300⊞

1,500亩

(予定)

自己負担額

3,000⊨

# 女性特有のがん検診のご案内

- ●乳がん・子宮頸がん・大腸がん検診(※)・肺がん検診・骨粗しょう症検診(※)を保健センターで、1~2時間で 受診することができる女性限定の集団検診です(事前予約が必要)
- ●受診条件があります。詳しくは下記の検診項目一覧でご確認ください
- ●協会けんぽ (全国健康保険協会) 加入のうち被扶養者 (女性のみ) の特定健診を同時に実施します
- ●各種検診の対象外となる方については6・7ページ下をご覧ください

※大腸がん検診・骨粗しょう症検診は、乳がん検診または子宮頸がん検診を受診する方に限り、同日受診できます。

○ 1 2 0 - 5 6 5 - 4 7 7 (先着順) 受付時間: 9:00~19:00

受付期間:申込開始日の9:00~申込最終日19:00

※受付完了後、予約完了メールを送信します。

※迷惑メールブロック設定をされている場合は「@lifesupport-c.com」 からのメールを受信できるように



電話・WEBで申込できます

キャンセル待ち受付 20120-565-477 (電話受付のみ) 受付時間: 9:00~17:00 (土日祝を除く)

日 程	8月			令和6年 2月		
	6(日)	7(月)	8(火)	3(土)	4(日)	5(月)
定員	各日 221名					
会 場	保健センター					
受付時間	8:00~11:00、13:00~15:30					
予約期間	7/3(月)~7/5(水)			12/13(水)~12/15(金)		
キャンセル待ち受付期間	7/11(火)~7/13(木)			令和6年 1/10(水)~1/12(金)		

検診日や予約当日に和光市に住民 登録がない方は受付できません。

- 予約は電話かWebのどちらかです。 重複予約が確認された場合、電話予 約を優先します。
- 保健センター窓口・電話では予約で きません。
- ■電話予約は集中緩和のため、仮予 約後に健診委託業者から折り返し の電話をして、予約確定となります。

## 女性特有のがん検診項目一覧

|乳がん検診(マンモグラフィ1方向撮影・2方向撮影)

1方向撮影 800円 2方向撮影 900円

対象者 (1方向撮影)検診受診日に30~39歳の女性、検診受診日に50歳以上の女性 (2方向撮影)検診受診日に40~49歳の女性

内 容 マンモグラフィ(マンモ撮影は女性技師)

8

子宮頸がん検診

700用

大腸がん検診

対象者 検診受診日に40歳以上の方

※大腸がん検診のみの受診はできません。

300円

内 容 便潜血検査(2日法)

肺がん検診

対象者 検診受診日に40歳以上の方 内 容 エックス線検査、喀痰検査\*

※問診等で医師が必要と認めた方

### 骨粗しょう症検診

対象者 令和5年4月1日時点の年齢が

40・45・50・55・60・65・70・75・80歳の女性 ※検診当日に子宮頸がん検診または乳がん検診を受診される方

内容デキサ法(前腕のレントゲン)

※骨粗しょう症検診のみの受診はできません。

## 歯周疾患検診

令和5年4月1日時点の年齢が

☆40歳 (S57.4.2~ S58.4.1生まれ) ☆50歳 (S47.4.2~ S48.4.1生まれ) ☆60歳 (S37.4.2~ S38.4.1生まれ) ☆70歳 (S27.4.2~ S28.4.1生まれ)

X線 200円

喀痰 300円

十 妊娠中の方

※検診日に和光市に住民票のない方は受診できません。

自己負担額 500円 実施期間 令和5年5月1日(月)~令和6年2月29日(木)

「歯周疾患検診のお知らせ」

申込期間 令和5年4月25日(火)~令和6年2月26日(月)

|受診券、本人確認書類(保険証、免許証等)、自己負担額、歯ブラシ、妊娠中の方は母子健康手帳

受診方法 ①申込先:保健センターに電話(048-424-9128)または窓口で。 申込受付時間:平日(月~金曜日)9:00~17:00 ②受診券をご自宅へ郵送、または窓口にてお渡しします。 ※受診いただける医療機関一覧は、受診券に同封し送付します。

③医療機関に直接予約を取り、受診してください。

## 高齢者の予防接種

予約方法和光・朝霞・志木・新座市内及び県内の指定医療機関へ直接予約をし、接種してください。

高齢者インフルエンザ定期接種 ※個別通知はしていません

対 象 者 65歳以上(60歳以上65歳未満で心臓、腎臓、呼吸器又はヒト免疫の機能で日常生活が極度に制限される 程度の障害を有する方も可)

数 実施期間中に1回 実施時期 令和5年10月中旬~令和6年1月実施予定 ※詳細は広報わこう等でお知らせします

### 高齢者肺炎球菌ワクチン(23価肺炎球菌ワクチン)定期接種

※対象の方には、4月上旬に個別通知をしています

対 象 者 令和5年度の対象者生年月日(令和5年度中に、65・70・75・80・85・90・95・100歳を迎える方)

·S33.4.2~S34.4.1生まれ ·S28.4.2~S29.4.1生まれ ·S23.4.2~S24.4.1生まれ ·S18.4.2~S19.4.1生まれ ·S13.4.2~S14.4.1生まれ ·S8.4.2~S9.4.1生まれ ·S3.4.2~S4.4.1生まれ ·T12.4.2~T13.4.1生まれ

※今までに肺炎球菌23価ワクチンを一度も接種したことがない方に限ります。過去に接種を受けたことがある方は任意接種(自費)となります。 数 このワクチンを初めて受ける方のみ、対象期間中1回 実施時期 令和5年4月1日(土)~令和6年3月31日(日)

問 合 せ 保健センター 048-465-0311

任意の予防接種は、医療機関によって料金が異なります。料金については、直接、医療機関にお問い合わせください。 ※小児の予防接種については、2023年度ネウボラガイドに掲載しています。

## 風しんの追加的対策(令和7年2月末まで)…早めに受けましょう



対象の方は、市発行のクーポン券で風しん抗体検査・予防接種を無料で受けることができます。

対象者 S37.4.2~S54.4.1生まれの男性 実施場所 全国の指定医療機関(厚生労働省HP参照)

※クーポン券の再発行をご希望の方や転入された方は保健センターまでご連絡ください。

「風しんの追加的 対策について」

☆無料クーポン券については2ページ参照

対象者 検診受診日に20歳以上の女性

内 容 子宮頸部細胞診(診察は女性医師)