

乳がん検診の受け方

※ 乳がん検診の対象は、昭和 54 年 3 月 31 日以前に生まれた女性で、平成 29 年 4 月以降、町が実施した乳がん検診を利用していない方です。

<p>受け方①</p> <h2>集団検診</h2> <p>保健センター（役場庁舎内）に検診車が来ます。 完全予約制です。</p>	<p><日程・申込み方法></p> <table border="1"><thead><tr><th>日程</th><th>申し込み方法</th></tr></thead><tbody><tr><td>平成 30 年 4 月 15 日（日）</td><td>※終了しました。</td></tr><tr><td>平成 30 年 9 月 24 日（月・祝） 9 月 25 日（火）</td><td>※終了しました。</td></tr></tbody></table>	日程	申し込み方法	平成 30 年 4 月 15 日（日）	※終了しました。	平成 30 年 9 月 24 日（月・祝） 9 月 25 日（火）	※終了しました。									
日程	申し込み方法															
平成 30 年 4 月 15 日（日）	※終了しました。															
平成 30 年 9 月 24 日（月・祝） 9 月 25 日（火）	※終了しました。															
<p>受け方②</p> <h2>個別検診</h2> <p>医療機関で受ける検診です。 役場で発行した受診券が必要です。</p>	<p>医療機関での検診実施日に検診を受けていただけます。受診券を発行しますので、まずは役場にご連絡ください。</p> <p><指定医療機関> H30.10.24 現在</p> <table border="1"><thead><tr><th>医療機関名</th><th>検診実施日</th><th>予約</th></tr></thead><tbody><tr><td>岩内協会病院</td><td>木・金 → 8:45～10:00</td><td>必要</td></tr><tr><td>倶知安厚生病院</td><td>月・金 → 9:30～10:30</td><td>必要</td></tr><tr><td>小樽協会病院</td><td>月～金 → 8:30～11:00</td><td>不要</td></tr><tr><td>北海道対がん協会 札幌がん検診センター</td><td>月～金 → 8:30～11:00/13:00～14:00 第 1・第 3 土 → 8:30～11:00 ◎日曜検診 10 月 28 日（日） / 11 月 11 日（日） 12 月 9 日（日） / 1 月 20 日（日） 2 月 24 日（日） / 3 月 24 日（日）</td><td>必要</td></tr></tbody></table>	医療機関名	検診実施日	予約	岩内協会病院	木・金 → 8:45～10:00	必要	倶知安厚生病院	月・金 → 9:30～10:30	必要	小樽協会病院	月～金 → 8:30～11:00	不要	北海道対がん協会 札幌がん検診センター	月～金 → 8:30～11:00/13:00～14:00 第 1・第 3 土 → 8:30～11:00 ◎日曜検診 10 月 28 日（日） / 11 月 11 日（日） 12 月 9 日（日） / 1 月 20 日（日） 2 月 24 日（日） / 3 月 24 日（日）	必要
医療機関名	検診実施日	予約														
岩内協会病院	木・金 → 8:45～10:00	必要														
倶知安厚生病院	月・金 → 9:30～10:30	必要														
小樽協会病院	月～金 → 8:30～11:00	不要														
北海道対がん協会 札幌がん検診センター	月～金 → 8:30～11:00/13:00～14:00 第 1・第 3 土 → 8:30～11:00 ◎日曜検診 10 月 28 日（日） / 11 月 11 日（日） 12 月 9 日（日） / 1 月 20 日（日） 2 月 24 日（日） / 3 月 24 日（日）	必要														
<p>受け方③</p> <h2>送迎バス検診</h2> <p>町内から無料バスで送迎します。</p>	<p><検診機関> 北海道対がん協会 札幌がん検診センター</p> <p><日程・受付開始日></p> <p>10 月 23 日（火）午前検診 ※終了しました。 2 月 6 日（水）午後検診 ← 1 月 7 日（月）より受付開始</p>															
<h2>内容と料金</h2>	<p>乳がん検診（乳房マンモグラフィ検査） 1,500 円</p> <p>※昭和 24 年 3 月 31 日生まれ以前の方、生活保護世帯の方、後期高齢者医療被保険者は無料です。 ※医師の判断により検査が追加された場合は、自己負担が生じますのでご了承ください。</p>															
<h2>結果について</h2>	<p>集団検診・個別検診ともに、3～4 週間後に郵便でお知らせします。 「異常なし」の場合は、2 年に 1 回受けるようにしましょう。</p>															

<お問い合わせ>

岩内町役場保健福祉課（健康推進担当） 電話（直通）67-7086