診機会のある方、平成24、25年度に町で実施した子宮がん検診を受けた方（妊婦健診を含む）、および治療中の方は除く。

内容 頸部検診
体部検診（症状があり、医師が必要と認め、本人が同意した場合）

費用 頸部検診700円 体部検診（別途300円）受診する医療機関でお支払いください。

70歳以上（昭和19年3月31日以前生まれ）の方は無料

注意 妊娠中または生理中の方は受けられません。

実施医療機関		電話
伊奈町	伊奈病院	721-3692
桶川市	小林産婦人科クリニック	773-4135
北本市	吉田医院	048-591-2200
上尾市	愛仁クリニック	771-0332
	木下産婦人科クリニック	787-5533
	上尾中央総合病院	773-1197(予約専用) 773-1111(問合せ)
	ナラヤマレディ・スクリニック	771-0002
	ひらしま産婦人科	722-1103

診察日・時間については、病院により異なりますので予約時に確認してください。

乳がん検診

健康増進課（保健センター）へ申込み後、受診券を発行しますので、下記の希望する医療機関で受診してください。

対象 40歳以上（昭和49年3月31日以前生まれ）の女性の町民

勤務先で受診機会のある方、平成24、25年度に町で実施した乳がん検診を受けた方、および治療中の方は除く。

内容 視触診・X線撮影（マンモグラフィ）による検診

費用 700円 受診する医療機関でお支払いください。

70歳以上（昭和19年3月31日以前生まれ）の方は無料

注意 妊娠中の方は受けられません。

実施医療機関	電話
伊奈病院	721-3692
内田クリニック	728-9296

診察日・時間については、病院により異なりますので予約時に確認してください。

下記に該当する方には、無料となるクーポン券を6月中に送付しますのでご利用ください。なお、詳細は同封の案内をご覧ください。

子宮頸がん検診無料クーポンの配布対象者

平成25年4月1日現在で、20・25・30・35・40歳の女性

乳がん検診無料クーポンの配布対象者

平成25年4月1日現在で、40・45・50・55・60歳の女性

肝炎ウイルス検診

大腸がん検診

前立腺がん検診

胸部レントゲン検査

を実施します

実施期間

6月20日(木)～9月30日(月)

対象：町に住民登録があり、下表の年齢に該当する方

申込み：下表の実施医療機関に直接予約

- ・各種がん検診の自己負担金は、受診医療機関の窓口でお支払いください。
- ・勤務先等で受診または受診機会のある方、現在治療中または治療予定の方はご遠慮ください。

検診名	対象者	内容	自己負担額
肝炎ウイルス検診	昭和49年3月31日以前に生まれた方 過去に肝炎ウイルス検診を受けたことがある方は受けられません。	問診および血液検査	無料
大腸がん検診	昭和49年3月31日以前に生まれた方	問診および検便(便潜血検査)	400円 (70歳以上は無料)
前立腺がん検診	昭和39年3月31日以前に生まれた方	問診および血液検査(PSA検査)	1,500円
胸部レントゲン検査	昭和49年3月31日以前に生まれた方	問診および胸部レントゲン検査	無料

特定健康診査と同時に受診できます。詳しくは6ページをご覧ください。

(五十音順)

実施医療機関	電話番号
石くぼ医院	872-6121
伊奈病院	721-3692
伊奈中央病院	721-3022
今成医院	723-8280
内田クリニック	728-9296

実施医療機関	電話番号
尾崎内科クリニック	720-1701
金崎内科医院	728-8550
木村クリニック	723-8884
希望(のぞみ)病院	723-0855
世沢整形外科	723-9191

下記に該当する方には、無料となるクーポン券を6月中に送付しますのでご利用ください。なお、詳細は同封の案内をご覧ください。

大腸がん検診無料クーポンの配布対象者 平成25年4月1日現在で、40・45・50・55・60歳の方

大人の風しん予防接種費用を助成します

町では、妊婦と赤ちゃんの健康を守るため、また地域での風しんの流行を防ぐため、大人の風しん予防接種費用を助成します。

対象 接種日現在、伊奈町に住民登録があり、次のいずれかに該当する方

1. 19歳以上49歳以下(昭和39年4月2日から平成7年4月1日生まれ)の女性(妊娠している方は除く)
2. 妊娠をしている女性の夫(児の父親)で19歳以上(平成7年4月1日以前生まれ)の男性
これまでに風しんにかかったことがある方および風しんの予防接種を受けたことがある方は除く

助成額 3,000円(1回限り)

助成対象となる接種期間 4月1日から12月31日

接種対象ワクチン 「風しん単独ワクチン」または「麻しん風しん混合(MR)ワクチン」

申請方法 期間内に予防接種を受け、次の書類を平

成26年3月31日(月)までに健康増進課(保健センター)窓口を持参してください。郵送申請不可。

- ・伊奈町風しん予防接種費用助成金交付申請書兼請求書
健康増進課(保健センター)窓口または町ホームページからダウンロードできます。
- ・風しんの予防接種を受けたことを証明する書類および領収書原本
領収書はお返しできません。
- ・男性の場合のみ、母子健康手帳の児の保護者(父母欄)(P.1)および分娩予定日(P.4)の記載ページをコピーしたもの
- ・振込先の口座を確認できるもの
- ・印鑑(朱肉を使用するもの)