

健康案内

検診

健康課 〒194 0013、
原町田5 8 21、健康
福祉会館内、☎725・
5178)

基本健康診査

乳がん検診

子宮がん検診

この検診は町田市医師会の協力で実施するものです。

対象 町田市民で勤務先等で検診の機会のない、基本健康診査は18歳以上の方、乳がん検診、子宮がん検診は30歳以上の女性の方
受診期間 原則として誕生日とその翌月

受診方法 健康手帳(お持ちでない方には病・医院で交付します)保険証等をお持ちになり、病・医院の一般診療時間内に受診して下さい。

健康課に申し込む必要はありません。

月経前の受診はなるべく避けて下さい。

【子宮がん検診】

検診内容 問診、内診、検体採取検査(体部については医師が必要と認めた方のみ受診できます)子宮筋腫等で子宮手術を受けた方は、細胞が採取できない場合があります。事前に医師とご相談の上、検診を受けて下さい。

【基本健康診査】

検診内容 必須検査(すべての方に実施) 問診 理学診察 血圧測定 尿定性検査 血液検査(正確な検査数値を出すために空腹時にお受け下さい) 選択検査(医師の判断で選択的に実施)

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

40歳以上の寝たきりの方は医師が訪問して診査します。かかりつけ医にご相談下さい。

【乳がん検診】

検診内容 問診、視診、触診

木造住宅耐震改修に助成

市内にある既存の木造住宅の耐震改修を行った場合、耐震改修に要した費用の一部を助成します。

助成対象住宅

町田市木造住宅耐震診断助成金交付要綱に基づき耐震診断の結果、総合評価が0・7未満と診断されたもの、耐震改修を実施したことにより、事後の耐震診断の総合評価が1・0以上にすると判断できること

助成対象者 助成対象住宅を所有する市民で、すでに納期が経過

した市税を完納している方

助成金の交付額 耐震改修に要した経費に2分の1を乗じて得た額とし、50万円を限度とする

申込受付期間 7月1日～14日

今年度は申込受付期間内に申請された方の中から抽選で決定します。

受付場所 住宅課(中町第二庁舎1階)

受付前に事前相談を行って下さい。

胃の手術を受けた方 胃及び十二指腸の病気で現在治療中または経過観察中の方 妊娠している方及び疑いのある方は受診できません。

【胃がん検診】

検診内容 問診、胸部レントゲン撮影、かくたん検査
定員 80人(抽選)
費用 1200円

【胃がん検診】

対象 町田市民で勤務先等で検診の機会がなく、1年以内に胃がん検診を受けたことのない35歳以上の方

【肺がん・胃がん検診】

対象 町田市民で勤務先等で検診の機会がなく、1年以内に肺がん検診を受けたことのない40歳以上の方
妊娠している方及び疑いのある方は受診できません。

5月27日(火)午前9時～正午
会場 健康福祉会館

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

費用 400円

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方

【非負担者について】

生活保護受給世帯の方
受診できる方に郵送される検診申込書で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

成人歯科健康診査

歯の健康の保持を目的として健診を実施しています。

対象 町田市民で1年以内に成人歯科健康診査を受けたことがなく、健診日に40～65歳の方

健診内容 問診、歯周疾患等の診査、予防指導

申し込み 4月2日午前8時30分から電話で健康課へ。

申し込み 協力歯科医院に直接お申し込み下さい。

健康手帳をお持ちの方はご持参下さい。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
2002年度の市民税非課税世帯の方
生活保護受給世帯の方
病・医院で渡される受診票で当日負担・非負担の届け出をして下さい。

【非負担者について】

検診内容 問診、レントゲン間接撮影(バリウムを飲みます)
定員 各日50人(抽選)
費用 800円

【非負担者について】

申し込み 八ガキ(1人1枚)に「肺がん検診申し込み」または「胃がん検診申し込み」と書き、住所・氏名(ふりがな)・生年月日・性別・電話番号・胃がん検診は希望会場・希望日(第3希望まで)を明記し、4月8日まで(消印有効)に健康課へ。

受診案内等は、5月上旬までに送付します。

【非負担者について】

次の方は無料となります。
福医療証をお持ちの方
老人保健法医療受給者証(老)をお持ちの方
高齢受給者証をお持ちの方
2002年度の市民税非課税世帯の方