

表1 検診の種類など

Table with 5 columns: 種類, 対象, 検診の内容, 費用, 対象とならない方. Rows include 胃, 大腸, 肺, 乳, 子宮(頸部), 前立腺.

※職場などで同様の検診がある方は、受診をご遠慮ください。
※受診部位の手術を受けた・治療中・経過観察中の方は、主治医に許可を得た上で受診してください。

表2 がん検診日程表

Table with columns for 検診会場など, 種類, 9月, 10月, 11月, 12月, 1月, 2月. Includes details for 秋川ふれあいセンター, 公立阿伎留医療センター, and あきなかレディースクリニック.

がん検診を実施します

▽対象 市内在住の方
▽検診の種類など 表1のとおり
▽がん検診日程表 表2のとおり
▽受診案内・申込書配置場所 市役所1階ロビー、五日市出張所
▽検診費用 検診日などの決定方法 抽選後、8月中旬に通知します。

特定健康診査が始まりました。早めに受けましょう。

●受診日にお支払いください。
●生活保護を受給している方は、受診時に「生活保護受給証明書」を提出すると費用の負担がありません。
●会場によっては定員を設けて実施します。
●申込希望者多数により定員を超えた場合には、他の会場に市が指定することがあります。
●受診方法の相談・調整：車いすを利用している方や介助を必要とする方に、受診方法の相談・調整を受け付けます。
●詳しくは、受診案内をご覧ください。
●電子申請：6月20日(火)まで
●申込方法 郵送：6月20日(火)消印有効

●受診方法の相談・調整：車いすを利用している方や介助を必要とする方に、受診方法の相談・調整を受け付けます。
●電子申請：6月20日(火)まで
●詳しくは、受診案内をご覧ください。
●グループ検診を希望する場合は、1人1枚ずつ申込書を記入の上、同封してください。
●電子申請：6月20日(火)まで
●詳しくは、受診案内をご覧ください。
●グループ検診を希望する場合は、所定欄に必要事項を入力

●電子申請
電子申請
QRコード
健康課健康づくり係 ☎19-710814 二宮350、直通558-1183



交通事故などに遭ったときは必ず 届出してください

交通事故や傷害事件など、第三者行為による治療のために医療機関を受診する場合、原則加害者とその損害を負担します。健康保険証は使用できません(必要書類の提出を条件に、申出により使用を許可する場合があります)。健康保険証の使用を希望する方は、必ず加入している健康保険へ連絡し、健康保険証の使用許可を得てください。その際に提出が必要な書類を案内します。健康保険は、加害者が支払うべき医療費を一時的に立て替えて加害者が保険会社へ請求します。
※仕事や通勤途中での負傷は、健康保険証を使うことはできません。
※第三者行為によって介護保険を利用する場合も届出が必要です。
※必要書類を提出しない場合や加害者と不利な示談などをした場合、健康保険証が使えなくなる場合があります。
▽問合せ
●国民健康保険：保険年金課
●国民健康保険：保険年金課
●後期高齢者医療制度：保険年金課
●後期高齢者医療制度：保険年金課
●介護保険：高齢者支援課
●介護保険：高齢者支援課