

## 新型コロナウイルス感染拡大に伴う 住民健診の中止のお知らせ

県内での新型コロナウイルス感染拡大を受け、感染防止や安全確保を図る観点から、**5月に予定しておりました住民健診は中止**とします。

また、6月以降についても中止とする場合があります。その際は、改めてお知らせいたします。別日程で受診を希望される方は、お問い合わせください。

健診を予定されていた市民の皆様には大変ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解・ご協力いただきますよう、お願いいたします。

なお、随時、健康相談を受け付けております。お気軽にご利用ください。

**問** かがやき 健康推進課健康推進G ☎54-7121

## 令和2年度 子宮頸がん・乳がん検診のお知らせ(5月申込分)

《子宮頸がん・乳がん検診の受け方》

### ①受診の方法を選ぶ

#### 集団検診を受ける

日程・会場をご確認ください

#### 医療機関検診を受ける

【健康推進課】☎0295-54-7121へ  
お問い合わせください  
※子宮頸がん検診のみ実施しております

### ②集団検診を受ける場合、申込方法を選び、申し込む

ご希望の日程を選び、各日程の申込期間中にお申し込みください

《電話》【健康推進課】☎0295-54-7121へお申し込みください

《インターネット》



\*各日定員に達した場合は申込期間でも受付を終了します

#### <乳がん検診注意事項>

次の方はマンモグラフィ検診は受診できません。

- ・ペースメーカー、埋め込み型除細動器を挿入されている方
- ・カテーテル、V-Pシャントを挿入されている方
- ・乳房再建術、豊胸術をされている方
- ・妊娠中またはその可能性がある方
- ・授乳中の方

#### <子宮頸がん検診注意事項>

次の方は集団検診は受診できません。医療機関健診をお申し込みください。

- ・検診台への移動に介助が必要な方
- ・子宮の手術歴がある方
- ・初めて子宮頸がん検診を受診される方
- ・性経験がない方

### ○対象年齢および個人負担金

| 検診項目               | 対象年齢                      | 個人負担金                      |
|--------------------|---------------------------|----------------------------|
| 子宮頸がん検診            | 20歳以上                     | 集団検診 500円<br>医療機関検診 1,500円 |
| 乳がん検診(超音波)         | 30~39歳(毎年)<br>40歳以上(奇数年齢) | 500円                       |
| 乳がん検診(マンモグラフィ 2方向) | 40~49歳(偶数年齢)              | 1,000円                     |
| 乳がん検診(マンモグラフィ 1方向) | 50歳以上(偶数年齢)               | 500円                       |

※年齢については、令和3年3月31日までに達する年齢です。

### ○検診日程(5月申し込み分)

| 申込期間                  | 検診日      | 場所                     | 当日の受付時間                          |
|-----------------------|----------|------------------------|----------------------------------|
| 5月18日(月)~<br>5月22日(金) | 6月11日(木) | 山方農林漁家高齢者センター<br>(神奉地) | ①10:00~10:30<br>乳がん検診            |
|                       | 6月16日(火) |                        | ②12:30~13:00<br>乳がん検診<br>子宮頸がん検診 |
|                       | 7月10日(金) |                        | ※お申込みの際にご確認ください                  |

## 妊娠を希望する女性等の風しん予防接種費用の一部助成について

風しんは妊娠初期に感染すると、生まれてくるお子さんが心疾患、難聴、白内障などの「先天性風しん症候群」を引き起こす可能性があります。風しんの感染予防には予防接種が効果的です。市では、妊娠を希望する女性等を対象に、風しん予防接種費用の一部を助成します。

### ○対象者

市内に住所を有し、過去に風しん抗体検査を受け十分な免疫を保有していない者のうち、妊娠を希望する女性ならびにその夫(事実上の婚姻関係にある方を含む)および該当女性と同居する方。

※ただし、昭和37年4月2日生から昭和54年4月1日生の男性は除く。

### ○個人負担金

| ワクチン         | 公費助成額  | 個人負担金                   |
|--------------|--------|-------------------------|
| 風しんワクチン      | 3,000円 | 医療機関の接種料金から公費助成額を差し引いた額 |
| 麻しん風しん混合ワクチン | 5,000円 |                         |

※生活保護世帯に属する方は、全額助成になります。「生活保護受給証」を持参のうえ、下記の窓口にて事前に「個人負担免除券」の申請をし、交付を受けてください。

### ○助成回数 1回

○持ち物 風しん抗体検査の結果の記録

### ○受け方

事前に下記の窓口で申請書(同意書を含む)を記入し、「妊娠を希望する女性等の風しんワクチン予防接種予診票兼受診券」の交付を受け、指定医療機関に予約し接種を受けてください。

### ○指定医療機関

那珂医師会、水戸市医師会、常陸太田市医師会、ひたちなか市医師会に属する医療機関

**問** かがやき 健康推進課母子保健G ☎54-7121