

お問い合わせ先

受けていますか？ 健康診査

市では、職場などで健康診査を受ける機会のない人を対象に、基本健康診査やがん検診を実施しています。



年に1回は健診を受けて、早期発見・治療に努めましょう。

健診の種類

- ① 基本健診…20歳～39歳の人、40歳以上の生活保護世帯の人、75歳以上の人が受診できます。
- ② 特定健診…健康保険に加入する40歳～74歳の人で、受診券の交付を受けた人が受診できます。
- ③ 各種がん検診…年齢に応じて受診できる項目が違います。

健診の方法

- 地域集団健診(久井・大和地域)
  - とぎ・ところ
    - ▼7月5日(木)・6日(金) 大和保健福祉センター
    - ▼7月11日(水) 神田公民館
    - ▼7月12日(木)・13日(金) 久井保健福祉センター

申し込み 6月8日(金)(消印有効)までに、専用申込書(11・12ページ)に申し込みを保健福祉課へ  
 ※三原・本郷地域は、広報みはら8月号へ掲載。

医療機関での個別健診  
 とき 6月1日(金)～来年3月31日(日)

健診項目・料金 表1のとおり  
 実施医療機関 表2(13ページ)のとおり  
 申し込み 受診希望日の7日前までに、直接、各実施医療機関へ予約

※5月14日(月)から受け付けを開始。  
 休日健診  
 とき 6月～来年3月の月1回  
 ※6月11日(日)、7月11日(日)

※詳細は、広報みはら6月号へ掲載。  
 ところ 三原市医師会病院(宮浦一丁目)  
 受付時間 8時30分～9時30分  
 健診項目・料金 表1のとおり  
 定員 各30人(申し込み先着順)  
 申し込み先 三原市医師会病院(☎0848・67・7030)

☎保健福祉課  
 ☎0848・67・6053

表1 健診項目・料金

健診項目	対象	回数	料金	
			地域集団健診	医療機関での個別健診・休日健診
基本健診 (血液検査・内科診察など)	20歳～39歳	年度に1回	700円	
	40歳以上の生活保護世帯		無料 ※事前の手続きが必要。	
	75歳以上		無料	
特定健診 (血液検査・内科診察など)	40歳～74歳	年度に1回	国保加入者=700円 ※国保以外に加入している人は、各保険者からのお知らせを確認してください。	
肝炎ウイルス検査(B型・C型) ※健診と同時受診のみ。	40歳以上で今までに受けたことのない人	生涯に1回	700円	1,100円
胃がん検診			1,000円	1,700円
◎大腸がん検診	40歳以上	年度に1回	600円	
胸部レントゲン検診 (肺がん・結核)			200円	
前立腺がん検診			800円	
◎乳がん検診 (視触診のみ)	20歳～39歳の女性	年度に1回	無料	
◎乳がん検診 (視触診+マンモグラフィ)	40歳以上の女性 (元号が偶数年生まれの人)	2年に1回		
	40歳以上の女性 (元号が奇数年生まれの人)			
◎子宮がん検診 (視診、内診、細胞診)	20歳以上の女性	年度に1回		

◎国が指定する対象者には、無料クーポン券が交付されます(6月発送予定)。  
 ※70歳以上の人は、肝炎ウイルス検査と各種がん検診が無料です。  
 ※生活保護世帯の人は全ての健診料金が、市民税非課税世帯の人は基本健診以外の料金が免除となります。事前に印鑑を持って、各保健福祉センターへ申請してください。  
 ※20歳～70歳の基本健診・各種がん検診の対象者には、今月中に案内を送付します。

久井・大和地域集団健診 専用申込書

- 今回のお知らせは、久井・大和地域で行う集団健診のお知らせです。10ページの日程を確認し、下の申込書を切り取り、必要事項を記入し申し込んでください。
- ※三原・本郷地域で行う集団健診のお知らせは、広報みはら8月号に掲載します。
- 集団健診は予約制です。当日受診はできません。なお、各会場とも定員になり次第、受け付けを締め切ります。
- 申し込みをした人には、問診票など受診に必要な物を、受診日の10日前ごろに送付します。

切り取り線

〒723-8790  
 三原市城田一丁目2番1号  
 三原市総合保健福祉センター内  
 三原市保健福祉課健康増進係 行

料金受取人私郵便  
 三原支店 承認  
 差出有効期間  
 平成24年6月8日  
 まで(切手不要)

▲山折り線

締め切り 6月8日(金)消印有効  
 久井・大和地域専用申込書

表2 実施医療機関

医療機関名		電話番号 (予約先)	基本健診	特定健診	肝炎ウイルス検査	胃がん検診	大腸がん検診	胸部レントゲン検診 (肺がん・結核)	前立腺がん検診	乳がん検診 (視触診+マンモグラフィ)	子宮がん検診 (視触診、細胞診)
三原地域	あ行	あさだ内科	0848・61・5688	○	○	○	○	○	○	○	
		石根内科循環器科医院	0848・60・2050	○	○	○	○	○	○	○	
		小園内科・循環器科	0848・62・7525	○	○	○	○	○	○	○	
		おばたクリニック	0848・62・1313	○		○					○
	か行	かじやま内科循環器科	0848・61・3180	○	○	○	○	○	○	○	
		川西医院	0848・63・4887	○	○	○	○	○	○	○	
		木曾胃腸科内科	0848・81・0311	○	○	○	○	○	○	○	
		興生総合病院	0848・63・5512	○	○	○	○	○	○	○	○
	さ行	こだま泌尿器科クリニック	0848・62・5153							○	
		阪田医院	0848・69・0003	○	○	○	○	○	○	○	
		坂田外科・肛門科	0848・63・5555	○	○	○	○	○	○	○	
		さんさん内科クリニック	0848・61・3171	○	○	○	○	○	○	○	
	た行	柴田産婦人科皮膚科	0848・62・2525	○							○
		すずき内科胃腸科クリニック	0848・62・9907	○	○	○	○	○	○	○	
		須波宗斉会病院	0848・69・1888	○	○	○	○	○	○	○	
		武井胃腸科内科	0848・62・3844	○	○	○	○	○	○	○	
		ツネトウ胃腸科・外科	0848・67・0613	○	○	○	○	○	○	○	
		つばい医院	0848・62・6767	○	○						
		寺田外科クリニック	0848・81・0510	○	○	○	○	○	○	○	
		得能クリニック	0848・67・7711	○	○	○	○	○	○	○	
		戸谷整形外科医院	0848・67・1622	○	○	○					
		土肥病院	0848・64・1212	○	○	○	○	○	○	○	
	な行	中林整形外科	0848・62・2613	○	○						
		なぎさ医院	0848・61・5551	○	○	○	○	○	○	○	
		なんばレディースクリニック	0848・62・7375	○							○
		初鹿内科医院分院	0848・62・6482	○	○						
	は行	初鹿内科胃腸科医院	0848・62・5571	○	○						
平川皮膚泌尿器科医院		0848・63・7795							○		
松尾内科病院		0848・63・5088	○	○	○	○	○	○	○		
ま行	松下クリニック	0848・62・2493	○	○	○						
	三菱三原病院	0848・62・7471	○	○	○	○	○	○	○		
	三原市医師会病院	0848・67・7030	○	○	○	○	○	○	○	月1回	
	三原赤十字病院	0848・64・8111	○	○	○	○	○	○	○	○	
	みやもり医院	0848・67・9655	○	○	○	○	○	○	○		
や行	山田記念病院	0848・67・4767	○	○	○						
本郷地域	いしねファミリークリニック	0848・60・6555	○	○	○	○	○	○	○		
	木下内科医院	0848・86・3706	○	○	○	○	○	○	○		
	堀内医院	0848・86・2028	○	○	○	○	○	○	○		
久井地域	本郷中央病院	0848・86・6791	○	○	○	○	○	○	○		
	公立くい診療所	0847・32・6111	○	○	○	○	○	○	○		
大和地域	大和診療所	0847・34・0034	○	○	○	○	○	○	○		
	田坂医院	0847・33・0567	○	○	○						
	田原クリニック	0847・33・0480	○	○	○	○	○	○	○		
	白龍湖病院	0847・34・1218	○	○							
世羅町	公立世羅中央病院	0847・22・1127	○	○	○	○	○	○	○	○	
尾道市	公立みつぎ総合病院	0848・76・1111	○	○	○	○	○	○	○	○	

記入例

住所	三原市 城町一丁目2番1号												
電話番号	0848-67-6053												
ふりがな	さんし ぶらざ	希望会場	受けたい項目に○を付けてください										
名前	三四 プラザ		11日 (会場名)	基本健診	特定健診	肝炎ウイルス	胃がん	大腸がん	肺がん	前立腺がん	(視触診) 乳がん	(視触診+マンモ) 乳がん	子宮がん
生年月日	S22年 2月22日 ( 65歳)		神田 公民館		受診券が 必要です					○			

申込書 (記入面) **地域集団健診 専用申込書** ※希望日・希望会場は必ず記入してください。  
※いずれの会場も申し込み先着順です。

申し込みの際、個人情報情報は健診関係のみに使用することを同意の上、次のとおり申し込みます。

住所	三原市											
電話番号												
ふりがな		希望会場	受けたい項目に○を付けてください									
名前		日 (会場名)	基本健診	特定健診	肝炎ウイルス	胃がん	大腸がん	肺がん	前立腺がん	(視触診) 乳がん	(視触診+マンモ) 乳がん	子宮がん
生年月日	年 月 日 ( 歳)			受診券が 必要です								

申し込みの際、個人情報情報は健診関係のみに使用することを同意の上、次のとおり申し込みます。

住所	三原市											
電話番号												
ふりがな		希望会場	受けたい項目に○を付けてください									
名前		日 (会場名)	基本健診	特定健診	肝炎ウイルス	胃がん	大腸がん	肺がん	前立腺がん	(視触診) 乳がん	(視触診+マンモ) 乳がん	子宮がん
生年月日	年 月 日 ( 歳)			受診券が 必要です								