

西パ健発第10A0402号

平成22年4月12日

事業主様

西日本パッケージング健康保険組合

理事長 竹本 實生

## 平成22年度 子宮がん・乳がん集団検診 について

陽春の候 貴事業所におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、大阪近郊在住の被保険者・被扶養者の方々を対象に、「大阪がん予防検診センター」において、子宮がん・乳がんの集団検診を実施いたします。なお、昨年まで実施していました「胃がん集団検診・大腸がん検診」は、受診者が大変少ないため、今年度は行いませんのでご了承をお願いいたします。

つきましては、別紙1「受診要項」および別紙2「予定表」をご参照のうえ、様式 の用紙で申込みください。また、申込用紙は事業所で取りまとめていただき、**平成22年5月10日（月）当健保組合必着**をお願いいたします。事業所で集団受診をされる場合は、受診日を分散していただくようご協力をお願いいたします。

なお、受診日は都合により平日となっておりますので、被保険者の受診については特段のご配慮をお願いいたします。

また、この集団検診は、被扶養者の方々も対象です。従業員のご家族にもご案内をよろしく  
お願いいたします。

## 受診要項

別紙1

1. 場 所 大阪がん予防検診センター  
大阪市城東区森之宮1-6-107 TEL06-6969-6711
2. 検診日 6月1日(火)~6月30日(金) (19日間) (日程・人数は別紙2 参照)
3. 受診対象者 子宮がん : 30歳以上の被保険者・被扶養者  
乳がん : 全被保険者・全被扶養者(年齢制限なし)  
なお、申し込みが定数に達した場合は、申し込みを締め切りますので予めご了承下さい。
4. 申込方法 様式「子宮がん・乳がんの集団検診及び特定健診 申込書(大阪がん予防検診センター・H22年度用)」により申込み下さい。事業所でのとりまとめをお願い致します。
5. 申込締切日 平成22年5月10日(月)期日厳守
6. 検診(健診)費用 子宮がん・乳がん検診は無料です(当組合が全額負担します)  
なお、当集団検診を希望した方が検診日に体調不良などの理由で受診できない場合は、別の日を指定し受診することもできます。
7. 検診方法 子宮がん : 頸部がん検査  
乳がん : 視触診検査+マンモグラフィ検査(1方向) 40歳以上  
: 視触診検査+エコー検査 40歳未満

以上の検診の結果、精密検査となった方は、それぞれの追跡検査及び治療が行われますので、後日必ず受診して下さい。  
この場合の費用は「健康保険」で行いますのでかかった費用の3割負担です(被保険者証が必要)。

- 注意 (1)本年度に簡易成人病健診・人間ドック等で、子宮・乳がん検診を受診した人または受診する予定の人は、このがん検診は受けられません。  
(2)対象年齢：今年度中(平成23年3月31日まで)に対象年齢に達する方。

## 平成 22 年度 子宮がん・乳がん集団検診 予定表

検診名		子宮		乳	
自己負担金額		無料		無料	
対象年齢		30歳以上		年齢制限なし	
対象者		被保険者・被扶養者		被保険者・被扶養者	
受付時間		9:30~	13:30~	9:30~	13:30~
6月1日	(火)	3人	2人	3人	2人
6月2日	(水)	4人		4人	
6月3日	(木)	2人	2人	2人	2人
6月4日	(金)	4人		4人	
6月7日	(月)	4人		4人	
6月8日	(火)	3人	2人	3人	2人
6月9日	(水)	4人		4人	
6月10日	(木)	2人	2人	2人	2人
6月11日	(金)	4人		4人	
6月14日	(月)	4人		4人	
6月15日	(火)	3人	2人	3人	2人
6月16日	(水)	4人		4人	
6月17日	(木)	2人	2人	2人	2人
6月18日	(金)	4人		4人	
6月21日	(月)	4人		4人	
6月22日	(火)	2人	2人	2人	2人
6月28日	(月)	4人		4人	
6月29日	(火)	3人	2人	3人	2人
6月30日	(水)	4人		4人	

なお、受診日は希望に添えない場合があります。

様式

## 子宮がん・乳がんの集団検診及び特定健診 申込書

(大阪がん予防検診センター・平成22年度用)

西日本パッケージング健康保険組合 様

下記のとおり申し込みます。併せて、今回の各がん検診結果を貴組合が実施する保健指導等の保健事業に利用することに同意いたします。

申込日：平成 年 月 日

所属事業所名			
事業所・営業所 工場の所在地	〒	TEL	( )
被保険者氏名		記号・番号	-
フリガナ		男	
受診者名	印	女	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳 )

「フリガナ」は必ず記入してください。 受診者の「印」は必ず押してください。

**希望の日の検診項目に「 」を記入してください。**

- 1 必ず「第2希望日」も記入して下さい。
- 2 受診可能人数が、1日につき 2～3人ですので、事業所で集団受診される場合は、受診日を分散してください。
- 3 受付時間は午前9:30と午後1:30です。  
今年度、人間ドック・簡易成人病健診等で、子宮・乳がん検診を受診した人又は受診予定の人は、受診できません。

健保組合記入欄

	受付 時間	第1希望日		第2希望日		決定日	
		子宮	乳	子宮	乳	子宮	乳
6月1日 (火)	9:30 13:30						
6月2日 (水)	9:30						
6月3日 (木)	9:30 13:30						
6月4日 (金)	9:30						
6月7日 (月)	9:30						
6月8日 (火)	9:30 13:30						
6月9日 (水)	9:30						
6月10日 (木)	9:30 13:30						
6月11日 (金)	9:30						
6月14日 (月)	9:30						
6月15日 (火)	9:30 13:30						
6月16日 (水)	9:30						
6月17日 (木)	9:30 13:30						
6月18日 (金)	9:30						
6月21日 (月)	9:30						
6月22日 (火)	9:30 13:30						
6月28日 (月)	9:30						
6月29日 (火)	9:30 13:30						
6月30日 (水)	9:30						

この申込書のためにご提供いただく個人情報及び検診(健診)結果は、当組合の実施する保健事業に利用させていただきます。当該目的以外に使用することはありません。