



平成23年度 春期

消化器がん検診

日程 左表のとおり

費用 無料

対象 35歳以上(昭和52年3月31日以前に生まれた方)で市内に住民登録または外国人登録のある方

胃がん検診

ところ 健康センター

定員 2千人

内容 X線デジタル撮影受診できない方

▽胃・十二指腸の病気で、治療中または経過観察中の方

▽過去に腸閉そくを起したことがある方

▽肺の手術をした方(肺切除、胸郭形成術など)

▽介助が必要な方(自分の力で立ってられない、両手で体重を支えられない、寝返りに時間がかかるなど)

▽肺炎を起こしやすい方、飲み込む力が弱っている方

▽透析をしている方

▽過去にバリウムを服用し、アレルギーを起こしたことがある方

▽体重が百キログラム以上ある方

※当日の問診の結果、受診をお断りする場合があります。

※授乳中の方は、下剤の影響が赤ちゃんに及ぶため、24時間は授乳できません。

大腸がん検診

定員 2千5百人

内容 便の潜血反応検査(容器(後日、自宅に送付)に便を採取し、健康センターへ持参)

▽大腸がん検診の精密検査を受けて治療中または経過観察中の方(精密検査対象者で未受診の方も含む)

▽大腸の病気で、現在治療中または経過観察中の方

※大腸がん検診は、7月から特定健康診査、一般健康診査と同時に個別の医療機関でも受診することができ

ます。詳しくは、決まりしだい市報や小平市ホームページなどでお知らせします。

消化器がん検診 日程

Table with columns for month, date, and gender (Male/Female).

消化器がん検診申込書

Application form fields: 1. Name, 2. Sex, 3. Birth date, 4. Address, 5. Phone number, 6. Desired exam, 7. Desired date.

栄養・運動教室

とき 3月14日(月) 午後1時45分～2時30分、2時45分～3時30分(受付は開始時間の10分前)

※栄養と運動の教室を時間を分けて行いますので、どちらの教室にも参加することができません(両方参加の場合は1時30分に受付)

健康センター

対象 市民

内容 栄養：腹八分目は健康食(肥満予防の食事)

測定あり、運動：転ばぬ先の筋力アップ(集団実技)

担当 健康運動指導士、保健師、管理栄養士

持ち物 筆記用具、健康手帳(お持ちの方)、参加カード(初回参加時に発行)

※運動に参加する方は、水分補給用飲料、フェイスタオルを持参し、運動のできる服装と靴で参加してください。

※塩分測定を希望する方は、汁物などを大きく2杯程度、容器に入れて持参してください。

共通

申し込み 3月14日(月)まで(消印有効)に、はがき

に必要事項(左上図参照)を記入のうえ、問合せ先へ(電話不可、定員になりしだい締め切り)

※1人につき、はがき1枚で申し込んでください。

※健康センター、健康福祉事務センター、東部・西部出張所、動く市役所に置いてある申込用紙、または東京電子自治体共同運営サービスのホームページからも申し込みます(携帯電話からは紙面欄外の二次元バーコードを読み取ってアクセス)。

※1日の受診者数には限りがあるため、希望の日時にならないことがあります。

※指定日時は4月上旬に通知します。

平成23年度 春期

子宮がん検診

子宮がん集団検診 日程

Table showing dates for cervical cancer group screening in May and June.

※いずれも午前中のみです。

共通

費用 無料

対象 20歳以上(平成4年3月31日以前に生まれた方)で市内に住民登録または外国人登録のある女性

受診できない方

▽平成22年度に小平市子宮がん検診または小平市女性特有のがん検診で子宮頸がん検診を受診した方(国の指針による)

▽2年以内の受診で、以前に精密検査を受け、現在医療機関で治療中の方

▽おおよび経過観察中の方

▽申し込み後に市外へ転出した方

検査内容 問診、視診、内診、細胞診

申込み 3月14日(月)までに、はがきに必要事項(右図参照)を記入のうえ、問合せ先へ(電話不可、定員になりしだい締め切り)

※1人につき、はがき1枚で申し込んでください。

※健康センター、健康福祉事務センター、東部・西部出張所、動く市役所においてある申込用紙または東京電子自治体共同運営サービスのホームページからも申し込みます(携帯電話からは紙面欄外の二次元バーコードを読み取ってアクセス)。

※検診票の発送は、個別検診は4月中旬ごろ、集団検診は4月中旬以降(指定日ごと)です。

問合せ 健康センター(〒187-0043 学園東町一丁目19番12号) ☎042(346)3700

子宮がん検診申込書

1. 氏名(ふりがな)

2. 住所(〒187-)

小平市

3. 電話番号 ()

4. 生年月日 大・昭・平 年 月 日

5. 希望検診種類 (個別検診または集団検診)

※集団検診を希望する場合は、第3希望まで希望日時を記入。

乳幼児健診・相談などの日程

問合せ(申込み) 健康センター 〒187-0043 学園東町一丁目19番12号 ☎042(346)3701

Table with columns for date, time, target, items to bring, and staff/notes.

※会場は健康センターです。車での来場はご遠慮ください。 ※ステップ1...5・6か月児、ステップ2...7・8か月児、ステップ3...9～11か月児、ステップ4...1歳～1歳6か月児。

休日応急診療・準夜応急診療

Table with columns for date, time, name, location, and phone number.

休日歯科応急診療医 (診療時間：午前9時～午後5時)

Table with columns for date, medical institution name, location, and phone number.

東京都実施の救急診療の問合せ

Table with columns for institution name, contact info, and hours.