보존판 1년간 소중히 보관해 주십시오

레이와5년도 야마토시건진・검진가이드

2023년도 (레이와5년 2023년)4월1일～)

…암검진, 건강진단 (특정검진・장수건강진단등, 골다공증검진, 성인치과검진 예방접종 안내입니다.

목차

암 검진 검진 당일에 야마토 시민이면 검진 가능합니다.
성별・연령에 따라서 진찰 가능한 검진 항목이 정해져 있습니다. P2-3

시설 암 검진 근처 시내 협력 의료기관에서 검진이 가능합니다.
의료기관에 따라서 검진 가능한 항목이 다릅니다. P4

집단 암 검진 보건복지센터등으로 오는 검진 버스에서 검진 가능합니다.
실시 일정이 정해져 있습니다. P5-7

건강진단 (특정 건강진단・장수 건강진단・기본건강진단) 추가검사 (간염・전립선)
문진, 신체 측정, 혈압 측정, 혈액 검사, 소변 검사 등 기본적인 건강 검진입니다. P8-10

여성을 위한 여성을 위한 건강검진은 18세～39세 여성이 대상입니다.
정기적으로 건강 검진을 받는 기회가 없는 분은 꼭 활용하시기 바랍니다. P11

골다공증 검진 뼈의 상태를 알기위한 검진입니다.
연도내에 40세,45세,50세,55세,60세,65세,70세가 되는 여성이 대상입니다. P12

성인치과 건강진단 치아 상태나 치주 조직의 검진을 합니다.
연도 내에 40세, 50세, 60세, 70세가 되는 분들이 대상입니다. P13-15

예방접종 성인의 각종 예방 접종에 관하여 기재되어 있습니다. P16-18

시내협력 의료기관 일람 시설암검진, 건강검진, 예방접종을 받을 수 있는 시내
협력의료기관 일람입니다. P19-22

P10 **라쿠라쿠 검진 인터넷으로 시의 검진정보를 체크하고 건강관리를 할 수 있습니다.**
P23 **본인부담 면제에 관하여**
P23 **검진권 재발행에 관하여**
P24 **야마톤 건강포인트・건강이 보이는 코너 안내**

문의처 야마토시의료검진과 〒242-8601츠루마1-31-7 (보건복지센터 4 층)
☎046-260-5662(직통)평일8:30～17:15/Fax 046-260-1156

암검진 (시설 암검진・집단 암검진)

야마토시에서는 대상이 되는 암검진을 각항목 연도에 1회만 진료를 받을 수 있습니다.
회사 등 다른 곳에서 검진 기회가 없는 분은 반드시 시의 암 검진을 이용하여, 매년 암 검진을 습관화 합시다！

○검진항목

検診項目	検査内容	対象となる方
폐암	엑스선검사（２방향）	40세이상（쇼와59년４월１일이전 출생）남녀
	가래 세포검사（문진에서 필요하다고 판단된	
위암	엑스선검사（상부 위장 조영술）	
	위내시경검사※3	
대장암	대변 검사(2일법)	
유방암	초음파（에코）검사	30세～39세（쇼와59년4월２일~ 헤이세이6년4월1일）여성
	맘모그라피(시촉진 병용 가능)	40세이상(쇼와59년4월1일 이전 출생)여성
자궁암※１	자궁 경부암 검사	20歳以上（平成16年４月１日以前生まれ）の女性
	자궁경부+액상세포검사※3 필요하다고 판단하신 분	30세이상 (헤이세이6년４월１일 이전 출생) 여성으로 의사가

※１　임신중인 분은 자궁암 검진 대상 외입니다.
※２　가래 세포검사는 단독으로 검진 받을 수 없습니다.
※３　위내시경 검사・자궁경부＋액상세포검사,시설 암검진만 실시합니다.
전립선암에 대해서는 ・9페이지를 보십시오

레이와5년 4월부터 레이와 6년3월 사이에는 각 항목을 1회 검진 받을

○진료방법

검진 항목별로 진료 방법을 선택하실 수 있습니다.

시설 암검진
가까운 시내 협력 의료기관에서 진료 받으실 수 있습니다.
→자세한 내용은 ４페이지
※의료기관에 따라서는 실시일시・요일이 정해져 있는 경우가 있습니다.

집단 암 검진
보건복지센터나 시부야학습센터 등 시의 시설로 오는 검진버스에서 진료 가능합니다. 실시일정이 정해져 있습니다.
→자세한 내용은５～７페이지

● 야마토시 암 검진은・ 진료 당일 야마토시에 주민등록이 있는 주민이 대상입니다. 전출 후에 야마토시 암 검진을 받은 경우의 검진 비용은 전액 본인 부담이므로 주의하시기 바랍니다.
● 암 검진은 증상이 없으신 분들을 위한 검사입니다. 자각 증상이 있는 분은 검진이 아닌 증상에 맞는 진단을 위한 적절한 검사와 치료가 필요합니다. 증상이 있는 경우에는 암 검진을 받지 말고 **반드시 의료기관에서 진료를 받으십시오.**
（출전：국립암연구센터 암정보 서비스）
●병이 있더라도 증상이 잘 나타나지 않는 경우가 있습니다.
결과가「**정밀 검사 필요**」**이면 자가 판단을 하지 마시고 반드시 정밀 검사를 받으십시오.**
시에서는 질병을 조기에 발견하고 적절한 치료를 받는 것을 목표로 정밀 검사 진료 상황을 확인하고 있습니다. 암 검진에서 정밀 검사가 필요하다고 진단이 나오고 그 후의 결과가 파악되지 않는 분들께는 확인을 위해서 시에서 연락을 드리는 경우가 있습니다.

○검사 내용

시의 암검진(일차검진)으로 실시되는 검사

일본의 사망원인 상위에 위치하는 암입니다.

폐암 검진

폐 엑스선검사

폐 전체에 엑스선 사진을 찍습니다. 2방향으로 촬영하고 두 명의 의사가 화상을 체크합니다.

객담검사

의사가 필요하다고 판단한 분만 흉부엑스선검사를 병행합니다. 가래에 섞여서 나오는 암세포의 유무를 현미경으로 관찰합니다.

50세 이후에 많은 암입니다.

위암 검진

위내시경검사

위 내부를 위 카메라로 직접 관찰하는 검사입니다. 이상이 발견 되었을 경우 바로 정밀검사(보험적용)으로 전환하는 경우도 있습니다.

위 엑스선검사

위의 형태나 점막의 형상등을 엑스선 사진으로 확인합니다.

매년 발병하는 사람이 늘어나고 있습니다.います

대장암 검진

대변 잠혈 검사

대장 질환이 있으면 대장 내에 출혈이 발생하는 경우가 있고 그 혈액을 검출하는 검사입니다. 변은 가정에서 2일분을 채취해 주십시오.

여성 암 사망원인 상위에 위치합니다.

유방암 검진

맘모그라피 검사

유방을 평평하게 하고 맘모그라피(엑스선촬영)을 실시합니다. 의사가 필요하다고 판단한 경우에만 시촉진검사를 병행해서 실시합니다.

초음파 검사

유방에 초음파를 대고 화상으로 진단합니다. 유선이 발달한 사람에게 적합합니다.

30~40세대에 걸리는 사람이 늘어나고 있습니다.

자궁암검진

자궁경부암 검사

자궁경부 점막을 채취하여 암세포의 유무와 암이 되기전의 병변 유무를 알 수 있습니다.

자궁체부액상세포 암검사

자궁체부의 세포를 채취하여 암세포의 유무를 조사합니다.

<참고>정밀검사로 실시하는 대표적인 검사
(보험검진)

폐암 정밀 검사

흉부 CT검사

병변이 의심되는 부위의 단면도를 CT(엑스선)을 이용해서 촬영하고 자세하게 조사합니다. 조영제를 사용하는 경우도 있습니다.

기관지경검사

기관지경을 입에서 기관지에 삽입하고 병변이 의심되는 부위를 직접 관찰합니다. 필요에 따라서 세포를 채취하고 악성 여부를 조사 합니다.

위암 정밀 검사

위내시경검사

위부 엑스선으로 점막에 이상이 발견된 경우에 검사를 합니다.

세포진

병이 의심스러운 곳에 세포를 채취해서 검사를 합니다.

대장암 정밀 검사

대장내시경검사

내시경을 삽입하고 대장의 모든 부위를 관찰합니다.
필요에 따라서 세포진 검사도 합니다.

유방암 정밀 검사

맘모그라피검사

병변이 의심되는 부위를 자세하게 관찰하기 위해 다방면으로 촬영합니다.

유선 초음파 검사

유방MRI검사·유방CT검사

병변이 의심되는 부위를 자세하게 촬영합니다.

세포진·조직진

병변이 발견된 부분에 주사바늘을 찔러서 안의 조직을 채취하여 악성 여부를 조사합니다.

자궁암 정밀 검사

질 확대경검사(콜포스코프)

자궁경부의 점막표면을 확대하여 관찰하는 의료기기를 사용하여 자세한 부분을 관찰합니다. 동시에 점막조직을 채취하여 악성 여부를 검사하는 조직 검진을 합니다.

시설 암 검진

가까운 시내 협력 의료기관에서 진찰 받으실 수 있습니다.

실시기간	레이와 5 년4월1일～레이와6년2월29일까지(종료 직전에는 혼잡합니다)
실시장소	시내 협력 의료기관 일람(19～22페이지)를 참조해 주십시오.
신청방법	직접 협력의료기관에 신청해 주십시오.(사전예약이 필요한 경우가 있습니다)
준비물	･진찰을 희망하는 검진 항목의 암 검진 진찰권(당일에 지참하지 않는 경우는 진찰 받을 수 없습니다. ･건강보험증 ･본인 부담액(면제자는 23페이지에 재된 각종 증빙서류) ･약 수첩(지병이 있는 분)※검진시에 제시를 요구하는 경우에는 제시해 주십시오. ※진찰권을 분실 한 경우에는 재발급 가능합니다. 상세한 내용은23페이지를 참조해 주십시오.
결과 공지	진찰을 받은 의료기관에서 결과 설명을 들어주세요. .

○본인부담액

※집단암 검진과 금액이 다를 경우가 있습니다.(면제자의 상세 내용은 23페이지 참조)

검진항목	검사내용	본인부담액
폐암	엑스선검사(2방향)	1, 000엔
	객담 세포진	1, 000엔
위암	엑스선검사(위조영촬영)	2, 500엔
	위내시경검사 ※2	2, 500엔
대장암	대변검사 (2일법)	700엔
유방암	초음파(에코)검사	1, 200엔
	맘모그라피검사※3※4	2, 000엔
자궁암	자궁암 경부세포진 ※5	1, 700엔
	경부＋액상세포검사※2	2, 500엔

주의내용

●검진종류에 따라서는 검진 실시하는 검사(혈액검사등),처치(마취등)이 필요한 경우도 있습니다. 검진과 동시에 의료보험에 따른 진료가 실시되는 경우가 있습니다. 그 때는 <u>시의 암검진의 본인부담액이외에는초진료와 그 이외의 비용부담이 발생 할 수 있습니다.</u> 의료기관에서 확인을 한 후에 검진을 받으십시오.

●검진후에는 검진결과의 설명이 있습니다. 다른 날에 설명을 하는 경우도 있으므로 그러한 경우에는 다른 날에 반드시의료기관의 결과 설명을 받으십시오.

※1 폐암 검진의 문진 결과, 필요하다고 판단된 경우에 실시되는 검사입니다..
※2 위암 내시경검사, 자궁경부+액상세포검사를 할 수 있는 곳은 시설 암검진뿐입니다.
※3 의사가 필요하다고 판단한 분만 시촉진검사를 병용해서 실시합니다.
※4 유방암 검진 진찰 권장 대상자는 무료(연도말까지41、46、51、56세가 되는 분)
※5 자궁암 검진 진찰 권장 대상자는 무료(연도말까지20、21、22、24、26、28세가 되는 분)

야마토시 암검진에서는 어느정도 암을 발견 하고 있나요？

단위:명

	레이와 2 년 야마토시가 실시한 암검진				암원인으로 사망(야마토시) 레이와 2 년 카나가와현 위생통계연보
	검진자	정밀 검사		암으로 진단	
		검사를 필요로 하는 환자	검진자(검진율)		
폐암	16,132	123	101(82.1%)	16	107
위암	13,610	1,997	1,978(99.0%)	39	61
대장암	15,556	1,846	1,322(71..7%)	59	104
유방암	9,505	626	584(93.3%)	53	20
자궁경부암	10,946	299	227(75.9%)	7	14

검사의 진찰이 사망 리스크의 감소로 이어집니다. 정밀 검사를 받지 않는 분들이 아직 많이 계시는 상황입니다. 정밀 검사가 필요하다고 판단이 된 경우에는 조기 발견･조기 치료를 위해 반드시 정밀검사를 받으십시오.

집단 암 검진

보건복지센터등 시의 시설에 오는 검진 버스에서 진료 가능합니다.

실시기간	**6～7페이지의 일정표를 보십시오.**(레이와5년4월～레이와6년3월까지)
실시장소	・지역의료센터 (야마토시 츠루마1-28-5) ・보건복지센터 (야마토시 츠루마1-37-7) ・시부야 학습센터 (야마토시 시부야5-22 ＩＫＯＺＡ내)
신청방법	6페이지 시청방법을 보십시오.
준비물	・진료를 희망하는 항목의 암 검진 진찰권 ・본인부담액(면제자는 23페이지에 기재된 각종 증명서류) ・검진일 4일전까지 시가 우송하는 서류 일체(문진표 등) ※진찰권을 분실한 경우에는 재발급 가능합니다. 상세한 내용은 23페이지를 보십시오.
결과 통보	검진일로부터 약 한달 반 후에 우송해 드립니다.

○본인 부담액

※시설 암 검진과 금액이 다른 경우가 있습니다(면제자의 상세내용23페이지 참조)

검진항목	검사내용	자기부담액	주의 항목
폐암	엑스선 검사(2방향)	500엔	●임신중인 분은 진료받을 수 없습니다. ●당일문진 등의 결과 의사의 판단에 따라 진료 받지 못할 수도 있습니다. ●대장암검진・자궁경부암검진은 생리 기간 중에는 진료받을 수 없습니다. ●유방암검진은 수유중 및 수유 종료후에는 당분간(반년 정도)받을 수 없습니다. ●유방암 맘모그라피검사는 심장 페이스메이커를 삽입한 분, 유방확대 수술을 하신 분은 진료 받을 수 없습니다.
	객담 세포진 ※1	800엔	
위암	엑스선검사(위장조영촬영)	1，200엔	
대장암	대변검사 (2일법)	500엔	
유방암	초음파(에코) 검사	1，200엔	
	밈모그라피검사 ※4	2，000엔	
자궁암	자궁경부 질세포진 ※5	900엔	

※1 ※4 ※5 ４페이지 참조

○결핵검진

16세이상 시내 거주자(근무처 등에서 흉부 엑스선검사를 받을 기회가 없는 분)을 대상으로 집단 암검진의 폐암 검진 실시일 또는 여성을 위한 건강검진과 동시에 결핵검진을 실시합니다.

신청 방법은 집단 암검진과 동일합니다. 6페이지에 신청 방법을 보십시오. 진찰권은 필요 없습니다.

40세이상인 분은 폐암 검진을 권장합니다.

폐암검진에서는 폐 전체 엑스선 사진을 2방향에서 촬영하고 두 명의 의사가 화상을 체크합니다만, 결핵검진은 한 방향에서 촬영하고 한 명의 의사가 화상을 체크합니다.

40세이상인 분은 더 상세한 검사인 폐암 검진을 권장합니다.

집단 암 검진에는 보육을 포함하는 일정이 있습니다(6～７페이지를 보십시오)
생후6개월이상 미취학 아동이 대상입니다.
비용은 무료입니다. 아무쪼록 활용해 주십시오.

집단 암 검진 ※위암 검진을 희망하시는 분은 오전 접수 시간이 됩니다.

○일정표 희망하시는 검진일을 선택하시고 신청 접수 기간 내에 신청해 주십시오.

월	일	요일	검진내용	장소	오후만	여성만	보육포함	신청접수기
4	15	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건	※시홍보 야마토 홈페이지에서 안내하고 있는 일정입니다.			
4	26	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건/				
5	14	일	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				3/1～3/31
5	15	월	폐·위·대장·유방(맘모)	보건/지				
5	20	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
5	27	토	대장·유방(맘모·초음파)	지역	●	●	●	4/1～4/10
5	31	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
6	1	목	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건			●	4/1～4/20
6	8	목	폐·위·대장·자궁	시부야				
6	15	목	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
6	18	일	대장·유방(맘모·초음파) 자궁	시부야	●	●	●	5/1～5/10
6	19	월	폐·위·대장·유방(맘모)	보건/지				
6	29	목	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
7	8	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				5/1～5/22
7	15	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
7	22	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				6/1～6/12
7	26	수	대장·유방(맘모·초음파) 자궁	지역	●	●	●	
8	10	목	대장·유방(맘모·초음파) 자궁	지역	●	●	●	6/1～6/20
8	27	일	폐·위·대장·자궁	시부야				7/1～7/10
8	30	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건/지			●	
9	5	화	대장·유방(맘모·초음파) 자궁	시부야	●	●	●	7/1～7/20
9	10	일	폐·위·대장·자궁	시부야				
9	15	금	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
9	20	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건/지				8/1～8/10

○신청 방법

전자신청	시 홈페이지＞행정·생활＞온라인 서비스＞온라인 신청＞e-kanagawa전자 신청	【필요사항】 주소·성명·생년월일·나이·전화번호·검진 희망일·검진 항목 ※보육 포함 일정에서 보육을 희망하는 경우는, 자녀의 연령·인원수도 기입해 주십시오.
FAX	**046（260）1156**	
엽서	〒242-8601(주소 기재 불필요)의료건강검진과앞	
전화	**046（260）5662** 평일8시30분～17시15분 ※암 검진 진찰권을 가까운 곳에 준비해 주십시오. ※암 검진 진찰권을 분실한 경우에는 재발급이 가능합니다. 상세한 내용은23페이지를 보십시오.	

○정원은 보건복지센터(지역의료센터)는 당일200명, 시부야학습센터는 당일 100명입니다.
다만, 오후만·여성만인 경우에는 정원이65명 입니다.
○신청자가 정원을 넘은 경우에는 추첨을 실시합니다.추첨 유무에 상관없이,신청자 전원에게 발송합니다.
○신청기간을 지난 일정의 추가접수는 실시하지 않습니다.
○원칙상 접수시간의 지정은 불가능 합니다.
○보육 대상자는 생후6개월이상 미취학 아동이며 매회 정원은45명, 비용은 무료입니다.

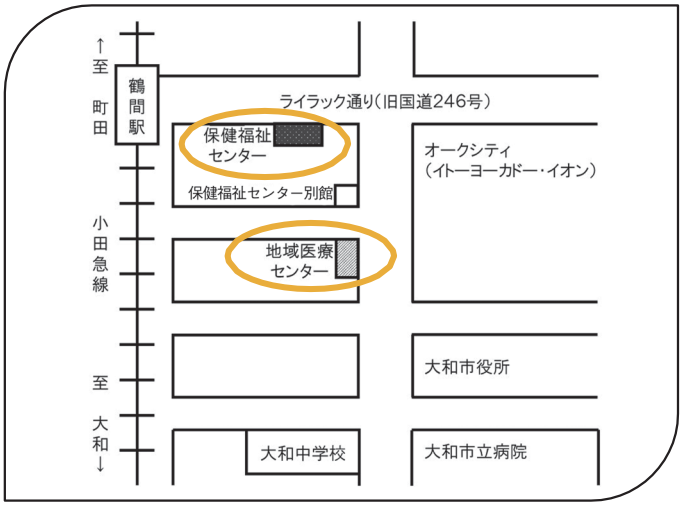
월	일	요일	검진내용	장소	오후만	여성만	보육포함	신청접수기
１０	6	금	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				8/1～8/21
１０	１５	일	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				
１０	１７	화	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건/지				
１０	２５	수	대장･유방(맘모･초음파)･	지역	●	●	●	9/1～9/11
１０	２８	토	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				
１１	7	화	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				9/1～9/20
１１	１１	토	대장･유방(맘모･초음파)･	지역	●	●	●	
１１	１５	수	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				
１１	２５	토	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				10/1～10/10
１２	2	토	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				
１２	4	월	폐･위･대장･자궁	시부야				10/1～10/20
１２	１６	토	대장･유방(맘모･초음파)자궁	시부야	●	●	●	
１２	２２	금	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				
１２	２５	월	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건/지			●	11/1～11/10
1	5	금	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건/지				11/1～11/20
1	１５	월	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				12/1～12/11
1	２２	월	대장･유방(맘모･초음파)･	지역	●	●	●	
1	２８	일	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				
2	１０	토	대장･유방(맘모･초음파)･	지역	●	●	●	12/1～12/20
2	１５	목	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건			●	
2	２４	토	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				1/1～1/10
2	２８	수	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건/지				
3	１５	금	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건				1/1～1/22
3	１８	월	폐･위･대장･유방(맘모)･자궁	보건/지				

※「검진내용」표기 의미는 다음과 같습니다.폐…폐암 검진, 위…위암검진, 대장…대장 암검진、
유방(맘모)…유방암 맘모그라피 검진, 유방**(초음파)**…유방초음파검진, 자궁…자궁 경부암검진
※「장소」표기 의미는 다음과 같습니다.
보건…보건복지센터, 지역…지역의료센터, 시부야…시부야 학습센터

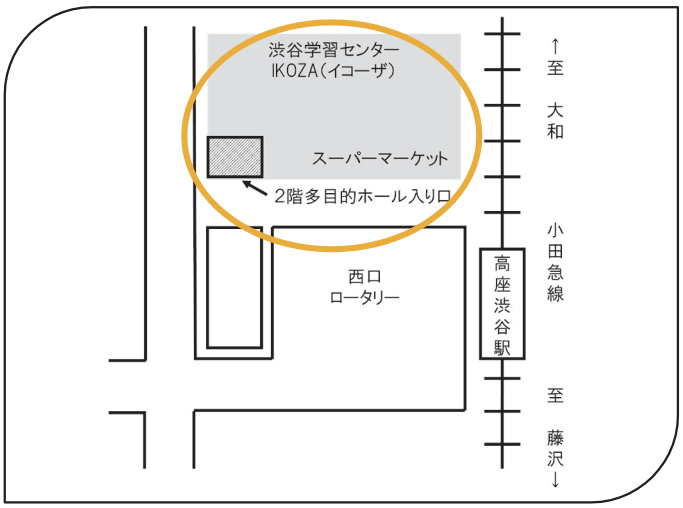
※시부야학습센터에서는 장소 관계로
5가지 암을 동시에 진료 할 수 없습니다

○장소안내

보건복지센터･지역의료센터



시부야 학습센터



건강진단(특정건강진단·장수건강진단·기본건강진단)

질병을 치료중인 분도 정기적인 진료를 받는 것으로 인해 자신의 건강상태를 파악할 수 있고 생활습관의 개선으로 이어집니다. 주치의와 상담하신 후에 반드시 진료를 받으십시오.

○대상자

쇼와59년3월31일 이전 출생자(연도말 연령40세이상(후생노동성기준))로 다음 중 하나에 해당되는

야마토시검진 종류는 가입 건강보험에 의해서 결정됩니다.

가입 건강보험조합의 검진을 받을 수 있습니다..

야마토시 국민건강보험	카나가와현 후기고령자의료제도	생활보호수급자 중국잔류일본인 지원수급자	협회 켄포(건강보험) 조합건강보험등
야마토시 특정건강 진단을 받을 수 있습니다.	**야마토시 장수건강 진단을 받을 수** 있습니다	**야마토시 기본건강 검진을 받을 수 있습니다.**	**신청방법등은건강보험조합에 문의 하십시오**

※피보험자의 자격을 상실한 후(전출일이나 다른 건강보험 가입일등) 건강검진을 진료받으신 경우에는、건강검진 비용을 전액 본인 부담으로 진료를 받는 경우가 있으므로 주의하시기 바랍니다.

○실시기간 신청방법 등

실시 기간	**레이와5년4월1일～10월31일까지** ※종료 기간 직전에는 혼잡합니다. 조기 진료에 협조 부탁드립니다.
실시장소	**시내협력의료기관 일람**(19～22페이지) 를 보십시오.
신청방법	본인이 직접 협력 의료기관 신청해 주십시오.

○검사 내용

본 항목 진료받는 모든 사람이 받는 항목입니다.

문진	복용중인 약 상황, 병력, 자각증상, 생활습관 등을 파악하기 위한 질문입니다. 건강검진 결과 평가와 사후 책임등을 실시하는 경우에 기초 데이터가 됩니다.
신체측정	신장·체중에서 비만경향의 유무를 진단합니다.
혈압측정	혈관벽에 가해지는 압력을 측정하고 혈관의 저항성·탄력을 조사합니다.
혈액검사	혈액중에 성분을 조사하고 혈당, 지질, 간 기능, 신장 기능을 조사합니다.
소변검사	소변의 성분을 조사하고, 신장의 요로 이상과 당뇨병을 발견합니다.

상세항목 의사가 필요하다고 판단한 사람이 진료를 받을 수 있는 항목입니다.

심전도검사	심장 활동을 파형 표시하고, 상태를 조사합니다.
안저검사	안저의 혈관이나 신경을 관찰하고, 동맥경화에 따른 혈관의 변화를 조사합니다.
빈혈검사	대부분 빈혈의 유무를 조사합니다.

※상기의 항목 이외의 검사를 하거나 치료를 받을 경우에는 자기부담액 이외의 요금이 발생 할 수 있으므로 의사의 설명을 잘 들으십시오.

추가검사 (간염바이러스검진・전립선암검진)

시내 협력의료기관에서, 건강검사(특정검진・장수검진・기본검진) 을 받으시는 시내거주자를 대상으로, 추가 검사를 실시합니다。협회 켄포、조합켄호등의 검진을 시내 협력기관에서 받으시는 분도 대상입니다. 건강검진등을 받으실때、검진희망을 하시면 검진을 받으실 수 있습니다. 간염 바이러스검진、전립선암검진은、건강검진등과는 별도로 단독으로 받으실 수 있습니다.

○검사내용

검사항목	대상자	검사 내용
혈액검사	시내 협력 의료기관에서 건강 진단검사등을받은 시내거주자	총콜레스테롤, 크레아티닌, 요산, 혈청알부민 등 건강진단검진에서 검사하지 않는 항목에 대해서 조사합니다.
흉부엑스선검사		폐 전체 엑스선 사진을 찍습니다. 폐암 검진 대상자는 폐암 검진 진료를 권유합니다.
간염바이러스 검진	지금까지 간염바이러스 검진진료를 받은 적이 없는 40세이상의 시내거주자	바이러스성간염은 간암의 주 원인입니다. 혈액검사에서 B형・C형간염유무를 조사할 수 있습니다. 반드시 진료를 받으세요.
전립선 암검진	50세이상의 시내거주 남성	혈액중의 PSA치(전립선 특이 항원)의 양을 조사하는 전립선암 스크린 검사

○자기부담금・준비물

조사항목		자기부담액	진 료 권
건강진단 (기본항목・상세항목)		**1, 200엔**	야마토시검진검사 검진표 ※기본검진은 검진표가 없습니다. 생활보호수급자표 또는 중국 잔류 일본인 등 지원 수급자의 본인인증을 자참해 주십시오. 0・협회켄뽀(건강보험)・조합건보등의 건강 진단시 에 추가검사를 희망하는 분은 검진표는 필요없습니다.
추가검사	**혈액검사**	무료	
	흉부엑스선 검사	CR처리없음…**500엔** CR처리있음…**800엔**	
	간염바이러스 검진	**1, 000엔**	간염바이러스 검진진료권 ※검진권의 본인 부담액란에「무료」라고 적힌분은 자가부담액은 필요 없습니다. (연도 말 연령40、45、50、55、60、65세)
	전립선암 검진	**500엔**	전립선암 검진 진료권

○건강 진단시 주의사항

- 공복(식후 10 시간이상)에서 검사를 하는 것이 원칙입니다.
- 생리 중인 경우에는 소변 검사 시에 혈액이 섞이는 경우가 있으므로 진료는 삼가해 주십시오.
- 전년도와 다른 의료기관에서 진료를 받을 경우에는 가급적 전년도 건강진단표 본인 사본을 지참해 주십시오.
- 현재 치료중인 분은 주치의와 상담하신 후에 진료 받으십시오.
- 건강 진단 결과는 결제대행기관에서 점검 받을 수도 있으며 그 외 국가에 실시 결과 보고로 익명으로 처리되어 부분적으로 제출되므로 양해를 바라는 점 참고하여 진료를 받으시기 바랍니다.

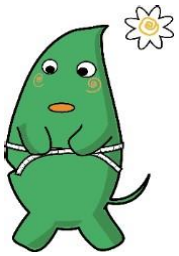
○건강 진단 결과와 사후지도

건강 진단 결과에 관해서는 진료받은 의료기관에서 반드시 결과 설명을 들으십시오. 결과에 따라서 별도로 시에서 통지서가 도착하는 경우가 있습니다.

특정보건지도	● 특정 건강 진단 결과「대사증후군 또는 그 예비군」로 판정된 분이 대상입니다.(후생노동청기준)。 ● 의사, 보건사, 영양관리사등이 생활습관 개선을 위해서 도움을 드립니다. ● 대상인 분에게는 진료 후3～4개월후에 이용권을 시에서 송부합니다.。 ※ 법률로 정해진 지도입니다. 반드시 지도를 받으십시오.
개별방문상담	• 고혈당이나 신장 기능저하, 체중감소가 신경이 쓰이는 분은 건강만들기 추진과의 보건사, 영양관리사가 방문하는 경우가 있습니다. • 대상인 분에게는 진료 후 3～4개월 후에 안내문을 시에서 송부합니다.

※건강 진단 결과에 관한 질문이나 결과개선을 위해서 조언을 희망하시는 분들은 편하게 연락해 주십시오. 의료건강진단과046-260-5662, 건강만들기 추진과046-260-5663･5804)。

저렴한 자기부담액으로 진료를 받을 수 있고、사후 책임도 확실하게 받을수 있는것은 큰 장점 입니다. 대상인 분은 반드시 진료를 받으십시오！



성인 검진
「라쿠라쿠(편한)건강검진」을
꼭 이용하세요.

인터넷에서 시 건강 진단 정보를 체크하고, 건강 관리를 할 수 있습니다！

대상 ▸18세 이상의 시내 거주자

이용방법 ▸인터넷을 이용할 수 있는 스마트폰、컴퓨터、
휴대전화로 전용 사이트(http://yamato.city-hc.jp)에서 접속
(오른쪽 코드를 읽어내면 편리합니다)
※이용자등록(아이디 가능)이 필요합니다.

제공하는 기능은 6가지

- 진료 가능한 시의 건강진단을 안내(암 검진, 특정 건강진단, 여성 건강진단)
- 건강 진단 스케줄러･진료 권장 메일 전송
- 건강기록(체중, 혈압, 걸음 수 등), 건강진단 진료 상황 기록
- 건강 만들기에 관한 정보를 메일 전송
- 건강진단 협력 의료기관 검색(Google Maps 와 연동하여 지도 표시도)
- 암 위험 검사

집단 암검진
여성 건강진단도
신청할 수
있습니다

여성을 위한 건강진단

근무처에서 정기적으로 건강진단을 받는 기회가 없는 여성을 대상으로 연간 건강진단을 실시하고 있습니다.

○검사항목

검사항목		대상자	자기부담
기본	문진・신체측정・혈압측정 소변검사・혈액검사 의사진찰察	쇼와59년4월1일부터 헤이세이18년4월1일출생한 여성	1,500엔
추가	결핵검진		무료
	유방암(초음파)검진	쇼와59년4월2일부터 헤이세이6년4월1일출생 여성	1,200엔
	자궁경부암검진	쇼와59년4월1일부터 헤이세이16년4월1일출생 여성	900엔

※추가 항목만 진료를 희망하는 경우、시설 암검진(6～7페이지)을 신청해 주십시오.
※유방암・자궁암검진은、시설 암검진(4페이지)에서도 진료받을 수 있습니다.
※자가부담면제자의 상세내용은、18페이지를 보십시오.해당자는、필요한 증명서류를 준비해 주십시오.
※임신000중인 분은、기본항목・추가항목과 같이 진료 받을 수 없습니다.
※수유 중인 분은、유방암 검진을 진료할 수 없습니다.생리중인 분은、자궁경부암 검진을 받을 수 없습니다.
※결과는、약1개월 후에 우송합니다.

○일정표

월일	요일	장소	신청접수기	비고
5/27	토	지역의료센터	※코호야마토・HP에서 안내하는 일정	정원:매회80명 모두 보육 포함！ ※검진시간은 모두 오전중이고,신청마감후에 접수시간을 결정합니다.
6/18	일	시부야학습센터	4/1(토)～4/17 (월)	
7/26	수	지역의료센터	5/1(월)～5/15 (월)	
8/10	목	지역의료센터	6/1(목)～6/15 (목)	
9/5	화	시부야학습센터	7/1(토)～7/18 (화)	
10/25	수	지역의료센터	8/1(화)～8/15 (화)	
11/11	토	지역의료센터	9/1(금)～9/15 (금)	
12/16	토	시부야학습센터	10/1(일)～10/16(월)	
1/22	월	지역의료센터	11/1(수)～11/15(수)	
2/10	토	지역의료센터	12/1(금)～12/15(금)	

○신청방법

전자신청	시홈페이지＞행정・생활＞온라인서비스 ＞온라인신청＞e-kanagawa전자신청	**【필요사항】** 주소・성함・생년월일・연령・전화번호・건강진단희망일・희망추가항목・보육을 희망하는 경우에는 、어린이 연령・인원수
FAX	046（260）1156	
전화	046（260）5662 ※평일8시30분～17시15분	
엽서	〒242-8601(주소기재 불필요)의료건강진단과앞	

○신청자가 정원을 초과한 경우에는 추첨을 실시합니다.추첨의 유무에 상관없이、신청자 전원에게 엽서를 송부합니다.당선되신 분은、접수시간을 기재해서 알려드립니다.
○원칙적으로 접수 시간 지정은 할 수 업습니다.
○보육 대상자는 생후 6개월이상의 미취학 아동으로、매회 정원45명、비용은 무료입니다.
○추가로 암 검진을 진료받는 경우、당일에 암검진 진료권을 지참해 주십시오.(여성을 위한 건강진단 진찰권은 없습니다.)

골다공증검진

골다공증은 골밀도의 감소에 따른 골절되기 쉬운 상태를 말합니다. 특히 여성은 폐경등의 영향으로 여성 호르몬이 가소하고 골미도가 저하 되기 쉽다고 알려져 있습니다. 요추나 대퇴골의 골절은 요통이나 누워서 지내는 경우의 원인이 되기도 하고, 생활의 질을 크게 떨어트릴 가능성이 있습니다.

○실시기간・대상자・비용

실시기간	레이와5년4월1일～레이와6년2월29일
대상자	야마토시에 주민등록이 있고, 다음 연령요건에 해당하는 여성
	레이와5년도중에 다음 연령이 되는 분 ・40세(쇼와58년4월2일～쇼와59년4월1일생) ・45세(쇼와53년4월2일～쇼와54년4월1일생) ・50세(쇼와48년4월2일～쇼와49년4월1일생) ・55세(쇼와43년4월2일～쇼와44년4월1일생) ・60세(쇼와38년4월2일～쇼와39년4월1일생 ・65세(쇼와33년4월2일～쇼와34년4월1일생) ・70세(쇼와28년4월2일～쇼와29년4월1일생)
비용	1,000엔(생활보호세대・중국잔류일본이등 지원급부를 받고 있는 분은 면제
검사방법	엑스레이 필름을 사용한 검사 또는 초음파검사
실시장소	시내협력의료기관

○신청방법

검진 받고 싶은 날과 검진 받고 싶은 의료기관을 정해서, 아래의 협력의료기관에 직접 신청해 주세요.

○준비물

골 다공증검진 검진표및 건강보험증등(※)

※ 검진은 보험적용외 입니다만 검진중에 질병등이 발견되거나, 추가 치료등이 필요한 경우에 보험진료로 이행될 가능성이 있으므로, 건강보험증을 지참해 주십시오.
또한, 생활보호 수급자는 사전에 생활원호과에 연락이 필요합니다. 검진권을 분실한 경우에는 재발행을 할 수 있으므로, 상세한 내용은 23페이지를 보시기를 바랍니다.

시내협력의료기관일

의료기관명	전화번호
츠키미노역 주변	
에비하라정형외과	278-5877
야마토외과내과클리닉	274-1767
추오린칸역 주변	
시오사카외과의원	275-3500
추오린칸사쿠라내과	278-1515
추오린칸병원	276-8822
추오린칸내과외과클리닉	219-2300
후쿠시마정형외과 피부과	271-0217
미나미린칸주변	
이이즈카클리닉	278-3207
타카노클리닉	277-1561

의료기관명	전화번호
쓰루 마역 주변	
이케다정형외과클리닉	262-5788
이데구치내과 류마치과	204-5190
세이와클리닉	264-3911
마에카와내과클리닉	278-3777
야마토역주변	
오카모토정형외과	262-2080
오사다클리닉	262-2500
세키스이정형외과클리닉	200-2211
후카미다이츄오의원	263-6661
야마토츄오순환기내과	204-5090
야마토히가시클리닉	244-0810

의료기관명	전화번호
요시자와의원	264-1288
요츠바정형외과	205-2052
사가미오츠카역주변	
타나가클리닉	200-3322
사쿠라가오카주변	
코우정형외과	267-1414
코자시부야역주변	
코자시부야내과외과클리닉	201-0370
니레패밀리클리닉	244-0562
후지누마내과클리닉	201-0161
모리타정형외과소아과	269-3662

성인치과 건강진단 ～치아와 구강 건강만들기～

치아를 잃는 원인으로 가장 많은 것이 충치입니다.
치주염은 생활습관병의 하나이고 당뇨병･심장병등의 전신질환과 깊은 관계가 있습니다
성인 치과 건강검진에서는 충치 검사 뿐만이 아니라 잇몸의 이상을 조기에 발견하기 위해
치주 포켓 검사를 실시합니다. 정기적으로 진찰받지 않는 분은 반드시 이번 기회에 진료를 받아주십시오.

○기간･대상자･비용

실시기간	**레이와5년4월1일～11월30일까지**
대상자	**야마토시 주민등록이 있고、아래의 연령요건에 해당하는 사람**
	레이와5년4월1일～레이와5년3월31일 사이에 다음과 같은 연령이 되는 사람 **･40세**(쇼와58년4월2일～쇼와59년4월1일생) **･50세**(쇼와48년4월2일～쇼와49년4월1일생) **･60세**(쇼와38년4월2일～쇼와39년4월1일생) **･70세**(쇼와28년4월2일～쇼와29년4월1일생)
비용	**500엔** (생활보호세대･중국 잔류 일본인 등의 지원급부를 받는 사람은 면제)
실시장소	**협력의료기관**(14～15)를 보십시오.

○신청방법

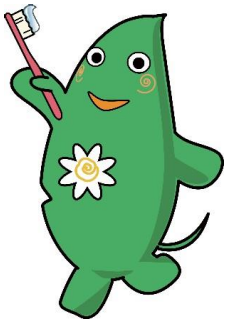
진료받고 싶은 날짜와 진료받고 싶은 협력의료기관(14～15)에 직접 신청해 주십시오.

○준비물

성인치아건강검진표및 건강보험증(※)
※검진은 보험적용외입니다만,검진중에 질병이 발견되면,추가치료등이 필요한 경우
보험적용으로 이행될수 있으므로, 건강 보험증을 지참해 주십시오.
그러나, 생활보호수급자는 사전에 생활 보호담당과로 연락할 필요가 있습니다.
검진권을 분실 한 경우에는 재발행 할 수 있으므로 23페이지를 참조해 주십시오.

구강암검진 안내

야마토 아야세 치과의사회는 구강암 검진을 무료로 연3회, 6월, 9월, 12월에 실시합니다.
상세한 내용은 응모기간이 되면 야마토 아야세 치과의사회 홈페이지, 홍보야마토(실시월 전월1일호)등에 게재합니다.
문의처는 야마토 아야세 치과의사회(☎046-263-0681、평일9:00～17:00)까지
직접 문의해 주십시오.



성인치과건강검진 협력의료기관 실시기간 4월～11월입니다

※진료시에는 다음의 의료 기관 중에 한 곳을 정하고 사전에 요일·시간을 확인해 주십시요.

【야마토시내】

명칭	소재지	전화번호
야나기사와치과 츠키미노역앞 클리닉	츠키미노 4-5-1 토큐도에루 츠키미노빌리지 B1 호동 112	277－4618
나카노 치과의원	츠키미노 1-11-13	275－8139
사이토 치과클리닉	츠키미노 4-3-18	276－8241
츠키미노 치과의원	츠키미노 4-12-6	273－0003
타지리시타 치과의원	츠키미노 5-14-15	275－2141
와타베치과 클리닉	츠키미노 6-1-46	275－4884
코바야시 치과의원	추오린칸 2-9-13	276－6161
덴엔 치과클리닉	추오린칸 3-4-10 엠앤드엘 빌딩 2F	277－7877
도우부츠 치과의원	추오린칸 3-12-14	275－3023
하타노 치과의원	추오린칸 3-19-20 그린우드 추오린칸 111	277－7680
아이비 치과	추오린칸 3-10-8 아이비치과빌딩	277－7474
추오린칸이토우치과	야마토시추오린칸 4-14-20RISE 추오린칸 2F	204－7303
이시다 치과클리닉	추오린칸 4-26-18 아메니티힐 1F	259－8262
호리치과·교정치과 추오린칸	추오린칸 4-29-22	205－6871
시마다 교정치과클리닉	추오린칸 5-7-8 아토모에 추오린칸 2F	274－4000
오마타 치과의원	미나미린칸 1-3-9	274－0462
이나바 치과의원	미나미린칸 1-4-18 쥬네스미나미린칸 1F	274－5106
스기우라 치과클리닉	미나미린칸 2-11-4 스기우라빌딩 2F	274－6002
미즈노 치과의원	미나미린칸 3-2-5	276－5438
야마토 덴탈클리닉 미나미린칸	미나미린칸 4-6-16 타케우찌빌딩 1F	283－1180
타카야마 치과의원	미나미린칸 4-11-9	271－2211
이토 치과의원	미나미린칸 5-9-12	275－6530
코죠 치과	미나미린칸 6-4-29	274－9350
아시다 치과의원	미나미린칸 7-15-4	274－8241
이타사카 치과의원	미나미린칸 7-25-8 니카창고빌딩 2F A	277－6488
K Dental Clinic	린칸 1-4-6 이스트원빌딩 2F	275－3332
미나미린칸 알파치과·교정치과의원	린칸 1-5-5 쿠리에루 미나미린칸 1F	272－6776
하마요시 치과클리닉	린칸 1-5-8 후타바빌딩 2F	276－0303
하야시 치과의원	린칸 1-6-11	276－4618
오크힐즈 치과	시모츠루마 1-3-1 이토요카도 야마토츠루마점 2F	260－4618
타이요우 치과클리닉	시모츠루마 2777-5-6-1F	278－4618
미나미린칸 히마와리치과	시모츠루마 3005-1	200－9904
스기야마 치과의원	츠루마 1-1-2 아미노빌딩 2F	262－6860
센토루카안과·치과클리닉	츠루마 1-31-1 야마토 클리닉몰 1F	262－6480
세누마 치과의원	츠루마 2-1-22	273－1500
야기치과 의원	츠루마 2-2-3	274－2525
츠루마역 치과클리닉	츠루마 2-3-22 베루도미루 미나미린칸 1F 102	275－7465
츠루마 치과의원	니시츠루마 1-2-1 나베타 빌딩 2F	276－3501
이시즈카 치과의원	니시츠루마 1-3-2 2F	275－8241
마츠오 치과의원	니시츠루마 1-9-14	274－0903
히라타 치과의원	니시츠루마 1-17-1 후요우 빌딩 2F	274－4108
아미티 치과	니시츠루마 3-5-6 하이네스 아미티츠루마 109	264－9605
니시츠루마 덴탈클리닉	니시츠루마 4-1-4	265－2556
타카하시 치과의원	카미소야기 7-8-7	200－4118
카와사키 치과	후카미니시 1-4-30	265－6655
치과 클리닉 나카무라	후카미다이 1-8-19	260－2378
후카미다이 치과클리닉	후카미다이 3-5-28-2F	240－6888
코이즈미 치과의원	야마토히가시 1-3-8 다이 7 시이노키빌딩 2F	264－8188
유타카 덴탈클리닉	야마토히가시 1-3-15 타이요빌딩 다이 20·2F	205－7221
미쿠니 치과의원	야마토히가시 1-5-12	264－0061

시게마츠 치과의원	야마토히가시 1-10-11	261－1735
한다 교정치과	야마토히가시 2-2-1 와이즈빌딩 2F	264－8808
사이키 치과의원	야마토히가시 3-1-16	263－0118
야마토하트치과 클리닉	야마토히가시야마토 2-5-12 코지마 빌딩	244－0501
혼교 치과의원	야마토미나미 1-3-10	261－0648
야마토에키마에 치과	야마토미나미 1-5-17	261－0552
야마토에키 패밀리치과 시리우스의원	야마토미나미 1-8-1 YAMATO분카모리 1 F	263－8148
센토제비아 클리닉	야마토미나미 2-6-8 야마토미나미 메디컬몰	204－7473
이노우에 치과의원	야마토미나미 2-7-33	264－3889
치히로 치과의원	야마토미나미 2-10-4	262－7337
오오타케 치과의원	츄오 1-1-16	262－2131
이마미야 치과의원	츄오 2-3-13	200－5900
모리 치과의원	츄오 2-4-13 마시타빌딩 2F	261－9898
히라노 치과의원	츄오 4-1-2 콘도빌딩 2F	262－3663
야마토에키마에 패밀리치과	츄오 4-1-9 파루하이츠 1 층 1 호	408－8148
오오다테 치과의원	츄오 7-4-14 하나자키 빌딩 3F	264－1089
야마구치 치과클리닉	사쿠라모리 3-9-4	264－0017
나가오 치과의원	야나기바시 3-5-15 라페사쿠라가오카 2F	268－6665
오오카와라 치과의원	후쿠다 5521-7	268－1288
사쿠라가오카에키마에 치과	후쿠다 5523-12	259－9269
헤이와 치과	후쿠다 2-3-8-202	269－8123
사쿠라가오카 카네코치과 교정 클리닉	후쿠다 2-3-18 가나도레사쿠라가오카 에키마에빌딩1층 2 호실	200－7542
신세이 치과	후쿠다 2-14-2 2F	268－8487
코이즈미 치과의원	후쿠다 3-11-5	269－6456
카토 치과의원	카미와다 963	269－5665
시마무라 치과	카미와다 979-1 시루바코포 사쿠라가오카 2F	267－2256
아사가오 치과 코자시부야	야마토시시부야 4-8-4	244－3667
와타나베 치과	시부야 5-25-10	279－4199
시로세 치과클리닉	시부야 6-15-1	268－1169
에이트나인 치과클리닉	시부야 6-16-3 오다큐마르쉐 2F	268－0069
후지 치과의원	시부야 6-20-1	267－0566
링고 치과실	시부야 7-1-6 사토빌딩 502	409－0922
야베 치과의원	시부야 7-12-1	269－7200

【아야세시내】

명칭	소재지	전화번호
타케우치 치과의원	아야세시테라오키타 3-12-32	0467-78-3020
콘도 치과의원	아야세시테라오나카 4-13-1	0467-77-0300
코모리 치과의원	아야세시테라오미나미 3-9-10	0467-77-9494
토쿠나가 치과의원	아야세시코조노 1328-67	0467-76-8801
카이다 치과의원	아야세시코조노미나미 1-11-12	0467-77-0685
아츠기 치과의원	아야세시오오가미 7-10-9	0467-78-1364
토미타 치과의원	아야세시후카야나카 2-3-12	0467-53-8133
야케이시 치과의원	아야세시후카야나카 7-10-21 아야세나까우체국 2F	0467-76-7178
츠다 치과교정치과	아야세시후카야나카 7-18-1 RISEMALL아야세A동-03	0467-39-6632
아야세 퍼스트치과	아야세시후카야나카 7-29-32	0467-70-1275
모모 덴탈 클리닉	아야세시후카야 1-1-51	0467-78-5858
토바야마 치과클리닉	아야세시후카야후카야카미 2-3-16	0467-53-8217
아야세츄오 치과의원	아야세시후카야후카야카미 6-49-19	0467-77-4491
아라카와 치과의원	아야세시하야카와시로야마 1-3-22 오오쿠보빌딩 1F	0467-70-4618
미야 덴탈클리닉	아야세시하야카와시로야마 3-12-1	0467-81-3841
시바가키 치과의원	아야세시요시오카 2366-1	0467-76-1889
카오우 치과의원	아야세시카미츠찌다나나까 6-6-7	0467-70-6480
히비키 치과의원	아야세시카미츠찌다나미나미 1-8-19 베루후라와안	0467-78-3851
하나무라 치과의원	아야세시카미츠찌다나미나미 1-11-19 히루바레와타이 201 호	0467-78-7100

성인풍진 예방접종

풍진의 추가적 대책,
성인풍진예방접종(임의접종)비용일부 조성

○풍진의 추가적 대책

쇼와37년4월2일～쇼와54년4월1일생 남성을 대상으로 한 풍진항체검사·풍진5기 정기접종)

이 연령대의 남성은 지금까지의 공적제도에 근거하여 풍진의 예방접종 기회가 한번도 없었고 또한 다른 세대나 같은 연령의 여성과 비교해서 항체 보유율이 낮기 때문에 국가의 추가적 대책 대상이 되었습니다. 헤이세이31년4월부터 여기에 해당하는 남성에 대해서 풍진의 항체검사를 실시하고 항체검사 결과「풍진항체가 낮다」가 나오는 분을 대상으로 무료로 예방접종을 실시하고 있습니다.

접종기간)	레이와6년3월31일까지	**비용**	무료
대상자	**◆쇼와37년4월2일～쇼와54년4월1일출생 남성** 대상자에게는 쿠폰을 우송합니다.쿠폰 미시용인 분이,전입이나 분실등의 이유로 쿠폰이 필요한 경우는 아래「쿠폰발행」의 방법으로 신청해 주십시오. ※야마토시에서 전출한 경우에는(전출일 당일을 포함)쿠폰 사용을 할 수 없습니다. 전출한 자치단체에 문의해 주십시오 ※이 제도를 이용해서 받을 수있는 항체검사는 1회만 가능합니다. 예방접종은 항체검사의 결과 , 항체값이 기준에 부합하지 않은 경우만 1회 접종 가능합니다.		
쿠폰발행	**전자신청(이하 이차원코드)、전화·FAX(번호는 표지에 기재)중에 하나를 선택해서 의료건강진단과에 신청해 주십시오. FAX인 경우에는 주소, 성명, 생년월일, 전화번호를 명기해주십시오.** ※신청 후에는 1주일 정도면 배송됩니다. ※급하신 분들은 본인 확인 서류를 지참하시고, 의료건강진단과 창구로 오십시오. 그 자리에서 발행해 드립니다. 본인이 직접 방문하기 어려운 경우, 대리인이 동일 세대인 경우에는 본인 확인 서류, 동일 세대 이외인 경우에는 본인 확인 서류와 위임장을 같이 지참해 주십시오.		
협력의료기관	전국의 위탁 기관에서 받을 수 있습니다. 야마토시내 협력의료기관 리스트는 19～22페이지(풍진(대책)의 항목을 확인하세요. 야마토시외 협력의료기관의 리스트는 후생노동청 홈페이지에 있는 풍진 추가적대책에 대해서 페이지를 확인해 주세요.		

○성인풍진 예방접종(임의접종)비용 일부조성

접종기간	레이와5년4월1일～레이와6년3월31일까지
대상자	**모든 접종일 시점에서19세이상 또는 야마토시에 주민등록을 하신 분이며、** **①임신을 희망하는 여성** **②임산부의 남편 또는 파트너** ＜단,아래 분들은 이 제도 대상에서 제외됩니다.(자비 접종은 가능)＞ ・풍진을 포함한 백신(※)의 접종 이력이 2회 있는 분 ※풍진을 포함한 백신:풍진백신, 홍역풍진 혼합백신(MR)등 ・과거에 확실하게 풍진에 걸린 적이 있는 분 ・과거에 야마토시 성인 풍진예방 접종조성제도(이 제도)를 이용한 분 ・쇼와37년4월2일～쇼와54년4월1일 출생한 남자는 풍진 추가적 대책(16페이지)의 대상이 되기 때문에 대상에서 제외됩니다. ・여성인 분…임신중인 분, 임신 가능성이 있는 분은 접종 할 수 없습니다. ※그리고 접종후2～3개월은 피임해 주십시오.
본인부담금	접종비용에서 이하의 조성금액을 뺀 차액을 의료기관에 납부해 주십시오. **조성금액** ◆홍역풍진 혼합(MR)백신…6,000엔 ◆풍진 단독 백신…4,000엔 ※접종비용은 의료기관에 따라 다릅니다.
신청방법	・전자신청(이하 이차원코드) ※전화「풍진예방접종」을 입력해서 검색 하세요. ・전화(번호는 표지에 기재) ・ 의료검진과창구,우송,또는 FAX를 이용하여 신청서 제출 ※대상자②에 해당하는 분은 태어날 아이의 친자(모자)건강수첩 복사(부모 성명, 생년월일, 주소가 기재되어있는 페이지)첨부가 필요합니다. ※신청수령후에는 시에서 송부한에서 송부할 서류, 건강보험증, 자신의 모자건강수첩 (가지고 있는 경우)등을 지참하여 협력의료기관(19—22)페이지 풍진(임의)참조) 에서 접종을 받으십시오.

자녀분의 예방접종 잊지 않으셨나요?

일본뇌염	**2기**	9세～13세미만(**1회**) (9세1개월이 되는 달에 통지)	**1회**
	특례	헤이세이19년4월1일이전에 출생 20세미만	1기、2기에 맞춰서 총 4회 접종 못하신 분은 남은 횟수를 20세미만까지 받을 수 있습니다.
2기 디프테리아・파상풍(DT)	11세～13세미만 (초등학교6학년때통지)		**1회**
HPV (자궁경부암예방) ※레이와4년도부터 적극적인 권장을 재개했습니다.	초등학교6학년～고등학교1학년 상당의 여자		**3회**:둘 중에 하나의 백신을 선택하여 동일 백신을 3회 연속 접종 **・서바릭스** **・가다실** **・실가드9** ※레이와5년4월부터 새롭게 추가될 예정입니다.(레이와5년1월현재)
	캐치업 접종	헤이세이9년4월2일～헤이세이19년4월1일 출생 여성	

예방접종을 받으실때 주의사항

●야마토시 협력 의료기관에서 접수하십시오.

●예진표나 야마토시 접종번호를 분실한 경우에는 모자건강수첩을 지참하신 후 창구에서 재교부가 필요합니다. 전입하신 분 중에서 예진표나 야마토시 예방 접종 번호가 없는 경우는 사전에 문의 하십시오.

●백신 재고 상황에 따라 바로 접종이 불가능 한 경우가 있습니다. 의사와 상담하여 여유를 가지고 접종 일정을 세우는 것이 좋습니다.

●전출일(당일 포함)이후에는 접종비용이 본인 부담입니다.

65세 이상인 분들의 예방접종

다음과 같은 예방접종은 반드시 받아야 하는 것이 아니라, 본인이 접종을 원하는 경우에만 접종을 받는 것입니다.(가족이나 입소시설 등의 희망으로 접종을 받는 경우 예방접종법에 의한 접종 대상이 아니므로 비용은 전액 본인 부담)접종을 원하는 경우 반드시 백신의 효과와 부작용을 이해하여 접종 받아야 합니다.

○성인용 폐렴구균 예방접종

※폐렴구균에 의한 폐렴의 중증화를 막는데 효과가 있다고 알려져 있습니다. 모든 폐렴으로부터 예방해 주는 것은 아닙니다.

<table>
<tr><td>접종기간</td><td>레이와5년4월1일～레이와6년3월31일까지</td></tr>
<tr><td>대상자</td><td>야마토시에 주민등록이 있고, 23가폐렴구균 예방접종(백신명:뉴모백스NP)를 과거에 접종 하신 적이 없는 분으로 다음①또는②에 해당하는 분.
①레이와5년도 내에 다음 연령이 되는 사람
※대상자는 생일을 맞이하지 않아도 실시 기간 내에 접종할 수 있습니다.
<table>
<tr><td>65세</td><td>(쇼와33년4월2일～쇼와34년4월1일생)</td><td>85세</td><td>(쇼와13년4월2일～쇼와14년4월1일생)</td></tr>
<tr><td>70세</td><td>(쇼와28년4월2일～쇼와29년4월1일생)</td><td>90세</td><td>(쇼와8년4월2일～쇼와9년4월1일생)</td></tr>
<tr><td>75세</td><td>(쇼와23년4월2일～쇼와24년4월1일생)</td><td>95세</td><td>(쇼와3년월2일～쇼와4年4月1일생)</td></tr>
<tr><td>80세</td><td>(쇼와18년4월2일～쇼와19년4월1일생)</td><td>100세</td><td>(타이쇼12월4월2일～타이쇼13년4월1일생)</td></tr>
</table>
②접종 당일60세～64세로 심장, 신장, 호흡기의 기능 또는 인간면역결핍 바이러스에 의한 면역 기능에 일상 생활이 거의 불가능한 정도의 장애를 가진분. (신체장애인수첩 1급정도)
※「신체장애인 수첩」또는 「진단서」의 제시가 필요합니다.</td></tr>
<tr><td>접종비용</td><td>3, 000엔 ※상기의 대상자에 해당하지 않는 분은 전액 본인부담이 됩니다.
※대상연령 이외인 경우와 과거에 1회라도 접종한 분은(자비로 접종한 경우 포함)전액 본인부담이 됩니다.</td></tr>
</table>

○계절성 독감 예방 접종

<table>
<tr><td>접종기간</td><td>레이와5년10월1일～12월31일까지</td></tr>
<tr><td>대상자</td><td>**◇야마토시에 주민등록이 있는 분으로**
◇스스로의 의지로 접종을 희망하며
◇접종일 시점의 연령이 ①65세이상인 분 혹은②60세～64세인 분으로 심장, 신장, 호흡기의 기능 또는 인간면역 결핍 바이러스에 의한 면역기능에 일상생활이 거의 불가능한 정도의 장애를 가진 분(신체장애인수첩1급 정도) ※「신체장애인수첩」또는「진단서」를 제시해야 합니다.</td></tr>
<tr><td>접종비용</td><td>2,000엔 ※상기의 대상자에 해당하지 않는 분은 전액 자기부담이 됩니다.
※야마토시협력 의료기관에서 1회접종</td></tr>
</table>

<예방접종을 희망하는 분에게>

◆접종당일에는 건강보험증, 접종비용을 지참하시기 바랍니다.

◆백신 효과나 부작용에 대해서 쓰여진 시의 정보를 접종 전에 잘 읽어주세요. 시에서 알려드리는 소식에 대해서는 각 협력 의료 기관에 비치되어 있습니다.

◆의료기관에서 예진표를 작성해 주십시오.

<비용면제자에 대해서>

각 예방접종 대상자 중에서 다음 중 하나에 해당하는 분은 접종 시 각 증명서를 제시한 경우에만 비용이 면제 됩니다.

① 생활 보호 세대에 속하는 분 ･･･「생활보호수급자표」

② 중국 잔류 일본인등의 지원 급부를 받고 있는 분･･･「본인확인증」

건강진단 (특정건강검진・장수건강검진) ・시설암검진・각 예방접종 의료협력기관

※눈…안저검사를 자체 병원에서 실시하는 의료기관※내…내시경만※바・내…바륨 또는 내시경 중에서 선택

※초…초음파만　※초・마…초음파와 만모그라피를 실시

※진료시에는,사전에 의료기관에 예약・진찰 방법을 확인해 주십시오.
（진료시에는, 사전에 의료기관에 예약・진찰 방법을 확인해 주십시오.）

	명칭 (지역내 50음순)		특정 장수 간염 전립선	시설 암검진					예방접종			
				폐	위	대장	유방	자궁	폐암	독감	풍진	
	소재지	전화번호									대책	임의
추오린칸역・츠키미노역주변	**아이자와 산부인과**							○			○	○
	추오린칸9-7-22	275-6161										
	이시카와 클리닉		○	○		○			○	○		
	추오린칸5-5-32	274-4746										
	이마니시 내과		○	○		○			○	○	○	○
	시모츠루마1900-14	275-8585										
	에비하라 정형외과									○		
	시모츠루마521-	278-5877										
	카와니시 내과클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	추오린칸3-5-11　2층	278-1201										
	키노시타 이빈인후과									○		
	추오린칸3-5-11　6층	271-3838										
	쿠스하라 내과클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	시모츠루마521-	278-5483										
	쿠로야마 내과의원		○	○		○			○	○	○	○
	추오린칸2-21-	277-9680										
	사카이내과 순환기클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	추오린칸4-5-15　2층	276-8131	(눈)									
	시오사카 외과의원		○	○		○			○	○	○	○
	추오린칸9-8-31	275-3500	(눈)									
	타카다소화기・내과클리닉		○	○	내	○			○	○	○	○
	추오린칸6-11-15	278-2211										
	추오린칸사쿠라 내과		○	○		○			○	○	○	○
	추오린칸4-16-20　3층	278-1515										
	추오린칸당뇨병・갑상선클리닉		○						○	○		
	추오린칸4-29-22 3층	277-1024										
	추오린칸 병원		○	○	바	○	초		○	○	○	○
	추오린칸4-14-18	276-8822	(눈)		내							
	추오린칸미키피부과 클리닉									○		
	추오린칸4-29-22　1층	276-4112										
	추오린칸야마카와 안과									○		
	추오린칸4-29-22　2층	277-0322										
	츠키미노오나카토 내과클리닉		○	○	내	○			○	○	○	○
	츠키미노 1-6-29	276-1107										
	츠키미노・후지타안과									○		
	츠키미노1-6-29　2층	273-1113										
	츠바메코도모 클리닉											○
	츠키미노 1-6-29 2층	277-7700										
	나카무라 내과외과클리닉		○	○	내	○	초		○	○		
	추오린칸3-11-13　2층	219-2300										
	하시모토 클리닉				내	○				○		
	추오린칸3-18-1	271-0306										
	히구치 내과클리닉		○	○		○			○	○		
	추오린칸3-4-16　1층	278-1777										
	후쿠시마 정형외과피부과									○		
	추오린칸3-5-11　1층	271-0217										
	마키우찌정형외과									○		
	추오린칸7-19	271-6868										

	명칭 (지역내 50음순)		특정 장수 간염 전립선	시설 암검진					예방접종			
				폐	위	대장	유방	자궁	폐암	독감	풍진	
	소재지	전화번호									대책	임의
	모찌츠키 이비인후과									○		
	추오린칸4-20-4	271-3387										
	야마토외과내과 클리닉		○	○	내	○	초		○	○	○	○
	시모츠루마704-6	274-1767										
	야마토츠키미노비뇨기과・내과클리닉		○			○			○	○	○	
	츠키미노4-9-24	244-4115										
	린칸 클리닉		○			○	초 마	○	○	○	○	○
	추오린칸5-1-3	278-6668										
	아이이쿠 코도모 클리닉										○	○
	미나미린칸2-14-13	278-3221										
	아이이쿠 병원							○				
	미나미린칸2-14-13	274-0077										
	아이이쿠 레디스 클리닉							○				
	미나미린칸2-13-3	277-3316										
	이즈카 클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	미나미린칸1-5-8 2층	278-3207										
	우에다코도모클리닉											○
	린칸1-8-11 1층	274-6240										
	키쿠타 내과의원		○		내	○			○	○		
미나미린칸	린칸2-1-5	274-0030										
	소아과타마이 클리닉										○	○
	린칸1-8-11 1층	277-3030										
	스즈키의원		○						○	○		
	미나미린칸2-5-4	274-4107										
	타카노 클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	미나미린칸1-7-9 2층	277-1561										
	타구찌 클리닉		○	○		○			○	○	○	
	미나미린칸7-25-6	275-3830										
	미와 레디스 클리닉						초	○		○		○
	미나미린칸7-20-30	272-1103										
	와다 클리닉		○			○			○	○	○	○
	미나미린칸5-11-25	274-5251										
	와다 정형외과								○	○		
	미나미린칸1-7-9 2층	276-5955										
	이케다 정형외과 클리닉		○						○	○		
	츠루마1-31-1 2층	262-5788										
	이즈미노모리 클리닉								○	○		○
	니시츠루마1-19-8	271-7070										
	이데구치내과 류머티즘과		○	○		○			○	○	○	○
	니시츠루마1-1-7	204-5190										
	쿠레내과 위장내과클리닉		○	○	내	○			○	○		
	츠루마2-11-29 2층	219-9090										
츠루마역주변	**코바야시국제 클리닉**		○	○	내	○			○	○	○	○
	니시츠루마3-5-6-110	263-1380										
	사쿠라 클리닉								○	○	○	○
	츠루마1-22-7	208-8511										
	세이와 클리닉		○	○	바 내	○			○	○	○	○
	니시츠루마5-3488-7	264-3911										
	소우내과・순환기과		○	○		○			○	○		
	츠루마1-31-1 2층	293-7774										
	츠루마 카네시로 내과클리닉										○	
	츠루마2-1-24 2층	271-7410										
	츠루마 정형외과									○		
	니시츠루마3-13-	273-1155										
	나카무라 소아과 알레르기과										○	○
	츠루마2-11-29 1층	219-2223										

	명칭 (지역내 50음순)		특정 장수 간염 전립선	시설 암검진					예방접종			
				폐	위	대장	유방	자궁	폐암	독감	풍진	
	소재지	전화번호									대책	임의
	니시츠루마 메디컬 클리닉		○	○	내	○	초 마		○	○		
	니시츠루마4-1-4	261-0867										
	마에카와 내과클리닉		○	○	내	○			○	○	○	○
	시모츠루마2777-5-6	278-3777										
	미야자키 외과의원		○			○			○	○	○	○
	츠루마2-10-3	274-0263										
츠루마역주변	**야스노 의원**		○	○		○			○	○	○	○
	시모츠루마2568	262-0311										
	야마구치 의원		○	○		○			○	○	○	○
	니시츠루마1-11-12	274-4067										
	야마토시립병원				내	○	초 마					
	후카미니시8-3-6	260-0111										
	※야마토시립병원 암검진은、월～금요일 오후2시～4시에 전화로 사전에 예약해 주십시오.											
	야마토모 클리닉										○	
	츠루마1-3-5 2층	206-5467										
	유코스 메디컬케어 클리닉		○	○		○			○	○		
	니시츠루마3-6-1	244-6762										
	라일락 클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	츠루마2-11-29 3층	204-5551										
야마토·사가미오츠카역주변	**이에모토 순환기내과**		○	○		○			○	○		
	야마토히가시2-5-12	261-1840										
	오카바야시 클리닉		○	○		○			○	○		○
	추오1-1-2 2층	262-4885										
	오카모토 정형외과									○		
	추오5-6-29 1층	262-2080										
	오사다 클리닉		○ (눈)	○	내	○			○	○	○	○
	추오2-2-1 2층	262-2500										
	사쿠라모리이빈이후과클리닉									○		
	카미소야기186-3	200-3387										
	사사이 클리닉		○	○		○			○	○		
	야마토히가시1-7-	200-1717										
	세키미즈 정형외과클리닉		○						○	○	○	○
	후카미니시2-3-28	200-2211										
	센토제피아클리닉		○ (눈)	○		○			○	○		○
	야마토미나미2-6-8	204-7473										
	소야기 클리닉		○			○			○	○		
	소우야기2-15-9	265-5358										
	타나카 클리닉		○			○			○	○	○	○
	사쿠라모리3-7-18	200-3322										
	노부키요 이비인후과클리닉									○		
	야마토히가시1-9-	240-8714										
	후카미다이추오 의원		○	○	내	○	초		○	○	○	○
	후카미다이3-5-28	263-6661										
	무라카미 클리닉		○						○	○		
	야마토미나미2-9-10	264-0505										
	모미노키 의원		○						○	○	○	○
	야마토미나미2-6-5	261-0214										
	야마토에키마에 호시노 클리닉		○			○			○	○	○	○
	야마토히가시1-4-2	260-6020										
	야마토코도모 클리닉											○
	야마토히가시3-4-18	261-0100										
	야마토산 클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	야마토히가시3-4-27	200-6757										
	야마토추오 순환기내과		○	○		○			○	○	항	
	추오7-10-15	204-5090										
	야마토토쿠슈카이 병원		○ (눈)	○	바 내	○	초 마	○	○	○	○	○
	추오4-4-12	264-1111										

	명칭 (지역내 50음순)		특정 장수 간염 전립선	시설 암검진					예방접종			
				폐	위	대장	유방	자궁	폐암	독감	풍진	
	소재지	전화번호									대책	임의
	야마토내과·소아과 클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	추오2-14-9	265-3335										
	야마토히가시 클리닉		○	○	내	○			○	○	○	○
	야마토히가시1-4-	244-0810										
	야마토호스피타진 클리닉								○	○		
	후카미니시8-2-10	240-8150										
야마토역주변	**야마토홈 클리닉**					○			○	○	○	
	야마토히가시3-1-	204-5010										
	야마토레디스·클리닉					○		○		○		
	추오2-13-27-101	260-1151										
	요시자와 의원		○		내	○			○	○		
	카미소야기1-3-2	264-1288										
	요츠바 정형외과		○						○	○		
	야마토히가시1-7-	205-2052										
	와카바 클리닉		○	○		○			○	○		○
	추오1-7-21	265-6224										
사쿠라가오카역주변	**코우 정형외과**		○							○		
	후쿠다5516	267-1414										
	코바야시내과 위장과		○	○		○			○	○		○
	후쿠다5514-6	267-6003										
	사쿠라가오카 이비인후과									○		
	후쿠다5515-1	267-1813										
	사쿠라가오카 추오병원		○ (눈)	○	바내	○	초마	○	○	○	○	○
	후쿠다1-7-1	269-4111										
	히로클리닉		○	○		○			○	○	○	
	후쿠다2-8-1	269-0020										
코자시부야역주변	**아이클리닉 비뇨기과·피부과**		○			○			○	○	○	○
	시부야5-25-1 2층	279-5670										
	코자시부야츠바사 클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	시부야5-22 2층	279-5111										
	코자시부야 내과외과클리닉		○	○	내	○		○	○	○	○	○
	시부야8-3-2	201-0370										
	코자시부야효도 이비인후과									○		
	시부야7-23-1	279-5333										
	시바 레디스클리닉					○		○				
	시부야8-1-10 2층	268-5050										
	스도 정형외과클리닉								○	○	○	○
	시부야5-6-6	201-0822										
	다이칸 아이클리닉								○	○	○	○
	다이칸1-15-	205-7771										
	니레 패밀리 클리닉		○ (눈)	○		○			○	○		○
	시부야6-12-6 1층	244-0562										
	후지누마내과 클리닉		○ (눈)	○		○			○	○	○	○
	시부야5-25-1 1층	201-0161										
	혼다산부인과·내과의원		○			○		○	○	○	○	○
	시부야5-39-2	267-7222										
	미나미야마토 클리닉		○	○	바내	○			○	○		
	시모와다940-1	268-5999										
	미나미야마토코자 클리닉		○	○	바내	○			○	○		
	시부야5-22 2층	269-7111										
	미나미야마토 병원		○ (눈)	○	바내	○	초마		○	○	○	○
	시모와다1331-2	269-2411										
	미히라 클리닉		○	○		○			○	○	○	○
	시부야4-8-4-101	201-2220										
	모리타 정형외과소아과		○						○	○	○	○
	시모와다816-1	269-3662										

자기부담의 면제에 대하여

○암 검진, 건강 진단(특정·장수 건강 진단 등), 여성을 위한 건강 진단이 무료인 분

면제대상	진료 시 필요한 증빙서류
70세이상(쇼와29년 4월1일 이전 출생)인 사람 ※보험증 등 나이를 알 수	보험증 등 나이를 알 수 있는 증명서
생활보호세대 사람 ※1	생활보호수급자표
중국 잔류 일본인등의 지원급부를 받고 있는 사람 ※1	지원급부의 본인확인증
시·현민세 비과세 **세대**의 사람 ※1	시·현민세 비과세 증명서(세대분)※동일세대내에서 헤이세이19년4월1일이전에 출생한 전원분. ※야마토시에서는「**세대용**」(1장으로 모든 분의 과세상황을기재한 증명서)의 발행을 의뢰해 주십시오. ※5월31일 이전에 진료를 받는 경우에는 레이와4년도(레이와3년분), 6월1일 이후에 진료를 받는경우에는 6월1일 이후에 발행되는레이와5년도(레이와4년분)의 증명서의 제시가 필요합니다. ※레이와5년1월1일 시점에서 주민등록이 있는 시쵸손에서 동일 세대 내에서 헤이세이18년 4월1일 이전에 출생한 전원분의 발행 절차를 밟아 주십시오. **※한 세대라도「세대용」발행을 의뢰해 주세요.**
간염 바이러스·자궁암·유방암 검진 자기부담액이 무료인 사람	간염 바이러스 검진 진찰권, 자궁암 검진 진찰권, 유방암 검진 진찰권(자기부담액「무료」로 기재)

※당일 검진을 받는 창구에 증명서를 제출해 주세요.

진료권 재발행에 대해서

○암검진, 건강진단(특정·장수건강검진등),골다공증,성인 치과건강진단의 진료권을 분실한 경우에는 재발급 가능합니다

전자신청	시 홈페이지>행정·생활>온라인서비스>온라인신청>e-kanagawa전자신청(「진료권」을 입력하고 검색해 주십시오)	
FAX	046（260）1156	성명·생년월일·주소·주중 연락 가능한 전화번호를 명기하고·검진표 재발행 희망으로 기재해 주십시오.
전화	046（260）5662 평일8시30분～17시15분	
엽서	〒242-8601(주소기재불필요) 의료건강진단과앞	

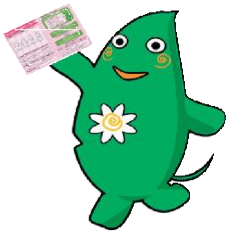
※생활보호 수급을 받는 분·중국잔류일본인의 지원수급을 받는 분의 검진(기본검진)에는 검진표가 없습니다.**생활보호수급자표** 또는 **중국잔류일본인등지원급부 본인확인증**을 지참하여 주십시오.
동시에 암검진을 받으실 경우에는 암검진 검진표가 필요합니다.

야마톤 건강 포인트 안내

야마톤 건강 포인트는 건강 만들기에 임하는 계기를 만들기 위해서 헤이세이29년부터 시작된 제도입니다. 건강 진단의 진료와 교실, 이벤트 등에 참가하는 것으로 포인트가 모이게 됩니다. 20포인트를 모아 응모하면 년4회(7월·10월·1월·4월)추첨으로 각회 100명에게 경품이 당첨됩니다.

●대상 ▸20세이상(헤이세이16년4월1일 이전 출생자)시내 거주자
●포인트 유효기간 ▸레이와6년3월31일까지※
●응모기간 ▸레이와5년4월1일～레이와6년4월10일※
●경품 ▸카탈로그 선물(10월·4월), 쌀 국산5kg(7월·1월)

※단, 연도 내에 20포인트를 채우지 못한 카드 1구에 한하여 다음 년도 취득 포인트와 합산하여 한 번만 응모할 수 있습니다. 그 경우의 최종 응모 마감은 레이와6년7월10일 입니다.



그리고, 레이와 6년4월에 레이와5년도의 응모자 중에서 20대,30대,40대,50대,60대,70대, 80세이상 각5명에게 10,000円분의 QUOカード를 증정!

《응모부터 추천까지의 흐름》

1. 포인트를 모아요

본 가이드와 같이 동봉된 포인트카드를 이용하여,포인트를 모읍시다.

- 교실이나 이벤트 등에 참가하고, 포인트 수 만큼 스탬프를 포인트카드에 도장을 받는다.
- 추오린칸 도서관, 프라토 코자시부야, 시리우스,츠루마이노 역사자료관에 내관하셔서 포인트를 모은다.(각 시설1일1포인트까지)
- 검진을 받은날을 본인이 스스로 포인트카드에 기입한다.(포인트로 가능한것은 각항목 1년도에 한해 한 번까지)

2.. 20포인트가 쌓이면 응모하자.

- 시내 공공시설에 있는 응모박스에 넣는다.
- 건강만들기추진과에 지참 또는 봉투에 넣어서 우표를 붙여 우송한다.(소인유효)

3. 추첨·경품발송

- 추첨을 실시하고 당선자에게만 통지, 추첨을 실시하는 달의 다음달에 경품을 발송합니다.

추첨시기와 응모마감
①레이와5년7月 (마감:7／10) ②레이와5년10월(마감:10／10)
③레이와6년1월 (마감:1／10) ④레이6년4월(마감:4／10)

자세한 내용은 홈페이지나 응모박스설치장소가 있는 안내 찌라시를 보십시오.
페이지는 여기서 볼 수 있습니다→

문의처 건강만들기 추진과 건강시책・아루코담당 046-260-5803

야마톤 건강 건강도 가시화 코너 안내

문화 창조 거점 시리우스 4층 건강도서관 내에 있습니다. 인바디 체중계, 뇌연령 측정기 등을 설치 하고 있어 자신의 건강에 대해서 다양한 각도로 측정할 수 있고, 측정 결과를 바탕으로 건강, 식사, 운동 등의 관한 상담 및 조언을 받을 수 있습니다.건강도서관 내 건강테라스에서 건강강좌를 진행하고 있습니다.
자세한 내용에 관해서는 홈페이지로 확인하시는 방법과 건강만들기추진과로 문의하시기 바랍니다.

홈 페이지는 여기에서 볼 수 있습니다→

문의처"건강만들기 추진과 지역보건활동팀 046-260-5633