

平成29年度 特定健診



ワンコインで検診

実施期間

平成29年6月1日～
平成30年2月28日

受付場所

東川口病院
下記へお電話下さい(予約制)
048-295-1000

対象

川口市国保に加入している
40歳以上のかた

東川口病院で病気を早期発見!!

特定健診を受けると...



川口市マスコット「きゅぼらん」

診察・身体計測

血圧測定

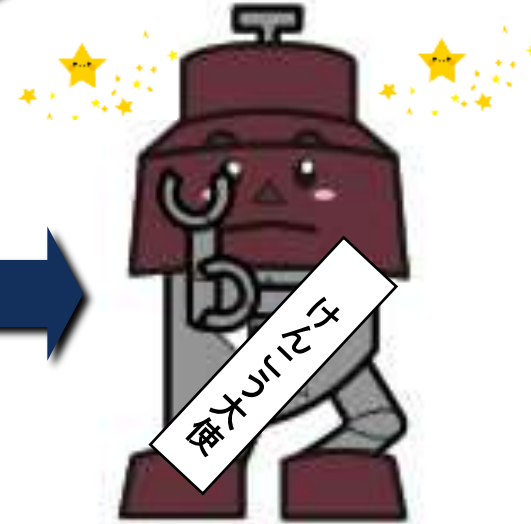
血糖検査

脂質検査

腎機能検査

肝機能検査

尿酸検査



年に1度は特定健診!

がん検診・肝炎ウイルス検診の受け方

平成29年7月1日～
平成29年11月

	対象	自己負担金	内容
大腸がん	40歳以上～69歳	460円	便の潜血検査(2日分)
	70歳以上	0円	
肺がん 結核	40歳以上～69歳	510円	胸部レントゲン検査
	70歳以上	0円	
肝炎ウイルス	40歳以上～69歳	510円	血液検査 (B型C型肝炎ウイルス検査)
	70歳以上	0円	

ご質問は下記へお電話下さい

048-295-1000

対象とならない検診・健診は*****で消されています

受診券(はがき)
みほん

受診券は6月上旬頃に
発送予定です！

検診を受ける時の持ち物

- 1. 受診券 (はがき)**
※医療機関で検診日等を記載した後は返却されます。
- 2. 保険証や免許証など**
※本人の住所と生年月日確認ができるもの
- 3. 検診の費用**
費用は受診の当日に医療機関へお支払ください。

重要 IMPORTANT

平成29年度 川口市 がん検診 などの 受診券

★ 受診の際は この受診券が必要です ★

検診	実施機関記入欄	検診	実施機関記入欄
	実施日	実施日	実施日
大腸がん	※月※日※**	子宮頸がん	月日
肺がん 結核	月日	乳がん セプト	月日
肝炎 ウイルス	月日	乳がん 超音波	月日
婦科 <input type="checkbox"/> 健診 <input type="checkbox"/> ドック	月日		

40歳以上の方は、セプト検査か
検診検診のどちらか一つを選択

※対象とならない検診は「*****」で消されています。
※各検診の日に提出したデータで
この受診券を有効にします。

※実施機関は、受診日・実施機関名を記入し、本人に返却してください。

お問い合わせ先：川口市保健センター 川口市南町1-9-20 電話048-256-2022