

胃の集団検診実施のお知らせ

胃の集団検診を下記のとおり実施します。受診を申し込みされた方は必ずお受けください。

大腸検診（便潜血反応検査）も同時に実施します。受診を申し込みされなかった方で、受診を希望される方は、住民福祉課保健予防係までご連絡ください。また、今年度から検診受診者の方に、検診費用の一部を負担していただくことになりました。ご理解とご協力をお願いします。

1. 日程

期 日	会 場	受 付 時 間 他
10月11日(火)	神戸区役所	受付時間 午前7時30分から午前9時まで 注意事項 * 検診会場の開場時間は午前7時です。開場と同時に受付番号札をお渡しいたします。 * 検診についての説明を午前7時15分から行います。 対象年齢 * 35歳以上
12日(水)	若宮構造改善センター	
13日(木)	立沢構造改善センター	
14日(金)	乙事公民館	
17日(月)	机集落センター	
18日(火)	清泉荘	
19日(水)	清泉荘	
20日(木)	富士見町保健センター	
24日(月)	富士見町保健センター	
25日(火)	富士見町保健センター	
26日(水)	富士見町保健センター	
27日(木)	富士見町保健センター	
28日(金)	富士見町保健センター	

2. 検診自己負担金

胃検診 1,500円 大腸検診（便潜血反応検査）500円

検診当日お持ちください。

下記の方は自己負担金が免除となり、無料で受診することができます。

昭和7年9月30日以前に生まれた方で、老人保健医療受給者証をお持ちの方

65歳以上で障害の認定により老人保健医療受給者証をお持ちの方で申し出のあった方

生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定による生活保護を受けている世帯に属する方で申し出のあった方

当該年度分町民税非課税世帯に属する方で申し出のあった方

* 自己負担金免除の申し出方法につきましては、検診を申し込みされた方に後日通知でご連絡します。

3. 注意事項

- ・ 検診前日の夕食は午後8時頃までに済ませ、刺激物、アルコール類は控えてください。その後は、検診終了まで飲食物は一切とらないでください。

* ご不明な点はお問い合わせください。

【お問い合わせ】住民福祉課保健予防係（保健センター内）

TEL62-9134（有）9134 FAX62-6877