

〇〇 乳がん検診のおしらせ 〇〇

岩美町では、マンモグラフィ(乳房エックス線撮影)による「乳がん検診」を次のとおり計画しています。

【対象者】 30歳以上の女性 なお18年度受診された方は対象外です
(対象者には事前に受診票(問診票)を配布します)

【料金】 1,500円

【日時】 6月～9月(火・木・金) 受付時間9時～10時

【場所】 岩美病院

【申込み方法】 福祉保健課へ電話でお申込みください。定員(火・木曜日10人、金曜日5人程度)になり次第受付を締め切らせていただきます。お早めにお申込みください。

地区	実施日(火・木・金)
蒲生	6/1(金) 6/5(火)
小田	6/7(木) 6/8(金)
岩井	6/12(火) 6/14(木) 6/15(金) 6/19(火)
本庄	6/21(木) 6/22(金) 6/26(火) 6/28(木)
網代	6/29(金) 7/3(火) 7/5(木)
田後	7/6(金) 7/10(火) 7/12(木)
大岩	7/13(金) 7/17(火) 7/19(木) 7/20(金) 7/24(火) 7/26(木) 7/27(金) 7/31(火)
浦富	8/2(木) 8/3(金) 8/7(火) 8/9(木) 8/10(金) 8/17(金) 8/21(火) 8/23(木) 8/24(金)
東	8/28(火) 8/30(木)
予備	8/31(金) 9/4(火) 9/6(木)

検診希望日の前日午前中までに福祉保健課に連絡ください。先着順に調整させていただきます。

お問い合わせ先

福祉保健課

☎73-1333

〇〇 平成19年度 医療機関検診 希望者募集 〇〇

胃カメラ検診・肺CT検診・脳ドック・子宮がん検診の希望者を下記のとおり募集します。ぜひ、ご利用ください。

【申込締切】 平成19年5月31日(木)

【申込方法】 福祉保健課にある所定の申込用紙に記入していただくか、下記の表の申込記入内容を書面に書き、FAXまたは、郵送にて提出してください。

	対象者	実施場所	実施期間	申込記入内容
胃カメラ	40歳～69歳まで ・バリウムが飲めない ・バリウムで毎回精密検査になる 今年度、地区の胃がん検診を受ける方・ ポリープなどで経過観察中の方は対象になりません。	岩美病院	6月中旬～12月末	住所・氏名・生年月日・ 電話番号
肺CT	喫煙指数 = 1日平均タバコを吸う本数 × 喫煙年数 = 400以上の方 今年度、地区の肺がん検診を受ける方・ 治療中の方は対象になりません。		6月中旬～12月の 火曜日の午前中	住所・氏名・生年月日・ 電話番号・ 喫煙指数 = ()本 × ()年 = ()
脳ドック	30歳～59歳まで 血がつながった方にクモ膜下出血を含む脳 卒中の人がいること ペースメーカーを入れている方・治療中 の方は対象になりません。		6月中旬～12月の 木曜日の午前中	住所・氏名・生年月日・ 電話番号・脳卒中になっ た方の続柄
子宮がん	20歳以上の女性 今年度、地区の子宮がん検診を受ける方・ 治療中の方は対象になりません。		鳥取市内の 産婦人科病院・ 医院	6月中旬～12月末

お問い合わせ・申込先

〒681-0003 岩美町大字浦富1029-2

岩美町 福祉保健課

☎73-1333

FAX73-1344