

〔特定健診当日にお持ちいただくもの〕

健診日 平成 年 月 日 () 時 分から

- ★採血がありますので、午前の方は朝食を、午後の方は昼食を抜いてください。
- ★水と薬は飲んでいただいて結構です（糖尿病の方はご相談ください）。
- ★検尿がありますので、来院直前の排尿はお控えください。

○	受診券	全員
○	保険証	全員
	介護保険証	65歳以上の方
○	問診票（種類）	全員
	診察券	当院の受診歴がある方のみ
	便（緑の袋）	大腸がん検診を受ける方のみ

川西市「がん検診」（要予約）

	肺がん	大腸がん	前立腺がん	肝炎ウィルス
検査方法	レントゲン	検便	採血	採血
対象者	検査時 40歳以上	検査時 40歳以上	採血時 50歳以上の男性	4月～翌3月31日現在 40歳以上の未受診者
川西国保（69歳まで）	無料	無料	無料	1000円
川西国保（70～74歳）	無料	無料	無料	無料
後期高齢	無料	無料	1000円	無料
川西国保以外	500円	500円	1000円	1000円
生活保護世帯／市民税非課税（世帯全員）／65～69歳で後期高齢者医療	※無料	※無料	1000円	※無料

※生活保護世帯／世帯全員が市民税非課税の方

「一部負担金免除証明」（保健センター発行）が必要