

平成23年度 がん検診・肝炎ウイルス検診が始まります

国内の死亡原因の約3割も占める「がん」ですが、検診により早期に発見された場合には、治療により、治癒率も高いとされています。自分のためにも、家族のためにも、年に1度の検診を受けましょう。検診の結果「要精密検査」と判定された方は、必ず早めに医療機関で受診しましょう。

平成22年度に受診された方には、案内と検診票をお送りします。それ以外の方で受診を希望される方は揖斐川保健センターまでお申し込みください。また、対象年齢になられる方にはハガキで案内しますので、揖斐川保健センターまで、予約をしてください。

ただし、自覚症状のある方は、検診を待たずに早めに病院受診されることをお勧めします。

また、肝炎ウイルス検診を同時実施します。希望される方は、検診当日、受付で申し出て下さい。

胃・大腸・前立腺がん検診・肝炎ウイルス検診

検診名 検診料 (自己負担)	対象年齢 (平成24年3月31日現在)	内 容	こんな人は要注意! *自覚症状がないことも多い
胃がん検診 3,675円 (800円)	40 歳以上	胃部X線間接撮影：バリウムを飲んで、エックス線写真を7枚撮影します	<ul style="list-style-type: none"> ・塩辛く、味付けの濃いものが好き ・毎日大量の飲酒や喫煙をしている ・なんだか胃の調子が悪い ・慢性的な胃炎がある ・ストレスの多い生活をしている
大腸がん検診 1,575円 (300円)	40 歳以上	便潜血検査(2日法)：採便された便の中に血液が含まれているかを検査します	<ul style="list-style-type: none"> ・高脂肪食を多く摂っている ・野菜などの食物繊維の摂取が少ない ・便に血や粘液が混じる ・下痢と便秘を繰り返す ・腹痛、便が細い・出にくい
前立腺がん検診 1,890円 (400円)	50 歳以上 男性	PSA値測定(血液検査)：血液の中に含まれるPSA(前立腺特異抗原)を測定します	<ul style="list-style-type: none"> ・尿の出が悪い <p>*初期にはほとんど症状がありません。</p>
肝炎ウイルス検診 3,400円 (500円)	① 40 歳の方 ② 41 歳以上で、過去に肝炎検診を受けたことのない方	血液検査：腕から少量の採血を行いB型・C型肝炎ウイルス検査をします	<ul style="list-style-type: none"> ・過去に肝機能検査で異常を指摘された方 ・輸血等をする外科的処置を受けた方 ・妊娠分娩時に多量に出血した方



子宮(頸)・乳房がん検診

検診名 検診料 (自己負担)	対象年齢 (平成24年3月31日現在)	内 容	こんな人は要注意! *自覚症状がないことも多い
子宮頸がん検診 3,360円 (700円)	20 歳以上 女性	細胞診 : 膣内に綿棒を挿入し細胞を採取し、内診を行います	<ul style="list-style-type: none"> 不正出血、おりものがある 妊娠、出産回数が多い 低年齢から性交渉があり、性交相手が多い
乳房がん検診 3,150円 (500円)	30 歳以上 女性	視触診 : 乳房のくぼみや引きつり、しこり等が無いかな診ます 超音波検査 : 仰向けになり、超音波を当て、乳房の画像を診ます	<ul style="list-style-type: none"> 乳房のしこりやひきつれがある 乳首の微少出血がある 母、姉妹が乳がんにかかった 出産したことがない、初産が高齢 高たんぱく・高脂肪の食事が多い
乳房 X 線撮影 1,575円 (200円)	40 歳以上 女性	左右の乳房を側面から1回ずつレントゲン撮影します	

下記対象者の方は、子宮(頸)がん・乳房がん検診を無料クーポン券使用で自己負担なしに受けることができます。詳しくは、郵送される案内等をご覧ください。

- ・子宮(頸)がん検診対象: 前年度(H22.4.2～H23.4.1)に20歳・25歳・30歳・35歳・40歳になった方
- ・乳房がん検診対象: 前年度(H22.4.2～H23.4.1)に40歳・45歳・50歳・55歳・60歳になった方

※ 1回に実施できる人数に限りがあります。**完全予約制**です。予約のない方は受診することができませんのでご了承ください。

※ 自己負担金は、変更することがありますのでご了承ください

※ 検診に必要な個人情報を検診実施機関に提供しますので、ご了承ください。

詳細な日程は折り込みの [保健カレンダー](#) をご覧ください

お申し込み・お問い合わせ・予約変更は、揖斐川保健センターへ (TEL23-1511)

麻しんおよび風しん 混合予防接種のお知らせ

麻しん及び風しん混合予防接種の対象者は

【1期】

生後1才以上2才未満児

【2期】

就学前1年間にある児

【3期】

中学1年生に相当する年齢

【4期】

高校3年生に相当する年齢

2期・3期・4期の対象者には、個別に予診票を郵送しますので、町内の医療機関に予約してから受診しましょう。

(なお、医療機関は保健カレンダーを参照してください。)

受診の際は、予診票と母子健康手帳を持参してください。

・麻しんおよび風しんの両方に罹患した方は、混合予防接種を受けることができません。

麻しんまたは風しんいずれかに罹患した場合は、混合予防接種ができません。

【お問い合わせ先】

揖斐川保健センター

TEL 23-1511