令和元年度

がん検診などのお知らせ、保存版

検(健)診などの機会がない方に各種検(健)診を集 団・個別で実施しています。

検(健)診によって受診方法や日程などが異なり ますので、内容を確認し受診してください。

健康増進センター 保健予防係

〒 354-0021 鶴馬 3351-2 ☎ 049-252-3771 FAX 049-255-3321



※「がん検診など・個別予防接種のお知らせ」は、市ホームページでもご 覧になれます。

※聴覚障がいの方の申込みや問合せは、FAXをご利用ください。

☆個別検(健)診 申込み・受診は実施医療機関で

検(健)診名	期間	対象年齢など	受診料	備考					
胃内視鏡検診(☆)	5~10月	50歳以上 昭和45年3月31日までの 偶数月 に生まれた方	50~64歳 3,000円 65歳以上 1,500円	※2年に一度の検診で、来年度は奇数月生まれの方が対象になります。					
<mark>肺がん検診</mark> 胸部×線撮影		40歳以上 昭和55年3月31日	500円						
大腸がん検診 検便(2日分)		までに生まれた方	500円	便(2日分)の提出も11月末で終了					
子宮がん検診 子宮頸部細胞診		20歳以上の女性 平成12年3月31日までの 偶数月に生まれた方	1,000円	子宮頸部のみ ※2年に一度の検診で、来年度は奇数月生 まれの方が対象になります。 ※同年度内に妊婦健診の子宮がん検診と 重複不可(どちらか一方)					
胃がんリスク検診 (ABCD検診) 血液検査	6~11月	今年度41歳になる方 昭和53年4月2日~ 昭和54年4月1日 に生まれた方	500円	ペプシノゲン検査・ピロリ菌抗体検査					
健康診査 メタボリックシンド ローム判定		40歳以上 昭和55年3月31日 までに生まれた方	無料	生活保護受給者などで健診条件に合う方 ※健康増進センターに電話でお申し込み ください。					
肝炎ウイルス検診 血液検査		40歳以上 昭和55年3月31日 までに生まれた方	無料	これまでに肝炎ウイルス検診や医療機関な どで検査を受けたことがある方は対象外					
成人歯科健診 むし歯・歯周病 ロ中の状況	6~2月	20歳以上 平成12年3月31日 までに生まれた方	500円	歯科治療中の方、治療予定の方は対象外 ※昭和18年4月2日〜昭和19年4月1日生まれの方には、無料で受けられる健診の案内を6月下旬ごろに郵送します。実施期間は7月〜令和2年1月です。					
妊産婦歯科健診 むし歯・歯周病 ロ中の状況		妊娠中または 産後1年未満の方	無料	1回の妊娠につき1回限り					
風しん抗体検査	4~3月	昭和37年4月2日〜昭和54 年4月1日生まれの男性	無料クーポン券が必要	昭和47年4月2日〜昭和54年4月1日生まれの男性には無料クーポン券を送付します。 ※昭和37年4月2日〜昭和47年4月1日生まれの 男性で検査希望の方は健康増進センターにお 申し込みください。					

(☆)治療中もしくは経過観察中の胃や十二指腸などの疾患がある方は対象外になります。詳しくは受診される前に健康 増進センターへお問い合わせください。

※日程は追加・変更になる場合があります。

予約が必要な医療機関もありますので、各医療機関にご確認ください。 ※実施医療機関、検(健)診実施項目などは、変更となることもありますのでご了承ください。

個別検(健)診・予		包医 疗										市	外局番		(049) 7		平	成31	年4	<u> </u>]現在
実施医療機関			ත්	ん 枝	鈴	など									防接	揰					
		健生	肺	太	朊	子	胃が	胃					乳幼児					小,,,,	h·高	交生	高齢者
医療機関名	電話番号	(生活保護受給者など)	肺がん検診	大腸がん検診	肝炎ウイルス検査	子宮頸がん検診	胃がんリスク検診	胃内視鏡検診	ヒブ	小児肺炎球菌	B型肝炎	四種混合	不活化ポリオ	BCG	麻しん風しん	水痘	日本脳炎①	日本脳炎②	二種混合	子宮頸がん予防	肺炎球菌
アイルみずほ台内科クリニック	252-8855	•	•	•			•	•											•		•
家田整形外科皮膚科クリニック	253-3022																				•
稲本しげたクリニック	254-9081	•	•	•	•		•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•
いままき内科医院	275-1110	•	•	•	•		•														•
イムス富士見総合病院	251-3060	•	•	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•
ウィメンズクリニックふじみ野	293-8210																				
おぎそ小児科医院	255-2000								•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•
オーク内科クリニック	256-0011			•								•	•			•	•				•
上沢クリニック整形外科内科	275-6777	_	•	•	•		•											•	•		•
北村クリニック	275-3051																				•
草野整形外科	266-1866	•	•	•	•		•														•
日鼻医院	251-0633												•			•					•
栗原医院	255-3700	•	•	•			•														•
くろだ女性クリニック	256-1500																				•
恵愛病院	252-2121						_		•	•	•	•	•	•		•	•	•	•		
こう内科循環器科クリニック	262-7732						•														•
さくら記念病院	253-3811	•	•	•	•		•								☆		•	•	•	•	•
篠田中央クリニック	251-0200															•					
じゅんファミリークリニック	293-8388		•		•		•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•
鈴木内科医院	253-6280			•	•		•					•	•	•	•	•	•	•			•
たにあい内科医院	265-7811	•	•	•	•		•											•	•		•
鶴瀬腎クリニック	293-5771																				•
徳永内科クリニック	265-8208	•	_	•	•		•							_		_		•	•	•	•
中川内科小児科医院	254-1545	•	•				•		•	•	•			•	•	•		•			•
中島医院	251-0793	•	•	•			•				•	•		•		•		•	•		•
にしじまクリニック	262-0600															_					
根本外科整形外科	251-0011	•	•				•						•	•	• •	•		•	•		•
はまだ内科クリニック	268-7100		•				•								☆			•			•
東みずほ台クリニック	255-5511		•				•					•		•		•		•	•		
日比生クリニック	255-5515															•					
ひまわり内科	253-5686						•				•		•			•			•		
富士見クリニック	(048) 472-0120												•		•						•
ますなが医院	264-1511	•	•	•	•		•		•	•	•	•	•	•			•	•	•		•
まつさき小児科医院	263-7003			•	•						•		•		•	•					
三浦病院 みずほ台サンクリニック	254-7111 255-3929	•	•	•	•		•		•	•	•		•		•	•	•	•	•		
みずほ台産婦人科	253-5566					•															
みずほ台病院	252-5121	•	•	•	•		•	•			•	•	•	•	•	•	•	•	•		•
宮沢クリニック	251-9165		•	•	•		•											•			
みよし野クリニック	256-3132		•	•	•		•		•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
ゆうあいクリニック	257-5420	•	•	•	•		•		•	•	•	•	•	•		•	•	•	•		•
横田医院	251-0152	•	•	•	•		•		•	•	•	•	•	•		•	•	•	•		•
わたなべ整形外科	255-6311			•																	
※がん.給診たどの宝施医療:				_	I			-1-4	. + 1	1 +-	<u> </u>							A 1 1	. 2 #6		↓ ★宝施

※がん検診などの実施医療機関は、上記のほかふじみ野市、三芳町にもあります。

☆は2期のみ実施

成人•妊産婦歯科健診 実施医療機関

日釆(+(0/0)です 平成31年/1日1日租左

医療機関名	電話番号
飯島歯科医院	262-8218
巖歯科クリニック	253-1153
大月デンタルケア	254-2177
大渡歯科	254-1525
おとなこども歯科	255-5118
黒田歯科医院	254-4180
くろだデンタルクリニック	256-5156
さえぐさ歯科クリニック	251-8876
しぶや歯科医院	255-8044
シモヤマ歯科医院	(048) 472-5404

	市外
医療機関名	電話番号
鈴木歯科	254-3205
そがべ歯科クリニック	262-8215
たかだ歯科・矯正歯科クリニック	268-5900
たかはし歯科医院	253-6188
竹内歯科医院	251-0503
堤歯科・小児歯科クリニック	254-0581
鶴瀬さかい歯科クリニック	255-1666
トール歯科クリニック	(048) 424-8241
苗代歯科医院	251-1480
はしもと歯科医院	264-8600

口	番は(049) です。 半成31年	4月1日現仕
	医療機関名	電話番号
	平澤歯科医院	251-5331
	富士原歯科医院	254-8248
	松本歯科医院	275-2118
	水野歯科医院	251-9527
	みずほ台歯科診療所	253-1800
	みずほ台病院(歯科)	251-8149
	みずほ台ファミリー歯科	275-8020
	やまうらデンタルクリニック	275-2288
	渡辺歯科医院	254-0568

◆集団検(健)診 場所・申込み/健康増進センター ☎ 049-252-3771

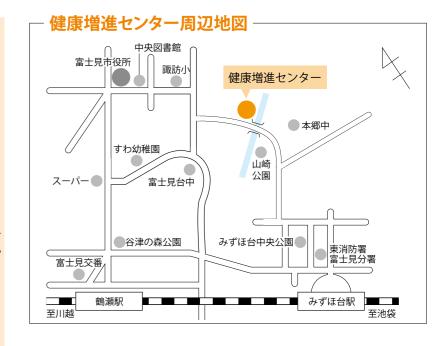
検(健)診名・内容	日 程		対象年齢など	定員 (申込順)	受診料	申込開始日
胃がん検診 問診 胃部X線撮影(バリウム検査)	11月	27日(水)・28日(木)				10月28日(月)
※次の方は対象外です。 ●消化器の病気で治療中または 手術を受けている方 ●水分制限を受けている方	12月	16日(月)・17日(火)	40歳以上 昭和55年3月31日 までに生まれた方	各100人	500円	11月18日(月)
常時酸素吸入をしている方重度の便秘症の方胃内視鏡検診を受けた方	1月	25日(土)				12月18日(水)
 乳がん検診 (☆)	6月	13日(木)				5月14日(火)
問診	7月	7日(日)・8日(月)		各100人	2,000円	6月10日(月)
マンモグラフィ(X線撮影)	8月	21日(水)	40歳以上の女性 昭和55年3月31日			7月24日(水)
※次の方は対象外です。 •豊胸手術を受けている方	9月	17日(火)	までに生まれた方			8月19日(月)
●ペースメーカー挿入術を受け	10月	4日(金)·10日(木)				9月4日(水)
ている方 ● 妊娠中の方	11月	11日(月)・12日(火)	※2年に1回の検診です。(平成30年4月~平成31年3			10月15日(火)
• 妊娠の可能性がある方	12月	21日(土)	月に受診していない方)			11月20日(水)
● 授乳中の方● 授乳終了後6か月未満の方	1月	24日(金)				12月23日(月)
▼投乳於」後5万万木河の万	2月	18日(火)				1月20日(月)
	6月	3日(月)		各100人	500円	5月7日(火)
前立腺がん検診	9月	1⊟(⊟)	50歳以上の男性 昭和45年3月31日まで			8月5日(月)
問診 PSA検査(血液検査)	11月	1日(金)	に生まれた方	台100人		10月1日(火)
	1月	14日(火)				12月11日(水)
ヘルスチェック	7月	17日(水)	18~39歳の方	各100人	2,000円	6月17日(月)
問診・身体測定・血圧測定・尿検査・血液検査・診察・	10月		昭和55年4月1日~ 平成14年3月31日に生			9月24日(火)
骨の検査・胸部X線撮影		13日(金)	まれた方			11月13日(水)

※生活保護受給者は受診料が免除されます。

(☆)30歳代の女性に個別乳がん検診の助成制度があります。詳しくは健康増進センターにお問い合わせください。

検(健)診の注意

- 申込後、検(健)診日のおよそ1週間前に受診 券を郵送します。届かない場合はお問い合 わせください。
- 同等の病気治療中または経過観察中、治療 予定の方は受診できません。
- •年度内に同等以上の検(健)診や検査を受け た方は対象になりません。
- 症状のある場合は、医療での受診をおすす めします。
- 乳がん・子宮がん・胃内視鏡検診は2年に1回、 そのほかの検(健)診は1年に1回の検診です。 ただし、肝炎ウイルス検診はこれまでに検 査を受けたことのない方のみです。
- 重複受診や対象外での受診は、全額自己負 担となりますのでご注意ください。
- 結果が要精密検査となった場合は、必ず早 めに精密検査を受けてください。



間健康増進センター ☎049-252-3771

医療機関で受ける定期予防接種は、下記のとおりです(平成31年4月現在)。効果や副反応についてよく理解し、体調のよい時に受けましょう。

費用/無料

接種場所/富士見市、ふじみ野市、三芳町の実施医療機関

対象年齢の数え方

「~歳(か月)未満」、「~歳(か月)に至るまで」とは、 ~歳(か月)になる前日までになります。

※定期予防接種の最新情報や実施方法など、詳し くは市ホームページをご覧ください。

子どもの予防接種

種類	対象年齢と接種内容					
	◎生後2か月~7か月に至るまで					
ヒブ	1期初回:3回(27日以上の間隔で接種。1歳に至るまでに2回目・3回目を接種すること)					
※接種開始年齢により、回数が	1期追加:1回(3回目接種後、7~13か月の間で接種)					
変わります。	◎生後7か月~1歳に至るまで 1期初回:2回、1期追加:1回					
	◎1歳~5歳に至るまで 1回のみ					
	◎生後2か月~7か月に至るまで					
J. ID 田叶火水类	1期初回:3回(27日以上の間隔で接種。1歳に至るまでに2回目・3回目を接種すること)					
小児用肺炎球菌	1期追加:1回(3回目接種後60日以上の間隔をおいた後、1歳に至った日以降に接種)					
※接種開始年齢により、回数が	◎生後7か月~1歳に至るまで 1期初回:2回、1期追加:1回					
変わります。	◎1歳~2歳に至るまで 1期初回:1回、1期追加:1回					
	◎2歳~5歳に至るまで 1回のみ					
B型肝炎	◎1歳に至るまで					
D至肝炎	27日以上の間隔をおいて2回接種後、1回目の接種から139日以上の間隔をおいて1回接種					
四種混合	◎生後3か月~7歳6か月に至るまで					
(百日せき・破傷風・	1期初回:3回(20日以上の間隔で接種)					
ジフテリア・不活化ポリオ)	1期追加:1回(3回目接種後、1年~1年6か月の間で接種)					
BCG	◎1歳に至るまでに1回 ※標準的な接種年齢は生後5か月~8か月に至るまで					
麻しん風しん混合	◎1期:1歳~2歳に至るまでに1回					
(麻しん、風しん)	◎2期:(令和元年度対象者)平成25年4月2日~平成26年4月1日生まれのお子さんは、					
(MX 0700) (MX 070)	令和2年3月31日までに1回					
水痘 (水ぼうそう)	◎1歳~3歳に至るまでに2回(3か月以上(標準的には6か月)あけて2回目を接種)					
	◎1期:3歳~7歳6か月に至るまで					
対象者	◎2期:9歳~13歳未満					
日本脳炎	◎特例対象者 20歳未満(20歳の誕生日前まで)で平成19年4月1日生まれまでの方					
口华旭火	1期初回:2回(6日以上の間隔で接種)					
実施方法	1期追加:1回(2回目の接種後、おおむね1年後に接種)					
	2期:1回 ※乳幼児期の追加として接種					
二種混合 (ジフテリア・破傷風)	11歳~13歳未満に1回 ※乳幼児期の追加として接種					
子宮頸がん予防ワクチン	◎中学1年生~高校1年生相当の女子 3回(6か月の間で3回接種) ※平成25年6月14日から積極的勧奨を控えています。					

おとなの予防接種

詳しくは広報『富士見』5月号28ページをご覧ください。

高齢者肺炎球菌	対象:過去に肺炎球菌(23価)を1回も受けたことがない方で、
	平成31年4月2日~令和2年4月1日の間に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、
費用 /3,000円 ※生活保護受給者は無料	100歳となる誕生日を迎える方、101歳以上の方(令和元年度のみ)
	接種期限と回数:令和2年3月31日までの間に1回接種
風しん(麻しん風しん混合)	昭和37年4月2日〜昭和54年4月1日生まれの男性で、無料クーポン券使用の風しん抗体
	検査の結果、接種が必要と判断された方

- 1 対象年齢、接種回数、接種間隔を外れると自己負担(有料)になりますのでご注意ください。
- 2 接種を受けるときは、実施医療機関に予約をしてください。
- 3 実施医療機関以外で接種を希望の場合は、健康増進センターへお問い合わせください。
- 4 ふじみ野市、三芳町の実施医療機関については、健康増進センターまたは直接医療機関へお問い合わせください。