

# 레이와 7년도 야마토시검진 · 건강검진가이드

2025년도 (레이와 7년 2025년 4월~)



## 목차

<b>암 검진</b>	야마토 시민은 검진 당일에 검진 가능합니다. 성별 · 연령에 따라 진찰 가능한 검진 항목이 정해져 있습니다.	P2-3
<b>시설 암 검진</b>	근처 시내 협력 의료기관에서 검진이 가능합니다. 의료기관에 따라 검진 가능한 항목이 다릅니다.	P4
<b>집단 암 검진</b>	보건복지센터등으로 오는 검진 버스에서 검진 가능합니다. 실시 일정이 정해져 있습니다.	P5-7
<b>건강검진 (특정 건강검진 · 장수 건강검진 · 기본건강검진) 추가검사 (간염 · 전립선암등)</b>	문진, 신체 측정, 혈압 측정, 혈액 검사, 소변 검사 등 기본적인 건강 검진입니다.	P8-10
<b>여성을 위한 건강검진</b>	여성을 위한 건강검진은 18세 ~ 39세 여성이 대상입니다. 정기적으로 건강 검진을 받지 못하는 사람은 꼭 이용하시기 바랍니다.	P11
<b>성인치과 건강검진</b>	치아 상태나 치주 조직의 검진을 합니다. 연도 내에 40세, 50세, 60세, 70세가 되는 분들이 대상입니다	P13-15
<b>예방접종</b>	성인의 각종 예방 접종에 대한 안내입니다.	P16-17
<b>골다공증 검진</b>	뼈의 상태를 알기위한 검진입니다. 연도내에 40세, 45세, 50세, 55세, 60세, 65세, 70세가 되는 여성이 대상입니다.	P12
<b>시내협력 의료기관 일람</b>	시설 암검진, 건강검진, 예방접종을 받을 수 있는 시내 협력의료기관 일람입니다.	P18-21

- P10** 라쿠라쿠 검진 인터넷으로 시의 검진정보를 체크하고 건강관리를 할 수 있습니다. 診査
- P22** 건강스케줄 · 검진표 재발행에 관하여
- P23** 국민건강보험 인간도크(단기종합정밀건강검진)조성 · 건강도 측정 안내
- P24** 자기부담금 면제에 대하여

문의처 | 야마토시의료건강과    〒242-8601 츠루마 1-31-7 (보건복지센터 4층)

☎046-260-5662(직통) 평일 8:30~17:00/Fax 046-260-1156

# 암검진 (시설 암검진 · 집단 암검진)

조기발견, 조기치료를 위해, 정기적으로 검진을 받으십시오!

## ○검진받는 방법

### 검진항목을 확인

래 표에서 본인의 검진항목을 확인해 주세요.

### 검진장소 결정

시설 암검진 · · · 시내 협력의료기관에서 검진 (4 페이지)

집단 암검진 · · · 시의 검진장소에 오는 검진버스에서 검진 <5~7 페이지>

### 신청

시설 암검진 · · · 협력의료기관에 신청

집단 암검진 · · · 시의 시설에 신청 <6 페이지>

### 검진

## ○검진항목과 대상자

대상자		검진항목	폐	위 (내시경 또는 X 선)	대장	자궁		유방	
						경부	체부	초음파 (에코)	맘모그라피
여성	40 세이상	○	○	○					
	20 대				○				
	30 대				○	○ (시설만)	○		
	40 세이상	○	○	○	○	○ (시설만)		○	

※40 세이상 : 쇼와 61 년 4 월 1 일이전 출생

※30 대 : 쇼와 61 년 4 월 2 일 ~ 헤이세이 8 년 4 월 1 일 출생

※20 대 : 헤이세이 8 년 4 월 2 ~ 헤이세이 18 년 4 월 1 일 출생

※임신중인 사람은, 시의 자궁암 검진진찰권을 이용할 수 없습니다.

임신중 자궁암검진에 대해서는, 임신부 건강검진 비용보조권을 이용해 주세요.

- 야마토시 암 검진은 · 진료 당일 야마토시에 주민등록이 되어 있는 주민이 대상입니다.  
전출 후에 야마토시 암 검진을 받은 경우의 검진 비용은 전액 본인 부담이므로  
주의하시기 바랍니다.
- 암 검진은 증상이 없는 사람을 위한 검사입니다. 자각 증상이 있는 사람은 검진대상이 아니므로  
증상에 맞는 진단을 위한 적절한 검사와 치료가 필요합니다. 증상이 있는 경우에는 암  
검진이 아니라 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 사람에게는 확인을 위해서 시에서 연락을 드리는 경우가 있습니다.
- 정밀검사 비용은 보험적용이 되고,본인 부담입니다.

## ○검사 내용

시의 암검진(일차검진)으로 실시되는 검사

연보이 사망원인 상위에 해당하는 암입니다.

### 폐암 검진

#### 폐 엑스선검사

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



#### 담 검사

의사가 필요하다고 판단한 사람에 한하여, 흉부엑스선검사를 병행합니다. 담에 섞여서 나오는 암세포의 유무를 현미경으로 관찰합니다.

50 세 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 상태나 점막의 형상등을 엑스선 사진으로 확인합니다.

연보이 사망원인이 상위에 해당하는 암입니다.

### 대장암 검진

#### 대변 잠혈 검사

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



여성 안 사망원인 상위에 위치합니다.

### 유방암 검진

#### 맘모그라피 검사

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



#### 초음파 (에코)

검사유방에 초음파를 대고 화상으로 진단합니다. 유선이 발달한 사람에게 적합합니다.

30~40 세대에 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

### 폐암 정밀 검사

#### 흉부 CT 검사

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

#### 대장 내시경검사

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

### 유방암 정밀 검사

#### 맘모그라피검사

병변이 의심되는 부위를 자세하게 관찰하기 위해 다방면으로 촬영합니다.

#### 유선 초음파 검사

#### 유방 MRI 검사·유방 CT 검사

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 관찰하고 의료기기를 사용하여 자세한 부분을 관찰합니다. 동시에 점막조직을 채취하여 악성 여부를 검사하는 조직 검진을 합니다.



# 시설 암 검진



가까운 시내 협력 의료기관에서 진찰 받을 수 있습니다.

<b>실시기간</b>	레이와 7년 4월 21일 ~ 레이와 8년 2월 28일까지 (종료 직전에는 혼잡합니다)
<b>실시장소</b>	시내 협력 의료기관 일람 (18~21 페이지) 를 참조해 주십시오.
<b>신청방법</b>	직접 협력의료기관에 신청해 주십시오. (사전예약이 필요한 경우가 있습니다)
<b>준비물</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>진찰을 희망하는 검진 항목의 암 검진 진찰권 (당일에 지참하지 않는 경우는 진찰 받을 수 없습니다) . ※진찰권을 분실 한 경우에는 재발급 가능합니다. 상세한 내용은 22 페이지를 참조해 주십시오.</li> <li>마이나 보험증, 자격확인서등</li> <li>본인 부담액 (면제자는 24 페이지에 기재되어 있는 각종 증빙서류 당일 지참)</li> <li>투약 수첩 (지병이 있는 사람) ※검진시에 제시를 요구하는 경우에는 제시해 주십시오.</li> </ul>
<b>결과 공지</b>	진찰을 받은 의료기관에서 결과 설명을 들어주세요. .

○ **본인부담** 집단암 검진과 금액이 다를 경우가 있습니다. (면제자의 상세 내용은 24 페이지 참조)

검진항목	검사내용	본인부담액	주의사항
폐암	엑스선검사 ( 2 방향 )	1,500 엔	<ul style="list-style-type: none"> <li>검진종류에 따라서는, 결과 판정에 대해, 복수의 전문의에 의해 판독을 행할 수 있으므로 결과를 알기까지 시간이 걸리는 경우가 있습니다.</li> <li>검진 종류에 따라서는, 검진 실시에 필요한 검사(혈액검사등), 처치(마취등)이 필요한 경우도 있습니다. 검진과 동시에 의료보험에 따른 진료가 실시되는 경우가 있습니다. 그 때는 시의 암검진의 본인 부담금 외에 초진료와 그 이외의 비용부담이 발생 할 수 있습니다.</li> <li>의료기관에서 확인을 한 후에 검진을 받으십시오.</li> <li>검진 후에는 검진결과에 설명이 있습니다. 다른 날에 설명을 하는 경우도 있으므로 그러한 경우에는 다른 날에 반드시 의료기관의 결과 설명을 받으십시오.</li> <li>당일 문진등의 결과, 의사의 판단에 따라 검진을 받지 못할수도 있습니다.</li> </ul>
	담 세포진 ※1	1,000 엔	
위암	엑스선검사 ( 위조영촬영 )	3,500 엔	
	위내시경검사 ※2	3,500 엔	
대장암	대변검사 ( 2 일법 )	800 엔	
유방암	초음파 ( 에코 ) 검사	1,500 엔	
	맘모그라피검사 ※3※4	2,200 엔	
자궁암	자궁암 경부세포진 ※5	1,700 엔	
	경부 + 액상세포검사※2	2,900 엔	

※1 폐암 검진의 문진 결과, 필요하다고 판단된 경우에 실시되는 검사입니다..

※2 시설 암 검진만 가능합니다.

※3 의사가 필요하다고 판단한 사람에 한하여 시촉진검사를 병용해서 실시합니다.

※4 유방암 검진 진찰 권장 대상자는 무료 (연도말까지 41, 46, 51, 56 세가 되는 사람)

※5 자궁암 검진 진찰 권장 대상자는 무료 (연도말까지 20, 21, 22, 24, 26, 28 세가 되는 사람)

## 야마토시 암검진에서는 어느정도 암을 발견 하고 있나요 ?

단위:명

검진자	레이와 4년 야마토시가 실시한 암검진					
	정밀 검사			암으로 진단	암으로 사망(야마토시) 레이와 4년카나가와현위생통계연보	
	검사를 필요로 하는 환자	검진자(검진율)				
폐암	18,956	104	81	77.9%	9	132
위암	16,309	2,431	2,415	99.3%	56	60
대장암	17,605	1,835	1,236	67.4%	43	112
유방암	10,775	767	721	94.0%	68	36
자궁경부암	12,386	283	241	85.2%	7	10

정밀 검사를 받는 것이 사망 리스크의 감소로 이어집니다. 정밀 검사가 필요하다는 소견을 들었다면, 조기 발견·조기 치료를 위해 반드시 정밀검사를 받으십시오.

# 집단 암 검진



보건복지센터등 시의 시설에 오는 검진 버스에서 진료 가능합니다

<b>실시기간</b>	6 ~ 7 페이지의 일정표를 보십시오. ( 레이와 7 년 4 월 ~ 레이와 8 년 3 월까지 )
<b>실시장소</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 지역의료센터 ( 야마토시 츠루마 1-28-5 )</li> <li>· 보건복지센터 ( 야마토시 츠루마 1-37-7 )</li> <li>· 시부야 학습센터 ( 야마토시 시부야 5-22 I K O Z A 내 )</li> </ul>
<b>신청방법</b>	6 페이지 시청방법을 보십시오.
<b>준비물</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검진하는 검진 항목의 암검진 진찰권</li> <li>※진찰권을 분실한 경우에는 재발급 가능합니다. 상세한 내용은 22 페이지를 보십시오.</li> <li>· 본인부담금 ( 면제자는 24 페이지에 기재되어 있는 각종 증명서류 당일 지참 )</li> <li>· 검진일 4 일전까지 시가 우송하는 서류 일체 ( 문진표 등 )</li> </ul>
<b>결과 통보</b>	검진일로부터 약 한달 반 후에 우송해 드립니다.

## ○본인 부담금

※시설 암 검진과 금액이 다른 경우가 있습니다 ( 면제자의 상세내용 24 페이지 참조 )

검진항목	검사내용	자기부담액	주의 항목
폐암	엑스선 검사 ( 2 방향 )	600 엔	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 임신중인 사람은 진료받을 수 없습니다.</li> <li>· 당일 문진 등의 결과, 의사의 판단에 따라 진료 받지 못할 수도 있습니다.</li> <li>· 대장암검진 · 자궁경부암검진은 생리 기간 중에는 진료받을 수 없습니다.</li> <li>· 유방암검진은 수유중 및 수유 종료후 당분간 ( 반년 정도 ) 받을 수 없습니다.</li> <li>· 유방암 맘모그라피검사는 심장 페이스메이커를 삽입한 사람, 유방확대 수술을 한 사람, 인슐린펌프를 사용중인 사람, VP 셉트, CV 보트의 수술이력있는 사람은,삽입물 손상의 위험이 수반될 우려가 있으므로,검진을 받을 수 없습니다.</li> </ul>
	담 세포진 ※1	800 엔	
위암	엑스선검사 ( 위 조영촬영 )	1,500 엔	
대장암	대변검사 ( 2 일법 )	600 엔	
유방암	초음파 ( 에코 ) 검사	1,300 엔	
	맘모그라피검사 ※4	2,200 엔	
자궁암	자궁경부 질세포진 ※5	1,000 엔	

※1※4※5 4 페이지 참조

## ○결핵검진

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

신청 방법은 집단 암검진과 동일합니다. 6 페이지에 신청 방법을 보십시오. 진료권은 필요하지 않습니다.

### 40 세 이상인 사람은 폐암 검진을 권장합니다.

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

40 세 이상인 사람은, 보다 상세한 폐암 검진을 권장합니다.

집단 암 검진에는 보육을 포함하는 일정이 있습니다(6~7 페이지를 보십시오)

생후 6 개월이상 미취학 아동이 대상입니다.

비용은 무료입니다. 아무쪼록 활용해 주십시오.



# 집단 암 검진

※위암 검진을 희망하시는 사람은 오전 중에 접수해야 됩니다.

※ 「검진항목」은 아래와 같습니다.

폐...폐암검진, 위...위암검진, 대장...대장검진, 유방(맘모) ...유방맘모그려피검진, 유방(초음파)유방초음파검진, 자궁...자궁암검진  
 일정표에서 원하는 검진일을 선택한 다음, 접수 기간 내에 신청해 주시기 바랍니다.

월	일	요일	검진내용	장소	오후만	여성만	보육포함	신청접수기간
4	25	금	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건	※시흥보 야마토 홈페이지에서 안내하고 있는 일정입니다.			
5	1	목	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
5	13	화	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	지역/보				
5	20	일	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				4/1~4/25
5	25	금	대장·유방(맘모)·자궁	지역	○	○	○	
5	30	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	지역/보				5/1~5/12
6	9	월	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건			○	
6	14	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	지역/보				5/1~5/20
6	18	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
6	22	일	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	지역	○	○	○	6/1~6/10
6	27	금	폐·위·대장·자궁	시부야				
6	30	월	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
7	5	토	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	지역	○	○	○	6/1~6/20
7	10	목	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
7	16	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				7/1~7/10
7	30	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	지역/보				
8	24	일	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	지역	○	○	○	7/1~7/22
8	31	일	폐·위·대장·자궁	시부야				
9	3	수	폐·위·대장·유방(맘모)·	보건			○	
9	12	금	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	시부야	○	○	○	7/1~7/22
9	19	금	폐·위·대장·유방(맘)·자궁	보건				

## ○신청방법

<b>전자신청</b>	야마토시공식홈페이지>조직에서검색>디지털전략과 >디지털 서비스>온라인신청>e-kanagawa 전자 신청 (「집단 암검진」을 입력해서 검색해 주세요) (「집단암검진」을 검색해 주세요)	<b>【필요사항】</b> 주소·성명·생년월일·나이·전화번호·검진 희망일·검진 항목 ※보육 포함 일정에서 보육을 희망하는 경우는, 자녀의 연령·인원수도 기입해 주십시오.
<b>FAX</b>	<b>046 (260) 1156</b>	
<b>엽서</b>	〒242-8601(주소 기재 불필요)의료건강과 앞	
<b>전화</b>	<b>046 (260) 5662</b> 평일 8시 30분~17시 00분 ※암 검진 진찰권을 가까운 곳에 준비해 주십시오.※암검진진찰권을 분실한 경우에는,재발행 가능합니다.상세한 내용은 22 페이지를 보세요.	

- 정원은 보건복지센터(지역의료센터)는 당일 200명, 시부야학습센터는 당일 100명입니다.  
 다만, 오후만·여성만인 경우에는 정원이 65명입니다.
- 신청자가 정원을 넘는 경우에는 추첨을 실시합니다.추첨 유무에 상관없이,신청자 전원에게 발송합니다.  
 당선된 사람에게는,접수시간을 기재해서 알려드립니다.
- 신청기간이 지난 일정으로 빈 자리가 있을 경우에는,추가접수를 할 수 있습니다. 원칙적으로 검진일의  
 접수시간을 지정할 수 없습니다.
- 원칙상 접수시간의 지정은 불가능 합니다.
- 보육 대상자는 생후 6개월이상 미취학 아동으로 매회 정원은 45명, 비용은 무료입니다.사전 예약이  
 필요하므로,검진에 맞춰서 신청에 주십시오.

※「장소」표기 의미는 다음과 같습니다.

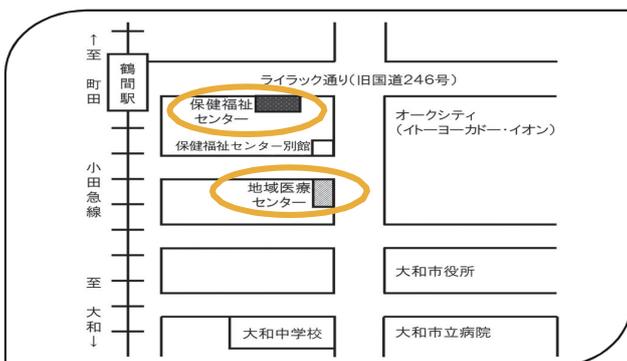
보건...보건복지센터, 지역...지역의료센터, 시부야...시부야 학습센터

※ 시부야학습센터에서는,장소 관계상,5 종류의  
암을 한 번에 검진 받을 수 있는 날이 없습니다.

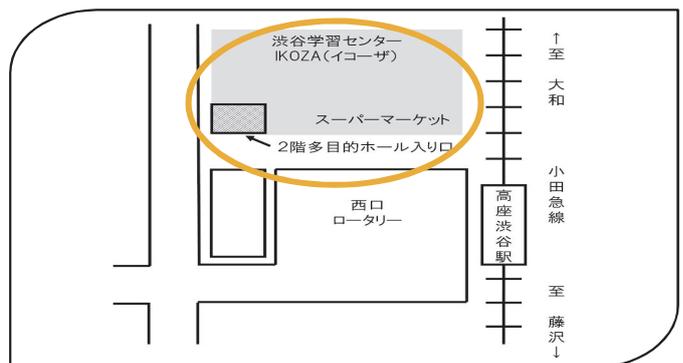
월	일	요일	검진내용	장소	오후만	여성만	보육포	신청접수기간
9	30	화	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건/지역				8/1~8/12
10	8	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
10	14	화	대장·유방(맘모)·자궁	지역	○	○	○	8/1~8/20
10	22	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
10	25	토	폐·위·대장·자궁	시부야				9/1~9/10
10	31	금	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건/지역				
11	1	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				9/1~9/22
11	7	금	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건			○	
11	11	화	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	지역	○	○	○	
11	19	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건/보건				10/1~10/10
11	22	토	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	지역				
12	3	수	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건			○	10/1~10/20
12	6	토	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	시부야	○	○	○	
12	19	금	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				11/1~11/10
12	22	월	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
1	20	화	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				11/1~11/20
1	24	토	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	지역	○	○	○	
2	2	월	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				12/1~12/10
2	9	월	대장·유방(맘모·초음파)·자궁	지역	○	○	○	
2	15	일	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				12/1~12/22
2	20	금	폐·위·대장·유방(맘모)·자궁	보건				
2	26	목	폐·위·대장·유방(맘모)·	보건				1/1~1/23
3	2	월	폐·위·대장·유방(맘모)·	보건/지역				
3	18	수	폐·위·대장·유방(맘모)·	보건/지역				

○장소안내

보건복지센터(1층)·지역의료센터(1층)



시부야 학습센터(2층)



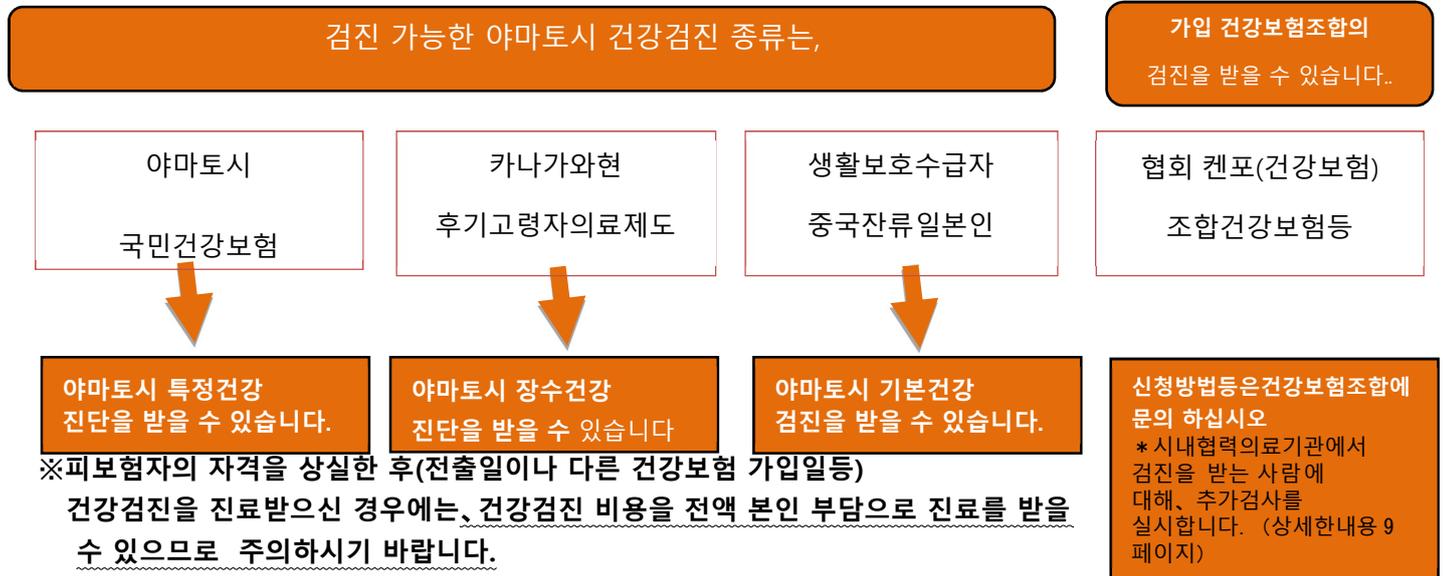
※보건복지센터 별관에서는 검진을 실시하지 않으므로 주의하십시오.

# 건강검진(특정건강검진·장수건강검진·기본건강검진)

질병을 치료중인 사람도 정기적 검진을 받음으로, 자신의 건강상태를 파악할 수 있고 생활습관의 개선으로 이어집니다. 주치의와 상담하신 후에 반드시 진료를 받으십시오.

## ○대상자

쇼와 61년 3월 31일 이전 출생자(연도말 연령 40세이상)로 아래에 해당하는 사람이 대상입니다.



## ○실시기간 신청방법 등

10월부터는 독감 등의 예방접종이 시작되기 때문에 혼잡이 예상됩니다. 조기 검진 협력을 부탁드립니다.

<b>실시 기간</b>	레이와 7년 4월 21일 ~ 12월 31일까지
<b>실시장소</b>	시내협력의료기관 일람 ( 18 ~ 21 페이지 ) 를 보십시오.
<b>신청방법</b>	본인이 직접 협력 의료기관 신청해 주십시오.

※의료기관에 따라 조기 종료될 수 있습니다. 실시기관에 대해서는 의료기관에 직접 문의하시기 바랍니다.

## ○검사 내용

기본항목 진료받는 모든 사람이 받는 항목입니다.

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

상세항목 의사가 필요하다고 판단한 사람이 진료를 받을 수 있는 항목입니다.

<b>심전도검사</b>	심장 활동을 파형 표시하고, 상태를 조사합니다.
<b>안저검사</b>	안저의 혈관이나 신경을 관찰하고, 동맥경화에 따른 혈관의 변화를 조사합니다.
<b>빈혈검사</b>	주로 빈혈의 유무를 조사합니다.

※상기의 항목 이외의 검사를 하거나 치료를 받을 경우에는 자기부담금 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. 협회켄포, 조합켄포등의 검진을 시내 협력기관에서 받는 사람도 대상입니다. 건강검진등을 받을때, 검진희망을 신청 하면 검진을 받으실 수 있습니다. 간염 바이러스검진, 전립선암 검진은, 건강검진등과는 별도로 단독으로 받으실 수 있습니다.

## ○검사내용

검사항목	대상자	검사 내용
혈액검사	시내 협력 의료기관에서 건강검진 진료등을 받은 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 40 세이상의 시내거주자	바이러스성간염은 간암의 주 원인입니다. 혈액검사에서 B 형 · C 형간염유무를 조사할 수 있습니다. 반드시 진료를 받으세요.
전립선 암검진	50 세이상의 시내거주 남성	혈액중의 PSA 치 ( 전립선 특이 항원 ) 의 양을 조사하는 전립선암의 스크리닝을 검사합니다.

## ○자기부담금 · 준비물

조사항목	자기부담※면제가 되는 사람은 24 페이지에 기재	준비물(마이나보험증,자격확인서)등 , 아래의 지참물을 가지고 오세요.	
건강진단 ( 기본항목 · 상세항목 )	1,200 엔	야마토시검진검사 검진표 ※기본검진은 검진표가 없습니다.	
추가검사	혈액검사	무료	
	흉부엑스선 검사	CR 처리없음...500 엔 CR 처리있음...800 엔	생활보호수급자표 또는 중국 잔류 일본인 등 지원 수급자의 본인인증을 자참해 주십시오. 0 · 협회켄보(건강보험) · 조합건보등의 건강 진단시에 추가검사를 희망하는 사람은 진료권은 필요하지 않습니다.
	간염바이러스 검진	1,000 엔	간염바이러스 검진진료권 ※검진권의 본인 부담액란에「무료」로 기재 되어 있는 사람은 자가부담금은 필요하지 않습니다. ( 연도 말 연령 40、45、50、55、60、65 세 )
	전립선암 검진	1,000 엔	전립선암 검진 진료권

## ○건강 검진시 주의사항

- 공복(식후 10 시간이상)에 검사를 하는 것이 원칙입니다.
- 전년도와 다른 의료기관에서 진료를 받을 경우 가능한한 전년도 본인 건강진단표 사본을 지참해 주십시오.
- 현재 치료중인 사람은 주치의와 상담하신 후에 진료 받으십시오.
- 건강 검진 결과는 결재대행기관에서 점검 받을 수도 있으며 그 외 국가에 실시 결과 보고로 익명으로 처리되어 부분적으로 제출되므로 양해를 바라는 점 참고하여 진료를 받으시기 바랍니다.

## ○건강 검진 결과와 사후 지도

건강 검진 결과에 대해서는 진료받은 의료기관에서 반드시 결과 설명을 들으십시오. 결과에 따라 별도로 시에서 통지서가 도착하는 경우가 있습니다.

<b>특정보건지도</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 특정 건강 진단 결과「대상증후군 또는 그 예비군」로 판정된 사람이 대상입니다. ( 후생노동청기준 )。</li> <li>· 의사, 보건사, 영양관리사등이 생활습관 개선을 위해서 도움을 드립니다.</li> <li>· 대상자에게는 진료 후 3~4개월후에 이용권을 시에서 송부합니다。</li> </ul> <p>※ 법률로 정해진 지도입니다. 반드시 지도를 받으십시오。</p>
<b>개별방문상담</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 고혈당이나 신장 기능저하, 체중감소가 신경이 쓰이는 사람은 건강만들기 추진과의 보건사, 영양관리사가 방문하는 경우가 있습니다。</li> <li>· 대상자에게는 진료 후 3~4개월 후에 안내문을 시에서 송부합니다。</li> </ul>

※건강 진단 결과에 관한 질문이나 결과개선을 위한 조언 등을 희망하는 사람은 편하게 연락해 주십시오. 의료건강과 046-260-5662, 건강만들기 추진과 046-260-5663·5804)。

특정검진은 국가가 정한 일년에 한번 받는 건강진단입니다. 저렴한 자기부담금으로 진료를 받을 수 있고, 사후 책임도 확실하게 받을수 있는 것이 큰 장점 입니다. 대상이 되는 사람은 반드시 진료를 받으십시오 !

또한, 특정검진 대상자 중에서, 단기 종합정밀 건강검진이나 직장검진등의 다른 검진을 받은 사람은, 시에 건강검진결과 정보제공을 부탁드립니다.

성인 검진 「라쿠라쿠(편한)건강검진」을 꼭 이용하세요.



**인터넷에서 시 건강검진 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>) 에 접속(우측 이차원 코드를 인식하면 편리합니다).※이용자등록(핸들 네임 가능)이 필요합니다.



제공하는 기능은 6 종류

- 시에서 받을 수 있는 검진 안내 (암검진, 특정검진, 여성검진등)
- 검진스케줄러 · 검진권장 메일발신
- 건강기록(체중,혈압,걸음 수), 건강검진 상황 기록
- 건강만들기 관련 정보 메일발신
- 검진등의 협력의료기관검색(GoogleMaps 와 연동해서 지도표시도)
- 암 리스크체크

**집단 암검진**

**여성 건강진단도**

**신청할 수**

# 여성을 위한 건강검진

근무처 등에서 정기적으로 건강검진을 받을 기회가 없는 시내거주 18세~39세 여성을 대상으로, 연간을 통해 건강검진 및 영양상담을 실시합니다.

## ○검사항목

검사항목		대상자	자기부담액	
기본	문진·신체측정·혈압측정 소변검사·혈액검사 의사진찰·영양상담	쇼와 61년 4월 1일부터 헤이세이 20년 4월 1일 출생한 여성	1,500 엔	
	추		결핵검진	무료
	가		유방암(초음파)검진	쇼와 61년 4월 2일부터 헤이세이 8년 4월 1일 출생 여성
	자궁경부암검진	쇼와 61년 4월 1일부터 헤이세이 18년 4월 1일 출생 여성	1,000 엔	

※추가 항목만 검진을 희망하는 경우, 집단 암검진(6~7페이지)을 신청해 주십시오.

※유방암·자궁암검진은, 시설 암검진(4페이지)에서도 진료받을 수 있습니다.

※자기부담금 면제자의 상세내용은, 24 페이지를 보십시오. 해당하는 사람은, 필요한 증명서류를 준비해 주십시오.

※임신중인 사람은, 기본항목·추가항목 같이 진료 받을 수 없습니다.

※수유중인 사람은, 유방암 검진을 받을 수 없습니다.

※생리중인 사람은, 자궁경부암 검진을 받을 수 없습니다.

※결과는, 약 1개월 후에 우송합니다.

## ○일정표

월일	요일	장소	신청접수기간	비고
5/25	일	지역의료센터	※홍보 야마토·HP에서 안내하는 일정	정원 : 매회 80명 모두 보육 포함! ※검진시간은 모두 오전중입니다. 신청 마감후에 접수시간을 결정합니다.
6/22	일	지역의료센터	4/1 (화) ~ 4/15 (화)	
7/5	토	지역의료센터	5/1 (목) ~ 5/15 (목)	
8/24	일	지역의료센터	6/1 (일) ~ 6/16 (월)	
9/12	금	시부야학습센터	7/1 (화) ~ 7/15 (화)	
10/14	화	지역의료센터	8/1 (금) ~ 8/15 (금)	
11/11	화	지역의료센터	9/1 (월) ~ 9/16 (화)	
12/6	토	시부야학습센터	10/1 (수) ~ 10/15 (수)	
1/24	토	지역의료센터	11/1 (토) ~ 11/17 (월)	
2/9	월	지역의료센터	12/1 (월) ~ 12/15 (월)	

## ○신청방법

전자신청	야마토시홈페이지 > 조직에서 찾기 > 디지털전략과 > 디지털서비스 > 온라인신청 > e-kanagawa 「여성을 위한 건강검진」을 입력해서 검색해 주세요.	<b>【필요사항】</b> 주소·성명·생년월일·연령·전화번호· 건강진단희망일·희망추가항목·보육을 희망하는 경우에는, 어린이 연령· 인원수	
	FAX		046 (260) 1156
	전화		046 (260) 5662 ※평일 8시 30분 ~ 17시 15분
	엽서		〒242-8601 (주소 기재 불필요) 의료건강과 앞

○신청자가 정원을 초과한 경우에는 추첨을 실시합니다. 추첨의 유무에 상관없이, 신청자 전원에게 엽서를 송부합니다. 당첨된 사람은 접수시간을 기재해서 알려드립니다. 원칙적으로 접수 시간 지정은 할 수 없습니다.

○보육 대상자는 생후 6개월 이상의 미취학 아동으로, 매회 정원 45명, 비용은 무료입니다. 사전예약 필수입니다.

○추가로 암 검진을 진료받는 경우, 당일 암검진 진료권을 지참해 주십시오. (여성을 위한 건강검진 진료권은 없습니다.)

# 골다공증검진

~40 세이상 여성~

**골절되기전에 、 자신의 뼈 상태를 검진해서 확인하세요 !**

골다공증은、 뼈밀도가 줄어들고 약해져서, 골절 하기 쉬운 병입니다. 허리나 허벅지 골절은、 요통이나 병들어 늙는 원인이 되고、 생활의 질이 떨어지게 되며、 특히 여성은、 호르몬 영향을 받아 뼈가 약해지기 쉽기 때문에 주의가 필요합니다.

## ○ 실시기간 · 대상자 · 비용

실시기간	레이와 7 년 4 월 21 일~레이와 8 년 2 월 28 일까지
대상자	야마토시에 주민등록이 있고, 다음 연령요건에 해당하는 여성
	레이와 7 년도중에 다음 연령이 되는 사람 · 40 세 (쇼와 60 년 4 월 2 일~쇼와 61 년 4 월 1 일생)      · 45 세 (쇼와 55 년 4 월 2 일~쇼와 56 년 4 월 1 일생) · 50 세 (쇼와 50 년 4 월 2 일~쇼와 51 년 4 월 1 일생)      · 55 세 (쇼와 45 년 4 월 2 일~쇼와 46 년 4 월 1 일생) · 60 세 (쇼와 40 년 4 월 2 일~쇼와 41 년 4 월 1 일생)      · 65 세 (쇼와 35 년 4 월 2 일~쇼와 36 년 4 월 1 일생) · 70 세 (쇼와 30 년 4 월 2 일~쇼와 31 년 4 월 1 일생)
비용	1,500 엔 생활보호세대 · 중국잔류일본인등의 지원급부를 받는 사람은 면제
검사방법	엑스레이 필름을 사용한 검사 또는 초음파검사
실시장소	시내협력의료기관

## ○ 신청방법

협력의료기관에 직접 신청해 주세요. 협력의료기관은 아래의 표를 보십시오.

## ○ 준비물

골다공증검진 검진표, 마이나 보험증 · 자격확인서등※ (대상자만) 검진비용 면제에 필요한 서류  
 ※검진은 보험적용외 입니다만、 검진중 질병이 발견되어、 추가 치료등이 필요한 경우 보험치료로 이행할 가능성이 있음.

## ○ 시내협력의료기관 ※시외국번은 046 입니다.

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

의료기관명	전화번호
츠틀루마역 주변	
이케다정형외과클리닉	262-5788
이테구치내과 류마치과	204-5190
세이와클리닉	264-3911
마에카와내과클리닉	278-3777
야마토역주변	
오카모토정형외과	262-2080
오사다클리닉	262-2500
세키스이정형외과클리닉	200-2211
후카미다이쥬우의원	263-6661
야마토 이키이키클리닉	261-1840
야마토쥬오순환기내과	204-5090

의료기관명	전화번호
야마토히가시클리닉	244-0810
요시자와의원	264-1288
요츠바정형외과	205-2052
사가미오스카역주변	
타나가클리닉	200-3322
사쿠라가오카주변	
코우정형외과	267-1414
고자시부야역주변	
고자시부야내과외과클리닉	201-0370
니레패밀리클리닉	244-0562
후지누마내과클리닉	201-0161
혼다산부인과내과의원	267-7222
모리타정형외과소아과	269-3662

# 성인치과 건강검진 ~치아와 구강 건강만들기~

치아를 잃는 원인으로 가장 많은 것은 **치주병과 충치**입니다.

치주병은 당뇨병·심장병등 여러가지 전신질환과 깊은 관계가 있습니다

성인 치과 건강검진에서는 충치 검사 뿐만이 아니라 잇몸의 이상을 조기에 발견하기 위해

치주 포켓 검사를 실시합니다. 이번 기회에 꼭 검진을 받으십시오.

## ○ 실시기간·대상자·비용

실시기간	레이와 7년 4월 21일~레이와 8년 2월 28일까지
대상자	야마토시 주민등록이 있고, 아래의 연령요건에 해당하는 사람
	레이와 7년도에 다음 연령이 되는 사람 <ul style="list-style-type: none"> <li>·40세(쇼와 60년 4월 2일~쇼와 61년 4월 1일생)</li> <li>·50세(쇼와 50년 4월 2일~쇼와 51년 4월 1일생)</li> <li>·60세(쇼와 40년 4월 2일~쇼와 41년 4월 1일생)</li> <li>·70세(쇼와 30년 4월 2일~쇼와 31년 4월 1일생)</li> </ul>
비용	800엔 생활보호세대·중국산류일본인등 지원급부를 받는 사람은 면제
검진내용	문진, 현재 치아나 결손상황 확인, 치주조직 검사, 구강연조직검사등
실시장소	협력의료기관(14~15)를 보십시오.

## ○ 신청방법

협력의료기관에 직접 신청해주세요. 협력의료기관은 14~15 페이지를 보세요.

## ○ 준비물

성인 치아건강검진표및 마이나보험증·자격확인서등(※) (대상자만) 검진비용 면제에 필요한 서류

※검진은 보험적용 외입니다만, 검진중에 질병이 발견되어, 추가치료등이 필요한 경우

보험적용으로 이행할 가능성이 있음.

## 구강암검진 안내

야마토 아야세 치과의사회에서는 구강암 검진을 무료로 연3회,(7월, 9월, 11월)에 실시합니다.

상세한 내용은 응모기간이 되면 야마토 아야세 치과의사회 홈페이지, 홍보야마토등에 게재합니다.

상세한 내용은 야마토 아야세 치과의사회 (☎046-263-0681, 평일 9:00~17:00) 까지 직접 문의해 주십시오.

## 성인치과건강검진 협력의료기관 실시기간4월~다음해 2월

【야마토시내】

명칭	소재지	전화번호
야나기사와치과 츠키미노역앞 클리닉	츠키미노 4-5-1 토큐도에루 츠키미노빌리지 B1 호동 112	277-4618
사이토 치과클리닉	츠키미노 4-3-18	276-8241
츠키미노히다마리치과	츠키미노 4-10-3 츠키미노 세이센이찌바 2층	244-0458
츠키미노 치과의원	츠키미노 4-12-6	273-0003
타지리시타 치과의원	츠키미노 5-14-15	275-2141
와타베치과 클리닉	츠키미노 6-1-46	275-4884
나카자와덴탈 클리닉	츠키미노 7-12-2 타키모토펀포 A	206-4667
덴엔 치과클리닉	추오린칸 3-4-10 엠앤드엘 빌딩 2F	277-7877
하타노 치과의원	추오린칸 3-19-20 그린우드 추오린칸 111	277-7680
아이비 치과	추오린칸 3-10-8 아이비치과빌딩	277-7474
추오린칸이토우치과 클리닉	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
헨미치과의원	야마토시추오린칸니시 1-13-7	277-0631
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
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
하야시 치과의원	린칸 1-6-11	276-4618
오크힐즈 치과	시모츠루마 1-3-1 이토요카도 야마토츠루마점 2F	260-4618
라이온치과클리닉 추오린칸	시모츠루마 1785-10	205-1182
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
츠루마 <i>에키마에</i> 치과 클리닉	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
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
마고코로치과	야마토시야마토히가시 1-3-8 제 7 시이노키빌딩 2F	244-3119
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
야마토하트치과 클리닉	야마토히가시야마토 2-5-12 코지마 빌딩	244-0501
사이키 치과의원	야마토히가시 3-1-16	263-0118
혼교 치과의원	야마토미나미 1-3-10	261-0648
야마토에키마에 치과	야마토미나미 1-5-17	261-0552
야마토에키마에 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
야마토에키마에 패밀리 치과	야마토시 츄오 1-1-251 층	408-8148
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
프렌즈치과의원	야마토시츄오 5-6-10 (주) 덴타쿠야토1F	200-7707
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
스코야카치과	후쿠다 5521-7	268-1288
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
시마무라 치과	카미와다 979-1 시루바코포 사쿠라가오카 2F	267-2256
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
고자시부야파루 치과·교정치과	야마토시부야 8-3-2	279-1118

### 【아야세시내】

의료기관명	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
아츠기 치과의원	아야세시오오가미 7-10-9	0467-78-1364
토미타 치과의원	아야세시후카야나카 2-3-12	0467-53-8133
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
라이언 치과 클리닉 아야세	아야세후카야 6-1-33	0467-77-8241
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	아야세시카미즈찌다나나까 6-6-7	0467-70-6480
히비키 치과의원	아야세시카미즈찌다나미나미 1-8-19 베루후라와안	0467-78-3851
하나무라 치과의원	아야세시카미즈찌다나미나미 1-11-19 히루바레와타이 101 호	0467-78-7100

## ○성인풍진 예방접종(임의접종)비용 일부조성

<b>접종기간</b>	연중
<b>대상자</b>	<p>모든 접종일 시점에서 18 세이상 또는 야마토시에 주민등록이 있는 사람으로, ①~③에 해당하는 사람.</p> <p>①임신을 희망하는 여성 ②임신을 희망하는 사람의 동거자 ③임산부 동거자</p> <p>&lt;단,아래의 내용에 해당하는 사람은 이 제도 대상에서 제외됩니다.(자비 접종은 가능)&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>·풍진을 포함한 백신(※)의 접종 이력이 2 회 이상 있는 사람.</li> <li>·※풍진을 포함한 백신: 풍진백신, 홍역풍진 혼합백신(MR) MMR 백신등</li> <li>·과거에 확실하게 풍진에 걸린 적이 있는 사람.</li> <li>·과거에 야마토시 성인 풍진예방 접종조성제도(이 제도)를 이용한 사람.</li> <li>·임신중 또는 임신 가능성이 있는 여성.</li> </ul>
<b>본인부담금</b>	<p>접종비용에서 아래의 조성금액을 뺀 차액을 의료기관에 납부해 주십시오.</p> <p><b>조성금액</b> ◆홍역풍진 혼합(MR)백신...6,000 엔 ◆풍진 단독 백신...4,000 엔</p> <p>※접종비용은 의료기관에 따라 다릅니다.</p>
<b>신청방법 및 첨부서류</b>	<p>· 전자신청 (오른쪽 이차원코드) ※「풍진예방접종」을 입력해서 검색 하세요.</p> <p>· 의료건강과창구, 우송에 따른 신청서 제출</p> <p>※신청자 본인의 모자건강수첩 복사본(성명·생년월일이 기재된 페이지및 예방접종 기록 페이지 전부)또는 예방접종 기록의 첨부가 필요합니다.</p> <p><b>※대상자②에 해당하는 사람은, 위에 서류와 더불어 태어날 아기의 친자(모자) 건강수첩복사본(부모성명, 생년월일, 주소가 기재된 페이지) 첨부가 필요합니다.</b></p> <p>※신청서 접수한 후에는 시에서 송부한 서류와, 마 이 나 보험증 또는 자격확인서 등을 지참하여 협력의료기관 (18—21 페이지 풍진 항목 참조) 에서 접종을 받으십시오.</p> 

### 자녀의 예방접종을 잊고 있지 않으십니까 ?

<b>일본뇌염</b>	<b>2기</b>	9 세~13 세미만 (9 세 1 개월이 되는 달에 통지)	<b>1 회</b>
	<b>특례</b>	헤이세이 19 년 4 월 1 일이 전에 출생 20 세미만	1기, 2기 합해서 총 4 회 접종을 하지 못한 사람은 남은 횟수를 20 세미만까지 받을 수 있습니다.
<b>2 기 디프테리아· 파상풍(DT)</b>		11 세~13 세미만 (초등학교 6 학년때통지)	<b>1 회</b>
<b>HPV (자궁경부암 예방)</b>	초등학교 6 학년~고교 1 년에 해당하는 여자	※헤이세이 9 년 4 월 2 일~헤이세이 20 년 4 월 1 일출생이고 레이와 4 년 4 월 1 일 부터 레이와 7 년 3 월 31 일 사이에 HPV 백신을 1 회이상접종한 후 접종을 미완료한 사람은 마지막 횟수를 무료로 접종가능 합니다(레이와 8 년 3 월 31 일까지)	<p>백신 종류,접종개시 연령에 따라 접종횟수가 다릅니다.</p> <p>세가지 백신중 한가지 백신을 선택하여 같은 백신을 지속적으로 접종합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 시루가도 9(9 종류 백신)</li> <li>· 가다실(4 종류)</li> <li>· 사바릭스(2 종류)</li> </ul>

### 예방접종을 받으실때 주의사항

- 야마토시 협력 의료기관에서 접종을 받으십시오.
- 예진표나 야마토시 접종번호를 분실한 경우에는 모자건강수첩을 지참하신 후 의료건강과 창구에서 재교부 받을 필요가 있습니다.  
전입한 사람중에서 예진표나 야마토시 예방 접종 번호가 없는 경우는 사전에 문의 하십시오.
- 백신 재고 상황에 따라 바로 접종이 불가능 할 경우가 있습니다. 의사와 상담하여 여유를 가지고 접종 계획을 세우는 것이 바람직합니다.
- 접종당일에 야마토시 주민등록이 있는 사람만 대상이 됩니다. 전출일(당일 포함)이후에는 접종비용이 본인 부담입니다.

## 65세 이상인 사람 등의 예방접종(정기접종)

아래의 예방접종은 반드시 받아야 하는 것이 아니라, 본인이 접종을 희망 하는 경우에 한해 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 부작용등을 이해한 다음 접종 받아야 합니다

### <접종비용(본인부담금)>

각 예방접종에는,본인부담금이 있습니다. 예방접종의 종류에 따라서 본인 부담금이 있습니다. 예방접종의 종류에 따라 본인부담금이

다를 수 있으므로, 미리 시 홈페이지등을 확인해 주십시오. 또한, 각 예방접종 대상으로, 다음의 내용에 해당하는 사람은,접종시 각 증명서를 제시한 경우에만 접종비용이 면제됩니다.

①생활보호세대에 속하는 사람 . . . 「생활보호비 수급표」

②중국잔류일본인등의 지원급부를 받는 사람 . . . 「생활보호비 수급표」

※각 예방접종 대상자에 해당하지 않는 사람은 전액 본인부담이 되므로 주의하십시오.

접종 가능한

의료기관은 18~22/1 의

페이지를 보십시오.



## ○성인용 폐렴구균 예방접종

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

접종기간	연중
대상자	<p>야마토시에 주민등록이 있고, 23 가폐렴구균 예방접종을 처음 접종하는 사람으로, 아래 ①또는②에 해당하는 사람.                      접종일 시점 연령이                      ① <b>65 세인 사람</b>                      ※단, ②에 해당하는 사람중에 이전에 이 예방접종을 받은 사람은 제외합니다.                      ② <b>60 세~64 세인 사람으로 심장, 신장, 호흡기의 기능 또는 인간면역결핍 바이러스에 의한 면역 기능이, 일상 생활이 거의 불가능할 정도의 장애를 가진 사람. (신체장애인수첩 1 급정도)</b>                      ※「신체장애인 수첩」또는 「진단서」 제시가 필요합니다.                      (주의)과거에 1 회라도 접종(자비로 접종한 경우 포함)을 받은 경우는 대상에서 제외합니다.</p>

## ○계절성 독감 예방 접종·신형 코로나바이러스 감염증 예방접종

48

접종기간	레이와 7 년 10 월 1 일~12 월 31 일까지(예정)
대상자	<p>야마토시에 주민등록이 되어있고 있고, 아래 ①또는②에 해당하는 사람                      접종일시점의 연령이                      ① <b>65 세 이상인 사람</b>                      ② <b>60 세~64 세인 사람으로 심장, 신장, 호흡기의 기능 또는 인간면역 결핍 바이러스에 의한 면역기능이, 일상생활이 거의 불가능할 정도의 장애를 가진 사람 (신체장애인수첩 1 급 정도)</b>                      ※ 「신체장애인수첩」 또는 「진단서」 제시가 필요합니다.</p>

### <예방접종을 희망하는 사람에게>

- ◆접종당일에는, 마이나보험증 또는 자격확인서등, 접종비용을 지참하시기 바랍니다.
- ◆백신 효과나 부작용에 대하여 쓰여진 시의 정보를 접종 전에 잘 읽어주세요. 시로부터의 알림은 각 협력 의료 기관에서 볼 수 있습니다.
- ◆의료기관에서 예진표를 작성해 주십시오.

## ○대상포진예방접종에 대해서

레이와 7 년도부터 정기접종이됩니다.상세한 내용에 대해서는 홍보야마토홈페이지에서 알려드립니다.

# 건강검진 ( 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 맘모그라피를 실시

※검진을 받을 때에는, 사전에 의료기관에 예약·검진방법에 대하여 확인해 주세요.

예약상황에 따라 실시 기간 전에 접수가 종료되는 경우가 있습니다.

명칭 (지역내 50음순)	특정 장수 간염 전립선	시설 암검진					예방접종							
		소재지	전화번호	폐	위	대장	유방	자궁	폐염	독감	코로나	대상포진	풍진	
<b>아이자와 산부인과</b>								○						○
추오린칸9-7-22		275-6161												
<b>이시카와 클리닉</b>	○	○			○				○	○	○			
추오린칸5-5-32		274-4746												
<b>이마니시 내과</b>	○				○				○	○	○	○	○	○
시모츠히루마1900-14		275-8585												
<b>에비하라 정형외과</b>										○				
시모츠히루마521-8 1층		278-5877												
<b>카와니시 내과클리닉</b>	○	○			○				○	○	○	○	○	○
추오린칸3-5-11 2층		278-1201												
<b>기노시타 이비인후과</b>										○	○	○		
추오린칸3-5-11 6층		271-3838												
<b>쿠스하라 내과클리닉</b>	○	○			○				○	○	○	○	○	○
시모츠히루마521-8 1층		278-5483												
<b>쿠로야마 내과의원</b>	○	○			○				○	○	○	○	○	○
추오린칸2-21-20 1층		277-9680												
<b>사카이내과 순환기클리닉</b>	○	○			○				○	○	○	○	○	○
추오린칸4-5-15 2층	(눈)	276-8131												
<b>시오사카 외과의원</b>	○	○			○				○	○	○	○	○	
추오린칸9-8-31		275-3500												
<b>다카다소화기·내과클리닉</b>	○	○	내		○				○	○	○	○	○	○
추오린칸6-11-15		278-2211												
<b>추오린칸사쿠라 내과</b>	○	○			○				○	○		○	○	○
추오린칸4-16-20 3층		278-1515												
<b>추오린칸당뇨병·감상선클리닉</b>	○								○	○				
추오린칸4-29-22 3층		277-1024												
<b>추오린칸 하트클리닉</b>	○	○			○				○	○	○	○	○	○
추오린칸4-15-25 2층		259-5963												
<b>추오린칸 병원</b>	○	○	바 내		○	초			○	○		○	○	○
추오린칸4-14-18	(눈)	276-8822												
<b>추오린칸미키피부과 클리닉</b>										○		○		
추오린칸4-29-22 1층		276-4112												
<b>추오린칸야마카와 안과</b>										○				
추오린칸4-29-22 2층		277-0322												
<b>츠키미노오나카토 내과클리닉</b>	○	○	내		○				○	○		○	○	○
츠키미노 1-6-29		276-1107												
<b>츠키미노·후지타안과</b>										○	○			
츠키미노 1-6-29 2층		273-1113												
<b>츠바키하라 피부과</b>												○		
시모츠히루마521-8 2층		276-6085												
<b>츠바메코도모 클리닉</b>														○
츠키미노 1-6-29 2층		277-7700												
<b>하시모토 클리닉</b>	○		내		○					○				
추오린칸3-18-1		271-0306												
<b>히구치 내과클리닉</b>	○	○			○				○	○		○		
추오린칸3-4-16 1층		278-1777												
<b>후쿠시마 정형외과피부과</b>										○				
추오린칸3-5-11 1층		271-0217												
<b>모찌츠키 이비인후과</b>									○	○	○	○		
추오린칸4-20-4		271-3387												

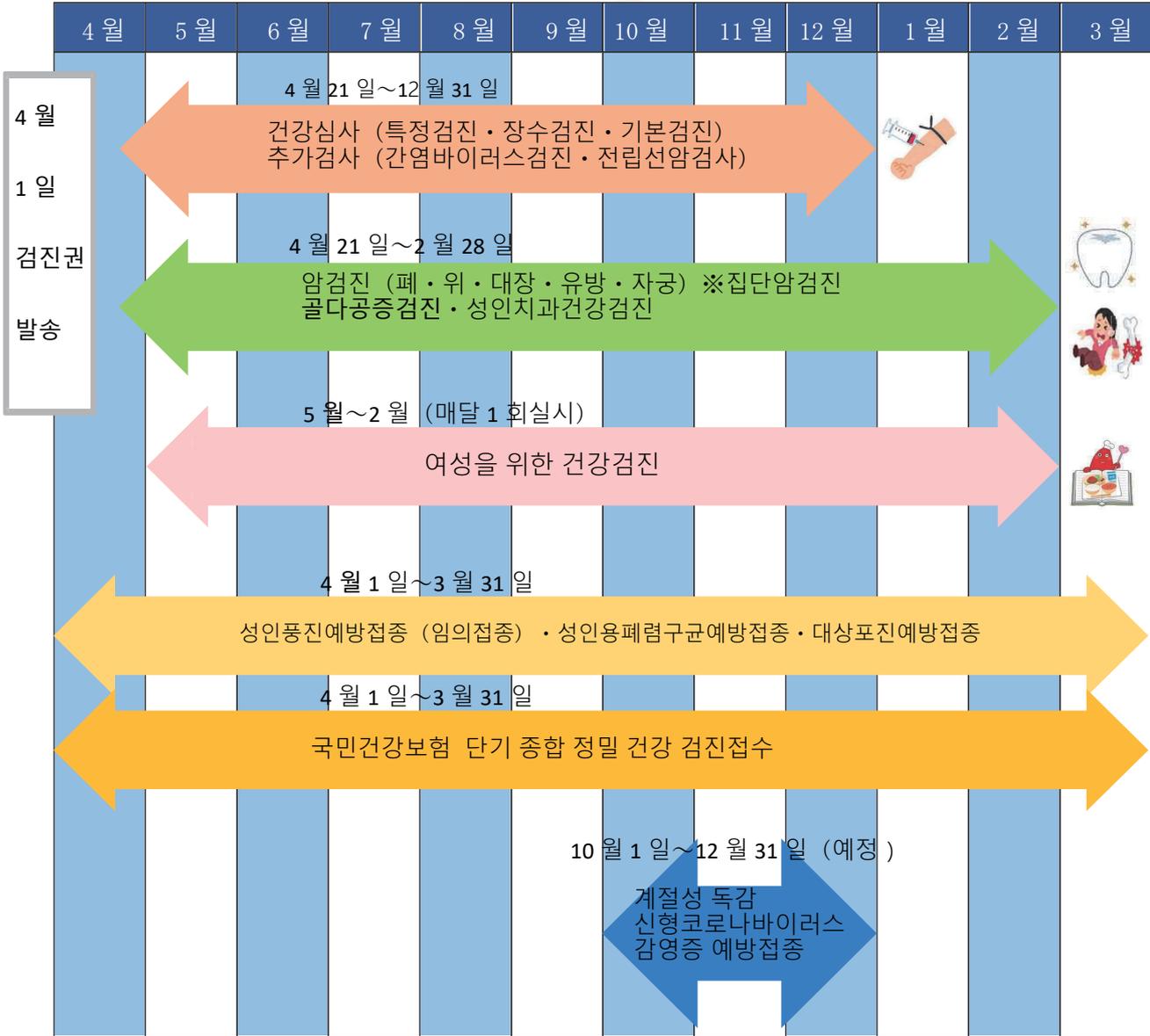
추오린칸역·츠키미노역 주변

	명칭 (지역내 50음순)		특정수염 간염 전립선	시설 점검진					예방접종					
	소재지	전화번호		폐	위	대장	유방	자궁	폐염	독감	코로나	대상포진	풍진	
주요 린칸 역· 츠키 미노 역주 변	야마토외과내과 클리닉		○	○	내	○	초		○	○		○	○	
	시모츠루마704-6	274-1767												
	야마토츠키미노비노기과·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												
미 나 미 린 칸 주 변	키쿠타 내과의원		○		내	○			○	○				
	린칸2-1-5	274-0030												
	소아과타마이 클리닉													○
	린칸1-8-11 1층	277-3030												
	스즈키의원		○							○	○		○	
	미나미린칸2-5-4	274-4107												
	다카노 클리닉		○	○		○				○	○		○	○
	미나미린칸1-7-9 2층	277-1561												
	타구찌 클리닉		○	○		○				○	○	○	○	
	미나미린칸7-25-6	275-3830												
	타스쿠 홈 클리닉									○	○	○	○	○
	린칸1-5-7-201	206-7131												
	미와 레디스 클리닉						초	○		○				○
	미나미린칸7-20-30	272-1103												
	와다 클리닉		○			○				○	○	○	○	○
미나미린칸5-11-25	274-5251													
와다 정형외과									○	○				
미나미린칸1-7-9 2층	276-5955													
츠 루 마 역 주 변	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												
	고바야시국제 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									○					
니시츠루마3-13-20 2층	273-1155													
나카무라 소아과 알레르기과												○		
츠루마2-11-29 1층	219-2223													

	명칭 (지역내 50음순)		특정수 간염 전립선	시설 점검진					예방접종				
	소재지	전화번호		폐	위	대장	유방	자궁	폐염	독감	코로나	대상포진	풍진
츠루마역 주변	니시츠루마 메디컬 클리닉		○	○	내	○	초 마		○	○	○	○	
	니시츠루마4-1-4 261-0867												
	마에카와 내과클리닉		○	○	내	○			○	○	○	○	○
	시모츠루마2777-5-6 1층 278-3777												
	미야자키 외과의원		○			○			○	○	○		○
	츠루마2-10-3 274-0263												
	야구치피부과클리닉											○	
	츠루마1-31-1 3층 200-5262												
	야스노 의원		○	○		○			○	○	○	○	○
	시모츠루마2568 262-0311												
	야마구치 의원		○			○			○	○		○	○
	니시츠루마1-11-12 274-4067												
	야마토시립병원				내	○	초 마						
	후카미니시8-3-6 260-0111												
※야마토시립병원 점검진은, 월~금요일 오후2시~4시에 전화로 사전에 예약해 주십시오.													
유코스 메디컬케어 클리닉		○	○		○			○	○		○		
니시츠루마3-6-1 1층2층120호 244-6762													
라일락 클리닉		○	○		○			○	○	○	○	○	
츠루마2-11-29 3층 204-5551													
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		○	○		○			○	○	○	○		
야마토히가시1-7-21 3층 200-1717													
JOY레디즈 야마토역앞클리닉							○						
야마토히가시1-3-15 5층 200-8282													
세키미즈 정형외과클리닉		○						○	○	○	○	○	
후카미니시2-3-28 200-2211													
야마토·사가미오쓰카역 주변	센토제피아클리닉		○ (눈)	○		○		○	○	○	○	○	
	야마토미나미2-6-8 2층 204-7473												
	소야기 클리닉		○			○			○	○			
	소우야기2-15-9 265-5358												
	타나카 클리닉		○						○	○	○	○	○
	사쿠라모리3-7-18 200-3322												
	노부키요 이비인후과클리닉									○			
	야마토히가시1-9-25 1층 240-8714												
	후카미다이추오 의원		○	○	내	○	초		○	○	○	○	○
	후카미다이3-5-28 263-6661												
	무라카미 클리닉		○						○	○			
	야마토미나미2-9-10 264-0505												
	모미노기 의원		○						○	○	○	○	○
	야마토미나미2-6-5 261-0214												
야마토 이키이키 클리닉		○	○		○			○	○	○	○	○	
야마토히가시2-5-12 261-1840													
야마토에키마에 호시노 클리닉		○			○			○	○	○	○	○	
야마토히가시1-4-2 3층 260-6020													
야마토코이소진료소		○	○		○	초		○	○	○	○	○	
추오5-4-25 2층 200-3900													
야마토코도모 클리닉												○	
야마토히가시3-4-18 261-0100													
야마토추오 순환기내과		○	○		○			○	○				
추오7-10-15 204-5090													
야마토토쿠슈카이 병원		○ (눈)	○	바 내	○	초 마	○	○	○	○	○	○	
추오4-4-12 264-1111													
야마토내과·소아과 클리닉		○	○		○			○	○	○	○	○	
추오2-14-9 265-3335													

	명칭 (지역내 50음순)		특정수 간염 전립선	시설 점검진					예방접종				
	소재지	전화번호		폐	위	대장	유방	자궁	폐염	독감	코로나	대상포진	풍진
야 마 토 · 사 가 미 오 스 카 역 주 변	야마토내과·소아과 클리닉 추오2-14-9		○	○		○			○	○	○	○	○
	야마토히가시 클리닉 야마토히가시1-4-2 2층		○	○	내	○			○	○	○	○	○
	야마토호스피타진 클리닉 후카미니시8-2-10								○	○	○		
	야마토레디스·클리닉 추오2-13-27-101					○		○		○	○	○	○
	요시자와 의원 카미소야기1-3-2		○		내	○			○	○	○	○	
	요츠바 정형외과 야마토히가시1-7-21 2층		○						○	○			
사 쿠 라 가 오 카 역 주 변	와카바 클리닉 추오1-7-21		○	○		○			○	○	○	○	○
	코우 정형외과 후쿠다5516		○							○			
	코야나기 내과 위장과 후쿠다5514-6		○	○		○			○	○			
	사쿠라가오카 이비인후과 후쿠다5515-1									○			
	사쿠라가오카 추오병원 후쿠다1-7-1		○ (눈)	○	바 내	○	초 마	○	○	○		○	○
	아이클리닉 비뇨기과·피부과 시부야5-25-1 2층		○			○			○	○	○	○	○
코 자 시 부 야 역 주 변	고자시부야 진 클리닉 시부야8-4-1 1층								○	○	○	○	
	고자시부야 츠바사 클리닉 시부야5-22 2층		○	○		○			○	○	○	○	○
	고자 시부야 내과·내시경 클리닉 시부야8-3-2		○	○	내	○			○	○	○	○	○
	고자시부야 효우도우 이비인후과 시부야7-23-1									○			
	시바 레디스클리닉 시부야8-1-10 2층					○		○					
	스도 정형외과클리닉 시부야5-6-6								○	○	○	○	○
	다이칸 아이클리닉 다이칸1-15-7 2층								○	○	○	○	○
	니레 패밀리 클리닉 시부야6-12-6 1층		○ (눈)	○		○			○	○		○	
	후지누마내과 클리닉 시부야5-25-1 1층		○ (눈)	○		○			○	○	○	○	○
	혼다산부인과·내과의원 시부야5-39-2		○			○	초	○	○	○		○	○
	미나미야마토고자 클리닉 시부야5-22 2층								○	○	○	○	○
	미나미야마토 병원 시모와다1331-2		○ (눈)	○	바 내	○	초 마		○	○	○	○	○
모리타 정형외과소아과 시모와다816-1		○						○	○	○		○	

# 건강스케줄



## 진료권 재발행에 대해서

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

전자신청	야마토시 페이지>조직에서찾기>온라인서비스>디지털 전략과>디지털서비스 >온라인신청>e-kanagawa 전자신청(「진료권」을 입력하고 검색해 주십시오)	
FAX	<b>046 (260) 1156</b>	성명·생년월일·주소·주중연락가능한 전화번호를 명기하고·검진표재발행희망으로기재해주십시오
전화	<b>046 (260) 5662</b> 평일 8시 30분 ~ 17시 00분	
엽서	〒242-8601(주소기재불필요) 의료건강과앞	

※생활보호 수급을 받는 사람·중국잔류일본인의 지원수급을 받는 사람의 검진(기본검진)에는 진료권이 필요하지 않습니다. 생활보호수급자표 또는 중국잔류일본인등지원금부 본인확인증을 지참하여 주십시오.

동시에 암검진을 받으실 경우에는 암검진 진료권이 필요합니다.

※이름 변경,시 내에서 주소가 변경된 경우에는 재발행이 불필요합니다.

# 국민건강보험 단기종합정밀 건강검진 안내

야마토시의 국민건강보험에 가입한 30 세이상인 사 람 을 대상으로, 단기 종합 정밀 건강 검진료 조성을 실시합니다. 검진일 · 검진코스를 지정의료기관에 직접 신청한 후, 보험연금과창구, 우송, 온라인 신청으로 이용권을 신청해 주십시오. ( 국민건강보험및 세금연체가 있는 경우에는 조성의 대상자가 되지 못합니다.)

《지정의료기관》	실시건강진단
추오린칸병원	기본코스
야마토토쿠슈카이병원	기본코스, 기본+부인과 (경부) 코스
사쿠라가오카추오병원	기본코스, 기본+부인과 (경부) 코스 기본+부인과 (체부) 코스, 기본+부인과 (경부+체부)
미나미야마토병원	기본코스

《조성금액》	검사료 ( 소비세포함 )	조성금액	검진자부담액
기본코스	55,000 円	25,000 円	30,000 円
기본 + 부인과 ( 경부 ) 코스	71,500 円	28,500 円	43,000 円
기본 + 부인과 ( 체부 ) 코스	74,800 円	29,500 円	45,300 円
기본 + 부인과 ( 경부 + 체부 ) 코스	75,900 円	30,500 円	45,400 円



문의 : 보험연금과 보험수급과담당 046-260-5115  
( 시청본청사 1 층 )

## 건강도를 측정해보시겠습니까?

누구든지 무료로, 뼈건강도 · 체조직구성등의 건강도 측정을 할 수 있습니다.

설치장소는, 문화창조거점 시리우스, 시민교류거점 폴라리스입니다.

문화창조거점 시리우스에서는, 전문가의 따른 건강상담이나 건강테라스에서 건강강좌도 실시하고 있습니다.

세부사항에 관해서는, 홈페이지를 확인하거나, 건강만들기 추진과에 문의하시기 바랍니다. 매년 건강진단과 더불어, 자신스스로 몸 상태를 체크하여, 본인의 건강 만들기에 꼭 도움이 되시기를 바랍니다.

홈페이지는 여기를 보십시오→



문의 : 건강만들기 추진과 지역보건활동담당  
0 4 6 - 2 6 0 - 5 6 6 3  
( 보건복지센터별관 3 층 )

# 본인 부담 면제에 대하여

아래에 해당하는 사람은 대상의 검진·건강검진비용이 무료입니다.

## ○대상이 되는 검진·건강검진

- 암검진·건강검진 (특정·장수검진등) · 여성을 위한 건강검진

당일 검진시, 아래 표의 증명서류를 창구에 제시해 주세요.

자기부담이 면제자	진료 시 필요한 증빙서류
70 세이상 ( 쇼와 31 년 4 월 1 일 이전 출생 ) 인 사람	개인번호카드,자격증명서등 연령을 알 수 있는것
생활보호세대 사람 ※1	생활보호비 수급표
중국 잔류 일본인등의 지원급부를 받고 있는 사람	지원급부의 본인확인증
시·현민세 비과세 세대의 사람 ※1 (과세상황은, 신청일 시점의 세대 단위로 확인합니다. 세대중 1 명이라도 시·현민세가 과세되는 경우에는, 비용 면제 대상이 안됩니다.)	<b>야마토시검진·건강검진비용면제증명서</b> <u>※사전에 신청수속이 필요합니다.신청방법은 아래를 참조하세요.</u>

### ○비과세세대인 사람의 야마토시 검진·건강검진 비용 면제증명서 신청방법

아래 3 가지 필요서류를 준비하고, 의료건강과에 신청해 주세요. ( 창구, 우송 )

- ① 야마토시 검진·건강검진 비용 면제신청서 ( 홈페이지에서 다운로드 가능합니다 )
- ② 본인 확인서류 ( 성명·주소·생년월일이 확인 가능한 서류. 우송인 경우에는 복사본 제출 )
- ③ 반신용봉투 ( 송부처를 기입하고, 필요한 우표를 붙임 )

※4 월 또는 5 월에 검진을 받을 사람으로, 레이와 6 년 1 월 2 일 이후에 야마토시에 전입한 사람은, 레이와 6 년 1 월 1 일 시점에 거주하고 있었던 시초손에서 발행한 과세증명서도 필요합니다.

※6 월이후 검진을 받을 사람으로, 레이와 7 년 1 월 2 일이후에 야마토시에 전입한 사람은, 레이와 7 년 1 월 1 일시점에 거주하고 있었던 시초손에서 발행한 과세증명서도 필요합니다.

※증명서 발행은 신청을 하고 난 후 1 주일정도 걸립니다.

※신청을 희망하는 사람은 제출해 주세요. 자세한 내용은,의료건강과까지 문의해 주세요.

### ○자궁암 검진·유방암 검진·간염 바이러스 검진의 본인부담이 무료인 사람

본인부담이 면제 되는 대상은 각 진료권에 본인부담금「무료」라고 기재되어 있습니다.

검진 당일에 진료권을 지참해 주십시오.

휴일이나 야간에갑자기 몸  
이 안좋아졌을경우 . . .

## 24 시간 365 일 대응상담 전화

야마토 24 시간 건강상담  
**0120-244-810**

( 야마토시민한정·통화료무료 )

의료상담, 건강상담, 멘탈헬스상담, 육  
아상담, 간병인상담을 받을수 있습니다.

카나가와 응급상담센터  
**#7119**

전화 045-232-7119  
전화 045-523-7119

청각장애자 전용 팩스 FAX : 045-242-3808

(의료기관 안내만)