

# おしらせ 版

271  
No.932  
平成28年11月15日

編集・発行／茨城町 町長公室 秘書広聴課  
〒311-3192 茨城県東茨城郡茨城町小堤1080 ☎ 029-292-1111 FAX 029-292-6748

## 子宮頸がん・乳がん・骨粗しょう症・大腸がん・胃がん検診を実施します

- 申込期間** 11月28日（月）から12月22日（木）まで
- 申込方法** 茨城町健康増進課の窓口または電話でお申し込みください。  
**☎029-240-7134（直通）**
- 検診会場** 茨城町総合福祉センター ゆうゆう館内 保健センター

		対象者 (平成29年3月31日 現在の年齢)	負担金	検診日 及び 受付時間
子宮頸がん検診		20歳以上の女性	500円	2月 1日（水） 12：30～13：15
乳がん 検診	超音波	30～65歳の女性	500円	2月 4日（土） } 10：00～10：30 (子宮頸がん検診なし) 2月12日（日） } 12：30～13：15 (子宮頸がん検診あり)
	マンモグラフィ (2年に1回)	40歳以上の女性	40～49歳：1000円 50歳以上：500円	
大腸がん検診		40歳以上の女性	300円	2月 9日（木） } 9：00～9：45 2月13日（月） } 2月14日（火） }
骨粗しょう症検診		40歳以上の女性	500円	
胃がん・腹部超音波検診 大腸がん検診		40歳以上の男女 ※腹部超音波検診は 胃がんとセットの 検診です。また、 2年に1度の受診と なります。	胃がん検診：800円 腹部超音波検診：1000円 大腸がん検診：300円	1月24日（火） } 7：00～11：00 2月 3日（金） } (30分ごとに割り振ります)

- ※ 骨粗しょう症、大腸がん検診のみの方は、受付時間が異なります。
- ※ 大腸がん検診については、上記以外の日程でも容器配布及び回収の日程を設けております。  
ご希望の方は健康増進課へお問い合わせください。
- ※ 申込み者には後日、問診票を郵送します。
- ※ 1日あたり定員になり次第、締め切ります。

【問合せ先】健康増進課 ☎ 029-240-7134（直通）