

【料 金 表】

検 査 項 目	検 診 内 容	個人負担金	対 象 年 齢
特定健康診査等	問診・身体計測・脂質・肝機能・尿検査・心電図・眼底・貧血等	1,300円	40歳より74歳までの国民健康保険加入者
		無 料	75歳以上の後期高齢者医療被保険者
胃がん検診	胃のレントゲン撮影。バリウムを飲みます。	1,000円	40歳以上
肺がん検診	胸部のレントゲン撮影。	300円	40歳以上
喀痰検査	3日分のたんを調べます。	700円	40歳以上
大腸がん検診	2日分の便に血が混じっていないか調べます。	600円	40歳以上
前立腺がん検診	採血をします。(血液検査)	500円	50歳以上の男性
肝炎ウイルス検診	採血をします。(血液検査(B型・C型肝炎の検査))	200円	40歳
子宮がん検診	子宮頸部の細胞を取って調べます。	800円	20歳以上の偶数年齢の女性
乳がん検診	超音波検査と乳房レントゲン撮影(マンモグラフィ)	1,200円	40歳以上の偶数年齢の女性
	超音波検査	700円	30歳以上の偶数年齢の女性
骨粗しょう症検診	足の踵を超音波により検査します。	1,000円	40、45、50、55、60、65、70歳の女性
フレッシュ健診	問診・身体計測・脂質・肝機能・尿検査・心電図・眼底・貧血等	1,300円	30歳より39歳までの方
歯周疾患検診	問診・歯牙の状態検査・歯周組織検査・判定,指導	1,300円	40、60、70歳の方
		無 料	50歳の方

◎がん検診等の対象年齢は平成23年3月31日現在(平成22年4月1日より平成23年3月31日までに対象年齢に到達する方)

◎集団検診では、がんの発生部位、形、検査の特性などの要因で疾患を発見できない場合もあります。自覚症状等気になることがある方は、専門の医療機関を受診してください。

◎ 歯周疾患検診

【歯周疾患検診実施医療機関】

◎受診のかたは、下記医療機関に直接お申込ください。

(五十音順)

歯科医療機関名	住 所	電話番号
浅倉歯科医院	那須烏山市 谷浅見986-1	84-1180
石川歯科医院	那須烏山市 金井1-8-4	82-2462
石川歯科医院	那須烏山市 金井2-9-6	84-1818
石倉歯科医院	那須烏山市 鴻野山209-7	88-0633
岡林歯科医院	那須烏山市 初音6-6	82-2646
川俣歯科医院	那須烏山市 旭1-20-5	82-2243
神門歯科医院	那須烏山市 中央1-9-8	84-2911
スマイル歯科	那須烏山市 藤田1477	88-5505
福澤歯科医院	那須烏山市 大金181	88-2046
藤井歯科医院	那須烏山市 中央3-3-5	84-1921
若林歯科医院	那須烏山市 中央1-18-32	82-2422

◎実施期間は、平成22年5月1日より12月31日となります。(但し、休診日には

検診項目	問診・歯牙の状態検査・歯周組織検査・判定,指導
料 金	40、60、70歳の方は、1,300円。
	50歳の方は、無料。

【問合せ先】

健康福祉課 健康増進係 電話 0287-88-7115

FAX 0287-88-6069