

令和3年度

町の保健室

各種健康診査等のお知らせ

令和3年度の各種健康診査等は次の日時、場所で予定しています。

昨年度、健診機関①を受診された方には自動的に問診票の発送を行っていますので、お申し込みは不要です。

	月 日	会 場	受付時間
健診機関①	4月21日(水)	西春別地域センターみらい館	6:30~10:30
	4月22日(木)~24日(土)	西春別ふれあいセンター	6:30~10:30
	4月25日(日)	床丹ファミリースポーツハウス	6:00~ 9:00
	5月7日(金)、8日(土)	中春別ふれあいセンター	6:00~11:00
	5月9日(日)	走古丹地域防災センター	6:00~ 9:00
	5月10日(月)	上春別地域センター	6:00~10:30
	5月11日(火)	中西別ふれあいセンター	6:00~10:30
	5月12日(水)	上風連地域センター	7:00~10:00
	6月17日(木)~21日(月)	町民保健センター	6:00~11:00
	7月16日(金)	尾岱沼きらくる	16:00~17:30
	7月17日(土)、18日(日)	尾岱沼きらくる	6:00~11:00
	7月19日(月)	本別海地域センター	6:00~ 9:00
健診機関②	8月3日(火)、4日(水)	J A 計 根 別	6:00~11:00 (完全予約制)
	8月5日(木)、6日(金)	J A 道東あさひ上春別	
	8月18日(水)~20日(金)	J A 道東あさひ本所	
	8月23日(月)~25日(水)	J A 道東あさひ西春別	
	8月26日(木)、27日(金)	J A 中 春 別	

- 注 意 事 項
- ・7月16日は、胃がん検診を実施しません。
 - ・健診機関①と②で、使用する問診票や検便容器等が異なります。

■健診機関②の予約について

- ・健診機関②は完全予約制です。
 - ・農協組合員とご家族、従業員の方はJAへ、それ以外の方は保健センターへ予約してください。
- 詳しくは6月以降、新聞折り込みチラシ等でご案内予定です。

レディースデイ健診

完全予約制

子宮頸がん検診、乳がん検診を受けることができます。

月 日	会 場	受付時間
10月7日(木)	西春別ふれあいセンター	7:00~12:00
10月8日(金) ~11日(月)	町民保健センター	7:00~15:00

■申込期限 8月17日(金)

■受付時間 午前9時から午後5時

子宮・乳・大腸がん検診は10月7日から11日の全日程で受けることができます。

その他の検診もご希望される場合には10月9日から11日の午前中に受けることができます。

<別海町民全ての方> ※健康保険の種類は問いません。

検診・検査項目と受診間隔		対 象	令和3年度料金
若者健診	受診は1年度に1回	19歳から39歳 (昭和57年4月1日から平成15年3月31日生まれ)	2,000円
胃がん検診		30歳以上 (平成4年3月31日以前生まれ)	1,200円 (70歳以上 600円)
肺がん・結核検診 (喀痰検診)			200円 (70歳以上 100円) 喀痰 600円 (70歳以上 300円)
大腸がん検診			500円 (70歳以上 250円)
肝炎ウイルス検診	各検査による	40歳以上 (昭和57年3月31日以前生まれで今まで受けたことがない方)	B型肝炎 180円 C型肝炎 380円
エキノコックス検診		過去5年間受けていない方	無 料
子宮頸がん検診	受診は2年毎	20歳以上 (平成14年3月31日以前生まれで令和2年度未受診の方)	1,000円 (70歳以上 500円)
乳がん検診		40歳以上 (昭和57年3月31日以前生まれで令和2年度未受診の方)	40歳から49歳 1,600円 (50歳から69歳 1,300円 70歳以上 650円)

※オプション検査(有料)として下記の検査を受けることができます。ご希望の方は、当日会場でお申し込みください。

- ・前立腺がん検診 令和3年度料金 健診機関① 1,980円 健診機関② 2,750円
- ・骨粗しょう症検査 令和3年度料金 健診機関② 1,540円 (健診機関①での実施はありません)

<各種健康保険の方>

健康保険の種類	健診項目	対 象	令和3年度料金
別海町国民健康保険	特定健康診査	40歳から74歳 (昭和22年4月1日から昭和57年3月31生まれ) 年度内に75歳になる方でも健診当日に74歳であれば受けられます。	2,000円
後期高齢者医療制度	後期高齢者健診	詳しくは、役場町民課 TEL75-2111 (内線1241~1243) へお問い合わせください。	おおむね 500円~700円
上記以外の方	協会けんぽや共済組合など国民健康保険以外の方でも条件を満たせば、同じ日程、会場で健康診査を受けることができます。お手元に <u>保険証をご用意の上</u> 、必ず受けられる健診日の <u>3週間前まで</u> に保健センターへお問い合わせください。		

申込み 町民保健センター
TEL 75-0359 FAX 75-0337



◀4月~8月健診の
申込みはこちら



◀レディースデイ健診の
申込みはこちら

FAX申込み用紙

※コピーして使用してください。 <送付先> 町民保健センター FAX 75-0337

受けるものに○	氏 名	住 所	生年月日	電 話・FAX	健 診 希 望 日
特定・若者・後期 胃・肺・大腸・子宮 乳・肝炎・エキノ		〒 - 別海町	T・S・H 年 月 日	電話 FAX	月 日
特定・若者・後期 胃・肺・大腸・子宮 乳・肝炎・エキノ		〒 - 別海町	T・S・H 年 月 日	電話 FAX	月 日

※ FAX で申し込まれた方には2日以内(土日・祝日を除く)に受付確認の返信をしますので、返信のない場合は、お手数ですが保健センターまでお問い合わせください。

※以下の太枠内はこちらで FAX を返信する際に使用しますので、何も書き込まないでください。

受付日	月 日	上記の内容で申込みを承りました。
-----	-----	------------------