

各種検診のお知らせ



「各種検診、予防接種のご案内」申込用紙を郵送、ファックス、ホームページ、電話でお申し込みください。

問 健康づくり推進課（健康管理センター） ☎ 82-0105

◆以下の方は各種がん検診の自己負担額が無料になります

- (1) 令和5年4月1日において41歳、51歳、61歳の方
- (2) 70歳以上の方（肺がんCT検診を除く）
- (3) 市民税非課税世帯の方
- (4) 生活保護を受けている方

(3)(4)に該当される方は事前に健康づくり推進課または各保健福祉サービスセンターで申請手続きしてください。

大腸がん検診

対象者 **35**歳以上の方
(昭和63年4月1日までに生まれた方)

実施期間 **5月6日(金)～11月30日(水)**

実施場所 指定医療機関

自己負担額 200円

★コミュニティーセンターや健康管理センターで行う
集団検診もあります。

B・C型肝炎検査

対象者 **40**歳以上の方で一度も受けていない方
(昭和58年3月31日までに生まれた方)

実施期間 **5月6日(金)～11月30日(水)**

実施場所 指定医療機関

自己負担額 500円(40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、
65歳、70歳。以上の方は無料です)

胃がん検診

対象者 **35**歳～**79**歳
(昭和18年4月2日～昭和63年4月1日に生まれた方)

実施日時 9月12日(月)、16日(金)、20日(火)、
26日(月)、30日(金)、10月17日(月)、
20日(木)、24日(月)、25日(火)、27日(木)
7時30分～10時

実施場所 茅野市健康管理センター

自己負担額 500円

★指定医療機関での個別検診(7月～8月末まで)もあり
ます。ご希望の方はどちらかをお選びください。

40歳未満健診

対象者 **40**歳未満の方、生活保護を受けている全年齢
(昭和58年4月1日以降に生まれた方)

実施期間 **5月6日(金)～10月31日(月)**

実施場所 指定医療機関

自己負担額 無料

子宮頸がん検診

対象者 **21**歳以上の方で令和3年度に受診されていない方
(平成14年4月1日までに生まれた方)

令和4年 令和5年

実施期間 **5月6日(金)～2月28日(火)**

実施場所 指定医療機関

自己負担額 500円

申込期間 12月末まで

★事前申込が必要です。

★受診間隔は2年に1回です。

75歳以上健診

対象者 ● **75**歳以上の方(健診日時点)
● **75**歳未満で後期高齢者医療保険に
加入している方

実施期間 **5月6日(金)～10月31日(月)**

実施場所 指定医療機関

自己負担額 無料