

## ～平成25年度 がん検診等予定表～

(対象年齢：平成26年4月1日現在)

検診名	対象年齢	料 金	実施月 (予定)
大腸がん検診	40歳以上 <small>昭和49年4月1日以前生</small>	500円	4～10月
肺がん検診	40歳以上 <small>昭和49年4月1日以前生</small>	(胸部X線) 無料 (喀痰検査) 700円	4～10月
結核検診	65歳以上 <small>昭和22年4月1日以前生</small>	無料	4～10月
胃がん検診 (胃部X線検査)	35歳以上 <small>昭和54年4月1日以前生</small>	1,000円	9・10月
子宮頸がん検診	20歳以上の 偶数年齢女性 <small>平成6年4月1日以前生</small>	1,700円	9・10月
乳がん検診 (マンモグラフィ)	40歳以上の 偶数年齢女性 <small>昭和49年4月1日以前生</small>	1,500円	平成26年 2・3月
肝炎ウイルス検査	40歳以上の 未受診者 <small>昭和49年4月1日以前生</small>	800円	10～11月

- ・70歳以上の方、65歳から69歳で後期高齢者医療制度加入者の方は無料です。
- ・生活保護世帯、非課税世帯の方は無料です(証明書が必要)。
- ・証明書の申請は、健康増進課健康づくり係5番窓口をお願いします。申請の約1週間後に、免除申請が許可された場合、証明書を発行します。

がん検診などの申込みを

受け付けています



市では今年度のがん検診等の申し込みを受け付けています。市の検診以外に検診を受ける予定のない方は、ぜひこの機会に受診してください。

なお、昨年度受診された方には受診券を郵送します(子宮・乳がんは2年に1回)。発送時期は、各検診等の実施前月の中旬ごろを予定しております。

また、昨年度未受診で今年度受診を希望される方は、左記までお申し込みください。

**申込期限** 受診券の発送事務等のため、検診が始まる1か月前までにお申し込みください。

**申込・問合せ先**

健康増進課健康づくり係 ☎22217

不妊治療の助成事業が

始まりました

下田市では少子化対策の一環として、不妊治療を受けられたご夫婦に対し、治療に要する費用の一部を助成しています。

**助成の対象者**

◎不妊治療を受ける日において1年以上前から継続して下田市に居住し、住民登録のある方

◎夫婦のいずれもが医療保険の被保険者又は被扶養者であること

◎夫婦の間に子がいないこと又は子が一人であること

◎他の地方公共団体から助成を受けていないこと(静岡県特定不妊治療費補助金を除く)

**助成の内容** 年度内に実施した一般不妊治療・特定不妊治療について、同一夫婦に対して1回の申請にあたり、治療費の合計金額2分の1の額(1年間に10万円を上限)を助成します。

※静岡県特定不妊治療費補助金の交付を受けた方は、その金額を引いた額の2分の1を助成します

※詳細についてはお問合せください

**申請・問合せ先**

健康増進課健康づくり係 ☎22217