

子宮がん検診通知書

先にお申込みいただきました子宮がん検診を、下記により実施いたしますので通知します。
記

| | | | |
|-----------------|--|---------------|-----------|
| 検診月日 | 令和 8 年 5 月 18 日(月) | 場 所 | 大衡村福祉センター |
| 受付時間 | 午前 9 時～ 9 時 30 分 | 大瓜上・大瓜下・駒場・大森 | |
| | 午前 9 時 30 分～10 時 | 奥田・蕨崎・松原・衡東 | |
| | 午前 10 時～10 時 30 分 | 衡上・衡中・衡中東 | |
| | 午前 10 時 30 分～11 時 | ときわ台・衡中北・衡下 | |
| 検診内容 | 問診・頸部細胞診・超音波検査 | | |
| 持ち物 | 受診票(正確にご記入ください)・検診料金・ズボンの方はスカート持参 | | |
| 検診料金 (自己負担額) | ①子宮頸がん検診 2,000円 ②子宮体がん検診 2,000円 ※問診等の結果により必要な方のみ ≪次に該当する方は無料です≫(年齢の基準日:令和7年3月31日) ◎21歳の方 ◎70歳以上の方 ◎65歳～69歳の後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方 (一定程度の障害で認定を受けている方) ◎生活保護世帯の方 | | |
| 検診担当 | (公財)宮城県対がん協会がん検診センター | | |

子宮頸がん検診受診者のうち、問診の結果、原則として最近6ヶ月以内に次の項目のいずれかに該当する方は、子宮体がん検診を併せて実施することがあります。

- (ア) 不正性器出血(一過性の少量の出血、閉経後出血等)
- (イ) 月経異常(過多月経、不規則月経等)
- (ウ) 褐色帯下(次第に増量するベージュ色からチョコレート色のおりもの)
- (エ) 上記以外で医師が必要と認めた方

≪注意事項≫

- ・感染症予防及び待ち時間短縮のため受付時間を指定しておりますので、ご協力をお願いします。
- ・当日、月経(メンス)があっても検査は受けられます。
- ・妊娠中の方は主治医での検査をお勧めします。
- ・託児は、概ね5組までとしておりますので、5/11(月)まで健康福祉課へお申込みください。

◎個別検診に変更する場合も、今回送付した受診票を使用しますので、捨てずにお持ちください。詳しい内容は、右のQRより、子宮がん検診の【個別】をご確認ください。後日、個別検診の案内を別途送付します。



※2月にいただいた各種健康診査の調査と申込書のハガキにおいて、集団か個別か判別できない(中央に丸印がついている)方等については、今回の集団検診の通知をしております。