# 大腸がん・肝炎ウイルス検診を受けましょう!

## 指定医療機関一覧表

<b>拍足区凉饭</b>	月 見 久
医療機関名	電話番号
井 上 医 院	62 - 0664
いのうえ内科クリニック	69 — 5525
岩井メディカルクリニック	62 - 0061
エンゼルクリニック (通院患者のみ対象:月・水の午前)	63 — 2449
おのざき整形外科★	62 — 7070
勝井クリニック (月~±の午前9時~12時)	62 — 1606
鹿子木診療所	65 — 0140
蔵本医院◎	63 - 3241
くらもと胃腸科医院	68 - 2252
クリニックせんざい	62 — 2111
沢 井 医 院	62 — 0170
しみず小児科★ (必ず電話予約が必要です)	69 - 6811
白 濱 医 院 (必ず電話予約が必要です)	63 - 2321
高 井 病 院	65 - 0372
高宮病院	67 — 1605
寺 西 医 院	62 - 6655
天 理 市 立 病 院 <sup>(要予約:火~±の午前)</sup>	63 — 1821
友永循環器医院 <sub>(火・金曜日の午前中)</sub>	63 — 2882
奈良東病院 <sup>(午前中のみ)</sup>	65 — 1771
張田耳鼻咽喉科形成外科★	63 - 4976
ふくしまクリニック	62 — 1120
松 山 医 院 (必ず電話予約が必要です)	67 — 7056
宮 城 医 院	63 — 1114
山 下 医 院	65 — 3618
山辺高原奥田診療所	69 — 2200
よしこクリニック	69 — 5100
磯 川 川西診療所 城 西	0745-44-0103
郡町高井医院	0745-43-0175

★肝炎検診のみ(大腸がん検診なし) ◎大腸がん検診のみ(肝炎検診なし)

### ◇期間 6月1日(土)~平成26年1月31日(金)

◇受診方法 指定医療機関に保険証などを持参のうえ受診してください。

# 大腸がん検診 (便提出期限:平成26年1月31日)

- ◇内容 検便(2日法)による潜血反応検査
- ◇対象 40歳以上の人
- ◇料金 1,000円 (70歳以上・生活保護受給者は無料)

今年度、一定の年齢に達した人には、無料クーポン券を送付します。 ☆無料クーポン券が届く前に受診された人は、償還払いの手続きが必要 です。

## 肝炎ウイルス検診

- ◇内容 B型肝炎ウイルス検査、C型肝炎ウイルス検査
- ◇対象 40歳以上の人(過去に当該肝炎ウイルス検診を受けたことのある人は対象外です)

#### ◇料金

- ①特定健診と同時に受ける人…1,100円(B型のみ…800円、C型のみ…1,000円)
- ②肝炎ウイルス検診のみ受ける人…1,700円(B型のみ…1,100円、C型のみ…1,600円)
- ☆①②ともに70歳以上・生活保護受給者は無料

今年度は、下記の対象者の肝炎ウイルス検診は無料

- 40歳…昭和48年4月1日~昭和49年3月31日生
- 45歳…昭和43年4月1日~昭和44年3月31日生
- ・50歳…昭和38年4月1日~昭和39年3月31日生
- •55歳…昭和33年4月1日~昭和34年3月31日生
- 60歳…昭和28年4月1日~昭和29年3月31日生
- •65歳…昭和23年4月1日~昭和24年3月31日生

大腸がん検診・肝炎ウイルス検診の結果は、健康推進課にも通知 されます。なお、結果及び経過について、健康推進課より確認させ ていただくことがあります。

#### ハガキ通知します

40歳以上の市民全員に「がん検診などのお知らせ」を送付します。

◆問い合わせ 健康推進課(☎内線777)へ