

特定健康診査・健康診査の会場で受けられる検診（集団検診）

事前の申込みは必要ありません。★印は、申込みのみとなり、後日、検体を提出する必要があります。

検診名	対象	自己負担額	内容	
胸部レントゲン	肺がん検診 結核健診	40歳以上の方 (65歳以上の方は結核健診を兼ねます)	無料	胸部エックス線検査
	★痰の検査	50歳以上で喫煙指数 (1日の本数×喫煙年数) 600以上の方	600円 (容器代を含む)	胸部エックス線検査 および喀痰細胞診
★大腸がん検診	40歳以上の方	500円 (容器代を含む)	便潜血検査	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	300円	血液検査	
肝炎ウイルス検診	今年度中に40、45、50、55、60歳になる方で過去に受けたことのない方	無料	血液検査	
ABC 検診 (胃がんリスク検診)	今年度中に40、50歳になる方で、過去にABC 検診、ピロリ菌除菌治療を受けたことのない方	2,000円	血液検査	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・加入している健康保険に関係なく、対象の方はどなたでも受診できます。 ・特定健康診査・健康診査を受けられる方は健診会場でお申込みください。検診のみを希望される方は、日程については市ホームページをご覧ください、秩父保健センターにお問い合わせください。 ・12ページの検診の注意事項等、ご確認ください。 			

生活習慣病予防検診費助成事業（人間ドック助成事業）

国民健康保険以外の方対象



事業内容	35歳以上40歳未満で、ご加入の健康保険（社会保険等）に補助制度がない方を対象に、検診料から25,000円が差し引かれる「人間ドック利用券」を交付します。	
申請方法等	対象者、契約病院、申請方法、申請期限、添付書類などの詳しい内容は、市ホームページをご覧ください、秩父保健センターにお問い合わせください。	

※申請書類は市ホームページからもダウンロードできます。

がん患者用ウィッグ・胸部補整具等購入費助成事業

事業内容	<p>がんの治療に伴う外見の変化を受けた方の経済的負担を軽減し、社会生活を応援するため、ウィッグまたは胸部補整具の購入費用の一部を助成します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療用ウィッグ等 購入した費用に2分の1を乗じた額（上限2万円） ・胸部補整具 購入した費用に2分の1を乗じた額（上限1万円） 	
申請方法等	対象者、申請方法、申請期限、添付書類などの詳しい内容は、市ホームページをご覧ください、秩父保健センターにお問い合わせください。	

※申請書類は市ホームページからもダウンロードできます。

骨髄移植ドナー支援事業

公益財団法人日本骨髄バンクが実施する骨髄バンク事業において骨髄等の提供を完了した方を対象に、骨髄提供のためにかかった通院費、入院費などを補助します（限度額14万円/回）。詳しい内容は、市ホームページをご覧ください、秩父保健センターにお問い合わせください。