

平成 15 年度各種検診一覧表

検診名	対象	検診内容	実施期間	申込方法	会場
基本健康診査 (市民ミニドック)	40歳以上の市民	問診、尿検査、眼底検査、聴力検査、血圧測定、血液検査、胸部レントゲン撮影、心電図検査、超音波検査(条件有り)	4月1日~平成16年2月29日		別表の実施医療機関を「ご覧のうえ」受診してください
がん検診	男性 35歳以上・女性 30歳以上の市民	肺がん検診(個別)	6月1日~6月30日・10月1日~10月31日	直接医療機関へ	
		子宮がん検診(子宮頸部)	5月1日~5月31日・7月1日~7月31日 9月1日~9月30日・11月1日~11月30日		
		子宮がん検診(子宮体部)	5月1日~5月31日・7月1日~7月31日 9月1日~9月30日・11月1日~11月30日		
		乳がん検診	5月1日~5月31日・7月1日~7月31日 9月1日~9月30日・11月1日~11月30日		
集団がん検診 (セツト検診) ①胃がん検診 ②肺がん検診 ③大腸がん検診 ④骨密度測定 (④のみ65歳までの女性)		男性 胃がん検診 肺がん検診 大腸がん検診 女性 胃がん検診 肺がん検診 大腸がん検診 骨密度測定	男性 5月27日 6月5日・27日 7月18日 9月18日 10月16日 11月11日 1月19日 2月3日 女性 5月19日 6月2日・12日・24日 7月10日・17日・30日 8月27日 9月3日・26日 10月6日・31日 11月6日・20日 1月8日・26日 2月5日・17日	往復はがきで申し込み。定員を超えた場合は抽選。記入方法・申込期限等は広報でお知らせする予定です。 4月1日号広報でお知らせしています。 8月1日号広報でお知らせする予定です。 12月1日号広報でお知らせする予定です。	あいとびあセンター
結核検診	(学生を除く) 15歳以上の市民	胸部レントゲン撮影	5月19日 7月29日 9月22日 12月2日 1月19日	直接会場へ 午後1時50分~2時50分	

各種検診は年1回で無料です。  
実施期間内でも予定人数に達した時は終了となります。  
会社等で検診の機会のある方は除きます。

市民ミニドック  
猪江市医師会の協力で実施します。対象・検診内容・実施期間・会場は別表平成15年度各種検診一覧を参照してください。別表の各種検診実施医療機関に直接予約・受診してください。  
〔問い合わせ〕健康課(348)1181  
集団がん検診  
別表平成15年度各種検診一覧の5~7月分の募集を行います。各日とも午前8時30分~9時・9時30分・10時からの4回



各種検診実施医療機関 ミ ミニドック 肺 肺がん検診  
子 子宮がん検診 乳 乳がん検診 予 個別予防接種

NO	医療機関名	所在地	電話番号	ミ	肺	子	乳	予
1	松本脳神経外科内科クリニック	和泉本町1-2-10	(5438)2657					
2	神保医院	和泉本町1-2-13	(3489)1056					
3	神保クリニック小児科	和泉本町1-2-13	(3430)2818					
4	西川クリニック	和泉本町1-6-1	(3480)2349					
5	藤川医院	和泉本町2-16-5	(3489)8859					
6	永井医院	和泉本町2-19-11	(3489)4395					
7	岩瀬外科	和泉本町3-3-18	(3489)8830					
8	近藤小児科	和泉本町3-23-10	(3489)2750					
9	岩戸谷小児科	中和泉1-1-1-4F	(3430)1070					
10	かとうクリニック	中和泉1-1-1-4F	(3430)9911					
11	宮沢整形外科	中和泉1-1-1-4F	(3489)7675					
12	布施内科医院	中和泉1-4-9	(3480)5412					
13	かたやま内科クリニック	中和泉5-1-20	(3488)6051					
14	松岡医院	中和泉5-10-18	(3480)4122					
15	岩下医院	中和泉5-20-11	(3489)8577					
16	佐藤診療所	東和泉1-3-14	(3489)1771					
17	村上医院	東和泉1-18-6	(3430)8705					
18	保坂産婦人科クリニック	東和泉1-19-5	(3488)1103					
19	猪江医院	東和泉1-27-10	(3489)0014					
20	こまえクリニック	東和泉1-31-27	(5438)2525					
21	和泉多摩川クリニック	東和泉3-3-9	(5497)1238					
22	いずみたまがわ整形外科	東和泉3-3-15	(3430)7116					
23	野澤医院	猪方3-18-10	(3489)2557					
24	小幡医院	猪方3-24-5	(3489)6005					
25	向山外科	猪方3-25-35	(3480)8909					
26	多摩内科クリニック	駒井町2-3-20	(3489)2425					
27	一の橋内科皮フ科	岩戸南1-4-11	(3430)1214					
28	東京多摩病院	岩戸南2-2-3	(3489)8191					
29	秋山医院	岩戸南2-11-9	(3489)8563					
30	岩戸診療所	岩戸北2-19-3	(3480)2051					
31	越島神経内科	岩戸北3-12-13-101	(3488)6083					
32	岡本診療所	岩戸北4-16-1	(3480)1933					
33	覚東近藤医院	東野川1-13-7	(3489)1035					
34	西山整形外科	東野川2-20-5	(5438)4811					
35	柏田内科クリニック	西野川1-15-19	(3430)0222					
36	水口内科皮フ科	西野川4-40-4	(3480)5520					

集団がん検診往復はがき記入例

往信面の表  
201100113  
猪江市元和泉2丁目35番1号  
あいとびあセンター内  
健康課  
集団がん検診申込係  
往信

返信面の裏  
返信面の裏側には何も書かないでください。

返信面の表  
返信  
申込者の住所  
氏名  
電話番号  
生年月日・年齢・性別  
希望する検診  
胃がん 肺がん 大腸がん 骨密度  
第1希望 月 日 時 分  
第2希望 月 日 時 分  
第3希望 いつでも可

往信面の裏  
氏住所

〔定員〕各日32人(申し込み) 往復はがき(一人1枚) 4月10日(木)まで消印有効に記入例のように書いてください。4月15日(火)あいとびあセンター401会議室にて午後1時10分から公開抽選を行います。結果ははがきでお知らせします。  
X線検査がありますので妊娠中の方は避けてください。  
〔問い合わせ〕健康課(348)1181

B型・C型肝炎検査  
市民ミニドックと同時に検査を行います。40・45・50・55・60・65・70歳の方または過去に肝機能異常を指摘されたことのある方、広範な外科的処置を受けたことのある方または妊娠・分娩時に多量に出血したことのある方であって定期的に肝機能検査を受けていない方、および市民ミニドックにおいて肝機能が要指導とされた方  
平成14年度に低力価(結果④)と判断された方で、肝機能異常を指摘されたり何らかの自覚症状のある方も、肝炎検査を受けることができます。  
〔問い合わせ〕健康課(348)1181