2019年度 町田市 **沴査・がん検診等のご案内**

町田市に住民票がある方は、ご加入の健康保険や勤務先、学校、人間ドックなどで受ける機会の ない健診・検診を実施期間内に1回受けられます。(対象年齢は2020年3月31日時点の年齢です。)

成人健康診查

自己負担金 500円(※)

内容 身体診察、血圧、尿検査など

対象 18歳~39歳の職場等で健診の機会がない方

40歳以上の町田市国民健康保険加入者

生活保護受給者

中国残留邦人等支援給付受給者

後期高齢者医療制度加入者 期間 18歳~39歳の方は2019年4月1日~2020年3月31日

その他の方は受診券ごとに異なります。詳細は2ページをご覧ください

肝炎ウイルス検診

自己負担金 無料

血液検査(B型・C型肝炎ウイルス検査) 内容

対象 40歳以上で過去に肝炎ウイルス検査を受けたことが無い方

期間 2019年4月1日~2020年3月31日

生涯に1度受診可

⇒ 受診券が

必要です

物・検診を見ら

胃がんリスク検診 (ABC検診)

自己負担金 800円(※)

血液検査(ヘリコバクター・ピロリ抗体、血清ペプシノゲン) 内容

30歳以上で過去に胃がんリスク検診を受けたことが無い方 対象

期間 2019年5月31日~2020年2月29日 生涯に1度受診可

大腸がん検診 自己負担金 800円(※) 内容 免疫便潜血検査 日法

対象 40歳以上の方

期間 2019年5月31日~2020年2月29日

乳がん検診

自己負担金 2.000円(※)

内容 マンモグラフィ(乳房エックス線検査)

対象 40歳以上で偶数年齢の女性

2019年4月1日~2020年3月31日 期間

子宮頸がん検診

自己負担金 1,000円(※)

内容 視診・内診・細胞診

対象 20歳以上で偶数年齢の女性

期間 2019年4月1日~2020年3月31日

前立腺がん検診 自己負担金 1.000円(※) 内容 血液検査(PSA検査)

対象 50歳以上70歳以下の男性

期間 2019年5月31日~2020年3月31日 参考:日本泌尿器科学会

PSA値は前立腺がんだけでなく、前立腺肥大症 等によっても上昇し、70歳では70%以上の男性 が前立腺肥大を有しています。そのため、70歳を 超える方は、身体状況に応じて、主治医・泌尿器 科専門医にご相談ください。

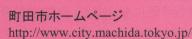
※自己負担金が免除になる方については6ページをご覧ください。

受診 方法 1予約

実施医療機関に直接申込み

2受診

③結果説明





成人健康診査の詳しいご案内

健診項目

問診、身体計測(身長・体重・BMI・腹囲)、身体診察(聴診など)、血圧測定、尿検査(尿糖・尿蛋白) 血液検査(HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・血糖値・HbA1c・AST・ALT・γ-GT)

▶以下の検査項目は、医師の判断により実施される選択項目です。 腎機能検査、貧血検査、心電図検査、眼底検査、胸部エックス線検査(65歳以上の方は、結核健診として原則実施)

対象外となる方

年度末年齢が40歳以上で、下記健診対象者以外の方は、町田市成人健康診査を受けることができません。 ご自身が加入している医療保険者にお問い合わせください。

対象者・持ち物・受診券

健診対象者	持ち物	受診券送付日/受診期間	担当課
40歳~74歳 町田市国民健康保険 加入者	成人健康診査受診券	■4~9月生まれの方 受診券送付日:5月31日 受診期間:受診券が届いた日 ~2020年1月31日	保険年金課 保険給付係
後期高齢者医療制度 加入者	問診票 健康保険証	~2020年1月31日 ■10~3月生まれの方 受診券送付日:6月28日 受診期間:受診券が届いた日 ~2020年2月29日	TEL042-724-2130 FAX 050-3101-5154
40歳以上 生活保護受給者 中国残留邦人等 支援給付受給者	成人健康診査受診券 問診票	▶2019年度中に75歳になる方は、 受診券送付時期が異なる場合が あります。	健康推進課 TEL042-725-5178
18歳~39歳 健診を受ける機会のない方	健康保険証、運転免許証 マイナンバーカード等の 身分証明書	受診期間:2019年4月1日 ~2020年3月31日	FAX050-3101-4923

成人健康診査を有効なものにするために

◆ 健診結果を生活習慣の見直しや治療に役立てましょう

成人健康診査では、自分が気づいていない部分を含めた、ご自身の健康状態を確認することができます。 また、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)のリスク判定を行います。メタボリックシンドロームとは、 内臓脂肪がたまった状態に高血圧・高血糖・脂質代謝異常が組み合わさり、心臓病や脳卒中などの動 脈硬化性疾患をまねきやすい病態のことをいいます。

健診結果について、医師とよくご相談の上、今後の生活習慣の見直しや治療にお役立てください。 結果説明時に配布されるリーフレット「お役立ちガイド」も合わせてご活用ください。

◆毎年、健診を受けましょう

検査値がたとえ判定基準値内であっても、経年の健診結果がどのように変化しているか確認することが大切です。小さな体の変化に気づき、早めに改善策を実行することで、生活習慣病を未然に防ぐことも可能になります。健診は毎年受けましょう。



自己負担金免除のご案内

町田市では、成人健康診査及びがん検診等の受診に際して、自己負担金を設定しておりますが、所得状況等に応じて、一部自己負担金を免除しています。

対象となる方が免除を受けるためには、受診時に市が指定する証書(下表参照)を提示する必要があります。

自己負担金免除対象者(成人健康診査・がん検診等)

成人健康診査、 大腸・乳・子宮頸・前立腺がん検診 免除対象者	胃がんリスク検診(ABC検診) 免除対象者
①2018年度住民税非課税世帯(※1)の方	①年度末(2020年3月31日)時点で30歳・40歳の方(※2)
②生活保護受給者	②生活保護受給者
③中国残留邦人等支援給付受給者	③中国残留邦人等支援給付受給者

- ※1 「2018年度住民税非課税世帯」とは、2017年中の所得に基づき、2018年1月1日時点の住所または居所で課税される 住民税について、世帯全員(2018年1月1日時点18歳以上)が非課税(被扶養者を含む)である</u>ことをいいます。世帯の うち一人でも課税されている方や、<u>未申告の方がいる場合、免除とはなりません。</u>また、自己負担金は2019年4月1日を 基準日として判定します。以降の変更(世帯の異動や申告等の結果)は反映しません。
- ※2 健康保険証、運転免許証、マイナンバーカード等の身分証明書の提示により免除となります。

自己負担金の免除を受けるための証書について

加入している健康保険、年齢等に応じて必要な証書が異なります。受診後の提示や下表にない証書の提示では免除とはなりません。

対象年齢 (年度末年齢) 加入保険等	18歳~39歳	40歳~74歳	75歳以上 (65歳から74歳で、一定の 障がいの認定を受けた方)							
町田市国民健康保険	自己負担金免除申請 審査結果通知書	無料の記載がある 成人健康診査受診券(下部)								
後期高齢者医療制度										
生活保護受給者	保護受給証明書	無料 の記載がある	無料の記載がある 成人健康診査受診券 (下部)							
中国残留邦人等支援給付受給者	中国残留邦人等支援給付 受給証明書	成人健康診査受診券(下部)	(1 нр/							
上記以外	自己負担審査結									

【成人健康診査受診券について】

- ・成人健康診査受診券の記載には課税情報等を反映しています。無料の記載がない方は上記要件に該当しないため、自己 負担金免除申請をしても免除とはなりません。
- ・<u>成人健康診査受診後に返却される成人健康診査受診券の下部(切り取り線から下)のみの提示でも免除を受けることができます。</u>大切に保管ください。
- ・成人健康診査受診券が届く前にがん検診を受ける場合、または成人健康診査受診券の下部を紛失した場合(下部のみの再発行はできません。)は別途手続きが必要となるため、健康推進課へご連絡ください。

【自己負担金免除審査について】

【注意】申請手続きには、「自己負担金免除申請書」の提出から約2週間かかります。(受診後の申請は不可)

- 1. 「自己負担金免除申請書」に必要事項をご記入の上、健康推進課へ郵送またはご持参ください。 「自己負担金免除申請書」は町田市ホームページ(※)からダウンロードするか、郵送をご希望される場合は健康推進 課へご連絡ください。
 - ※ 町田市ホームページ 医療・福祉>医療・健康づくり>がん検診等>成人健康診査・がん検診等の自己負担金の免除について 【(2018年1月2日以降)転入された方や世帯に転入された方がいる場合について】
 - 2018年度1月1日時点の住所地で発行される2018年度非課税証明書(原本)を全ての対象者分提出・提示していただく必要があります。詳細は、「自己負担金免除申請書」の裏面または町田市ホームページをご確認いただくか、健康推進課へお問い合わせください。
- 2. 市で申請内容を審査し、「自己負担金免除申請審査結果通知書」をご自宅に郵送します。

40歳以上の町田市国民健康保険・後期高齢者医療制度に加入中の方 保険年金課 TEL 042-724-2130 18~39歳の方・40歳以上の生活保護受給者等、がん検診受診希望者 健康推進課 TEL 042-725-5178

2019年度 町田市

成人健康診査・がん検診等実施医療機関一覧

TE-100-00 As		on moreon	Tributan	Ministra		MINISTER .	i maaa	a mass	um ten									
医療機関名	電話番号	成	肝	胃	大	前	子	乳	1000	医療機関名	電話番号	成	肝	胃	大	前	子	乳
つくし野										みるるクリニック原町田	710-5300	•	•	•	•	•	-	-
豊川小児科内科医院	795-4465	•	•	0	•	•	-	-		中島医院	722-2409	•	•	•	•	•	-	-
もちづき整形外科内科・リハビリクリニック	796-1204	•	•		•	•	-	-		ミーナ町田ジェイクリニック	732-5120	•	•		•	•	•	•
中澤医院	795-5415	•	•	•	•	•	-	-		よこやま内科	794-6211	•	•	•	•	•	-	-
すずかけ台診療所	795-2121	•	•		•	•	-	-		尾崎医院	722-3321	-	-	-	-	-	0	-
かどわきクリニック	799-2202	•	•	•	•	•	-	-		なかはら脳神経クリニック	709-3851	•	•	•	•	•	-	-
南つくし野										佐藤威文前立腺クリニック	860-6307	-	-	-	-	•	-	-
南つくし野おおなかクリニック	795-4303	•	•	•	•	•	-	-	200	やすおか医院	722-2415	•	•	•	•	•	-	-
小川	050 4555									原町田診療所	722-6665	•	•	•	•	•	-	-
たけいち内科クリニック	850-6555	•	•	•	•	•	-	-		町田せりがやクリニック	722-3178	•	•	•	•	•	-	-
さぬき診療所	706-8766	•		•	•		-	-		こばやしクリニック	710-3183	•	•	•	•	•	-	-
いとうクリニック	799-6050	•	•	•	-	•	-	-		黒江医院	722-3313	•	•	•	•	•	-	-
広瀬クリニック	799-5161	•	•		•	•	-	-	9000	フォレスト呼吸器内科クリニック		•	•	•	•	•	-	-
2. 22	706 2620									原町田さわだ内科・泌尿器科	851-7818	•	•	•	•	•	-	-
いのうえ内科クリニックはなみ内科	706-2630	•	•	•	•	•	-	-	200	中町								
	796-1111	•	•	•	•	•	-	-		おだぎりクリニック	721-1102	•	•	•	•	•	-	-
南町田クリニック	796-1555	•	•	•	•	•	-	-		小田桐医院	722-3172	•	•	•	•	•	-	-
南町田病院	799-6161	•	•		•	•	•		100	町田エールクリニック	739-5533	•	•	•	•	•	-	-
南町田	70F 4660										1・(乳のみ)1131	•	•	•	•	•		
町田慶泉病院	795-1668	•	•	•	•	•	-	-		川口内科クリニック	725-6206	•	•	•	•	•	-	-
町田南ホームクリニック 金森	788-2581	•	•	•	•	•	-	-	100	もとはしクリニック	727-9930	•	•	•	•	•	•	-
	706.0404									アツミ医院	722-2185	•	•	•	•	•	-	-
こばやし医院	726-3431	•	•	•	•		-	-		なかまち内科・外科医院	725-0028	•	•	•	•	•	-	-
吉野医院	722-5729	•	•		•	•	-	-		都南産婦人科	722-5777	-	-	-	-	-		-
栄山医院	722-7430	•	•	•	•	•	-	-	1000	高倉胃腸科外科医院	726-1812	•	•	-	•	•	-	-
虫明婦人科内科小児科医院	796-4807	•	-	-	-	-	0	-		架 野								
虫明クリニック	788-5078	•	•	-	-	•	-	-		吉良医院	722-3100	-	-	-	-	•	-	-
宮崎クリニック町田	795-2610	•	•	•	•	•	-	-		ひろいウィメンズクリニック	850-9027	-	-	-	-	-	•	-
金森東	710 1000									かねこ大腸肛門クリニック	721-8777	•	-	•	•	•	-	-
鹿島内科クリニック 熊谷医院	710-1800	•	•	•	•	•	-	-		町田メンタル内科クリニック	710-2207	•	•	0	•	•	-	-
中村内科	795-5325				•		-	-		飯田内科クリニック	725-3801	•	•	•	•	•	-	-
小阪内科クリニック	799-6656	•	•		•		-	-		町田東口クリニック	721-8855	•	•	-	•	•	•	-
成瀬が丘	799-3933	•	•	•	•	•	-	-	22	町田駅前内科クリニック	722-7373	•	•	•	•	•	-	
成田クリニック	795-1281									町田整形外科	727-0155	•	-	-	-	-	-	-
甲斐内科クリニック	796-8711	•	•		•	9	-	-	2000	いしかわ内科クリニック	727-4970		•	•	•	0	-	-
南成瀬	790-0711			•		•	ė	-	200	中山里思到	720 1271					-		
成瀬皮フ科診療所	723-2112									内山胃腸科	728-1371 726-6511	•			•	•	-	-
園田クリニック	739-7322					•		i		町田胃腸病院町田グリニック	850-8123			•	•	•	-	
とくとみ内科消化器科医院	729-1616					•	-	-	Bane	方 大 谷	030-0123			-	•	•	-	-
なるせ内科・胃腸のクリニック	710-6155					•	Ē	i		玉川学園土屋クリニック	729-5228		•	•	•	•		
森内小児科内科	722-3507			-	-	-			167533	よ 町 田	729-3220							
町田産婦人科・菜の花クリニック	728-1101	_	_	_	_			_		やすだこどもクリニック	725-9056				•			
成 瀬	720 1101								8	ちょう内科医院	729-5341						_	
近藤医院	728-6898						_	_		川村クリニック	724-7727							
成瀬小林医院	725-2233									藤の台診療所	722-2832			•				
成瀬台	723 2233			i		i			- 10	小野寺クリニック	732-5605							
しあわせ野医院	739-0477						_	_	45000	5川学園	732 3003							
大村内科医院	721-2001						_	_		学園ハートクリニック	725-8468						_	_
西嶋医院	726-7871						_	_		小泉医院	725-8411						_	
西成瀬	720 7071		i	i		i			8	たまがわ医院	720-3888							
なるせクリニック	721-6686						_	_		加藤医院	732-8566							
平野クリニック	732-1321						_	_		野口整形外科	732-0300						-	
高ヶ坂	, 52 1521		Ď						8 -	玉川クリニック	725-8207					•	_	
木下内科胃腸科	728-5884						_	_		岩﨑整形・形成外科クリニック	726-1505						-	-
仁愛医院	728-1055								100000	三輪緑山	, 20 1303							
原町田	, 20 1000								100		044-988-3121	•		•	•	•	_	_
佐藤寿一クリニック	710-2251						_	_			044-988-7057						-	
みむろウィメンズクリニック	710-2231	-	-	-	-	-			ī	이성스키다 가기가요					•			
い, ロラフィアノヘブソーグソ	110-2009	-	-	-		-	-	-										

小室医院

胃 胃がんリスク検診(ABC検診)

乳 乳がん検診

医療機関名	電話番号	成	肝	冒	大	前	子	乳	医療機関名
三輪町		i iginga 1	enna I	9654	HORSELE .	gagasa .	enement !	BEREIO I	忠生
河辺内科医院	044-328-5143					•	_	_	ただお整形外科・内科
鶴川記念病院	044-987-1311				•				はやしクリニック
能ヶ谷									久田内科・呼吸器内科クリニック
なかの整形外科・内科	737-3669			•	•	•	_	_	根岸町
小林クリニック	735-9990		•	-			-	-	おか脳神経外科
田村胃腸科内科クリニック	735-5667				•	•	-	-	根 岸
鶴川レディースクリニック	737-7271	•			•			-	金子内科クリニック
メディカルクリニック悠々	860-2061		•		•		_	-	西村内科
増子クリニック	735-1499				•		-	-	常盤町
大蔵町									たかはしクリニック
富医院	735-5655	•	_	_		_	_	-	さくらメディカルクリニック
三井整形外科	736-5523		-	-	-	-	-	-	彦根整形外科クリニック
にしむら内科クリニック	708-1024		•		•	•	-	-	図師町
おおくら医院	737-8020						-	-	Dr. はん診療所
横沢クリニック	708-8550			-	•		_	-	下小山田町
錦川	700 0000								多摩丘陵病院
鶴川胃腸科	734-1958				•		_	-	小山町
かみい医院	735-3957						_	_	おやま内科クリニック
伊藤診療所	735-0166						_	-	泰生医院
沼田医院	735-2019						_	_	こじま内科
鶴川診療所	735-2387						_	_	小山ヶ丘
直光寺	733 2307								ふれあい町田ホスピタル
鶴川台ウィメンズクリニック	737-1103					_	0	_	多摩境内科クリニック
入倉クリニック	734-3339		-				_		産婦人科ベルンの森クリニック
はやし内科クリニック	736-5501						_	_	多摩境きむらクリニック
意光寺町	730-3301								相原町
鶴川サナトリウム病院	735-2222						_	_	青木医院
小野路町	733-2222								相原医院
まちだ丘の上病院	735-3731							_	武蔵岡診療所
鶴川さら病院	735-2621		-			-			上相原病院
	736-7877							Ē	町田市外(乳がん検診のみ)
グリーンヒルクリニック	/30-/6//						-	-	1A健康管理センターさがみはら
野津田町	725 5777								神奈川県相模原市緑区橋本
村野小児科アレルギー科	735-5777		•	i	-	-	-	-	<u>仲宗川県怕侯原巾稼込備本</u> ヘルス・サイエンス・センター
薬師台	727 7272								
薬師台おはなぽっぽクリニック	737-7373		•		•		-		神奈川県相模原市南区相模大野長津田厚生総合病院 04
金 井	726 7720								2011 1013 1010 1010
若山クリニック	736-7720				•	9	_	-	神奈川県横浜市緑区長津田 新百合ヶ丘総合病院 01
榛名坂たなか内科クリニック	737-3860	•					-	-	新百合ヶ丘総合病院 01 神奈川県川崎市麻生区古沢都古
山崎町	701 1515								神宗川県川崎川林土区百八部百
しながわ内科・循環器クリニック		•	•		•		-	-	
牧内科医院	793-3873	•	•	•	•		-	-	
ふくいんクリニック	791-1307	•	•	-	•	•	-	-	
やました内科・脳神経クリニック	794-6327	•			•		-	-	
木曽東									1
小出クリニック	721-2918	•		0	•	•	-	-	
原内科クリニック	732-5355	•		0		•	-	-	※曜日・時間帯等
中村クリニック	792-0033	•	•	•	•	•	-	-	ください。
木曽診療所	791-2088	•				•	-	-	※複数の健診・検
町田病院	789-0502	•	•	•	•	0	-	-	同時に受診する
木曽西									宮頸がん検診な
南東京ハートクリニック	789-8100	•		0	•	•	-	-	ます。事前に医
中野クリニック整形外科・内科	793-7776	•	•	-	•	•	-	-	※町田市民病院で

791-3465

※記載のない市外局番は042

電話番号 成肝胃大前子乳

793-0201

793-3055

793-4114

798-7337

792-3010 793-2677

798-7755

797-9671

797-6631

789-7270

797-1511

860-0326 797-7423 770-2513

798-1121 703-1920

775-3553

774-1700

770-4114 773-6724

782-6001 782-9311

772-3296

740-6200

045-981-1205

0120-700-098

※曜日・時間帯等、	詳細は各医療機関へお問合せ
ください。	

复数の健診・検診を行っている医療機関では、 司時に受診することが可能ですが、乳がん・子 宮頸がん検診など同時受診が難しい場合もあり ます。事前に医療機関へご確認ください。

※町田市民病院では、成人健康診査及び

各種検診を実施していません。

がん検診等の詳しいご案内

市が行うがん検診は、がん検診による利益(がんによる死亡率減少効果)が不利益(不必要な検査や治療を招く可能性等)を上回ることが求められます。下記対象外となる方は、ご自身のためにも別途かかりつけ医等にご相談ください。

対象外となる方

勤務先・人間ドックなどで受ける機会がある方は町田市の検診対象外となります。

胃がんリスク検診(ABC検診)

- ①過去に胃がんリスク検診(ABC検診)及び同等の検査を受けたことがある方
- ②ピロリ菌除菌治療を過去に受けた方
- ③食道・胃・十二指腸に関する疾患で、経過観察中・治療中の方
- 4 胃切除後の方
- ⑤胃がんの手術を受けた方(検診医とご相談ください。)
- ⑥プロトンポンプ阻害薬(胃酸の分泌を抑える薬)を2ヶ月以内に 服用された方
- ⑦腎不全または腎機能障害のある方(血清クレアチニン3.0mg/dl以上)

肝炎ウイルス検診

- ①過去に肝炎ウイルスの検査を受けたことがある方
- ②現在または過去に肝炎治療を受けている方
 - ただし、B型またはC型いずれか一方の検査・治療のみ受けている場合は、検査・治療を受けていないもう片方の検診は受けることができます。

大腸がん検診

- ①大腸に関する疾患で、経過観察中・治療中の方
- ②大腸に関する自覚症状(便に血が混じる、黒色便が出るなど) がある方

乳がん検診

- ①乳房に関する疾患で、経過観察中・治療中の方
- ②乳房に関する自覚症状(しこりがある、乳頭からの出血など) がある方
- ③妊娠中または妊娠の可能性がある方
- ④授乳中または卒乳後半年未満の方
- ⑤豊胸手術・水頭症シャント術を受けている方、ペースメーカー を装着している方
- ⑥自力で立位を保てない方

子宮頸がん検診

- ①子宮に関する疾患で、経過観察中・治療中の方
- ②子宮に関する自覚症状(不正出血など)がある方

前立腺がん検診

- ①前立腺に関する疾患で、経過観察中・治療中の方
- ②前立腺に関する自覚症状(尿が出にくい、頻尿、残尿感など)がある方
- ③男性型脱毛症治療薬フィナステリド(プロペシア錠)または デュタステリド(ザガーロカプセル)を服用されている方 (服用されている方は泌尿器科へご相談ください。)

持ち物

健康保険証、運転免許証、マイナンバーカード等の身分証明書

2019年度から胃がんリスク検診と子宮頸がん検診が変わります

①胃がんリスク検診の対象年齢は「35歳以上」から「30歳以上」に拡大し、自己負担金免除の対象者が「30歳及び 40歳」(※)に変わります

胃がんの発生に深く関わっているピロリ菌は、幼少期に 感染し、成人になってからの感染は稀であるといわれて います。そのため、若い世代への胃がん対策・受診勧奨 をおこなうために変更します。

	2018年度まで	2019年度から
対象者	35歳以上 ■	▶ 30歳以上
自己負担金 免除の年齢	40歳以上の 5歳刻み年齢	→ 30歳・40歳

②子宮頸がん検診の対象者が、「20歳以上の女性」から「20歳以上で偶数年齢の女性」(※)に変わります

子宮頸がん検診(細胞診等)は、死亡率減少効果があることが明らかになっており、厚生労働省の「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」においても、2年に1度の子宮頸がん検診が推奨されています。 そのため、町田市でも子宮頸がん検診対象者を「20歳以上で偶数年齢の女性」に変更します。

※年度末(2020年3月31日)時点の年齢です。

町田市がん検診特例措置(奇数年齢で昨年度受けることができなかった方)について

昨年度、乳がん検診または子宮頸がん検診を受けることができなかった奇数年齢の女性の方は、「町田市がん検診特例措置」の申請により、受けることができます。

- 【注意】・申請手続きには、「町田市がん検診特例措置申請書」の提出から約2週間かかります。 受診後の申請は不可。 ・特例措置の手続きなく奇数年齢の方が乳がん検診または子宮頸がん検診を受けた場合、検診費用は全額自費 となる場合があります。
- 1. 「町田市がん検診特例措置申請書」に必要事項をご記入の上、健康推進課へ郵送またはご持参ください。 「町田市がん検診特例措置申請書」は町田市ホームページ(※)からダウンロードするか、郵送をご希望される場合は健康推進課へご連絡ください。
 - ※町田市ホームページ 医療・福祉>医療・健康づくり>がん検診等>町田市がん検診特例措置について
- 2. 市で申請内容を審査し、結果をご自宅に郵送します。審査結果が「受診可」の方は、「<u>受診可」の通知が手元に届いてから</u>実施医療機関へ予約を行ってください。予約の際に、「特例受診番号」を伝えていただく必要があります。
- 3. 次年度以降は偶数年齢になる年度(4月から翌年3月までの1年間)ごとにお受けください。