

# 센다이시 시민 건강검진 (健診) 신청 안내

센다이시에서는 시민 여러분들의 건강을 지키기 위해, 각종 암 검진과 기초 건강검진을 실시하고 있습니다.

외국인 분들이라도 센다이시에서 주민등록을 하신 경우라면, 일반 병원보다 저렴한 요금으로 건강검진을 받으실 수 있습니다. 희망하시는 분은 센다이 시정 다요리 (仙台市政だより) 4 월호에 맞추어 배포하는 「시민 건강검진 (健診) 신청 안내」의 전용 엽서로 신청해 주시기 바랍니다. 신청 기한이 있으므로 반드시 확인하시기 바랍니다.

진찰권이나 건강검진 결과 등은 일본어로 표기 되어 있으므로 미리 양해해 주시기 바랍니다.

## 1. 연령별 대상 건강검진

생년월일 및 성별에 따라 해당되는 건강검진이 다릅니다. 해당이 되지 않는 건강검진을 신청하셨을 경우, 진찰권은 발행되지 않으므로 주의해 주시기 바랍니다.

연령 (연도말 (3 월 31 일) 시점, 일본 나이 기준)	해당 건강검진
75 세 이상	위암, 자궁암, 유방암, 폐암/결핵, 대장암, 기초 검진
40 세~74 세	위암, 자궁암, 유방암, 폐암/결핵, 대장암
35 세~39 세	위암, 자궁암, 유방암, 기초 검진
30 세~34 세	자궁암, 유방암
20 세~29 세	자궁암
50 세, 55 세, 60 세, 65 세	전립선암

## 2. 건강검진의 종류와 내용

위암	문진, X-ray 촬영	유방암	문진, 시진, 촉진(40 세 이상은 맘모그래피 검사)
자궁암	문진, 시진, 내진 외	폐암/결핵	문진, X-ray 촬영
대장암	변장혈 반응 검사	전립선암	혈액 검사
기초 건강 검진	문진, 신체 계측, 혈압 측정, 소변 검사, 혈액 검사 외		

## 3. 진찰까지의 흐름

신청한 건강검진의 진찰권은, 검진별로 자택으로 송부됩니다. 위암, 폐암 및 결핵, 대장암의 검진은 지역의 시민센터 및 커뮤니티센터에서 건강검진 단체가 실시하는 집단 건강검진에서 받으실 수 있습니다. 그 밖의 건강검진은 등록 의료기관에서 개별적으로 진료를 받아 주시기 바랍니다.

건강검진의 결과 통지 방법과 시기는 건강검진의 종류에 따라 다릅니다. 자세한 사항은 송부된 진찰권을 확인해 주십시오.

- 개별 건강검진을 받으실 경우, 외국어 진료가 가능한 의료기관에서 진료를 받으실 수도 있습니다. 해당하는 의료기관에 대해서는 센다이 국제 센터, 구청 가정건강과, 종합 출장소 보건복지과에서 배포하는 일람을 참조해 주시기 바랍니다. 일람은 인터넷에서 다운로드 할 수도 있습니다. (URL [http://www.sira.or.jp/japanese/life/download/h&c\\_all.pdf](http://www.sira.or.jp/japanese/life/download/h&c_all.pdf))

#### 4. 비용(일본 나이 기준)

위암	35 세~39 세	2,430 엔★	유방암	30 세~39 세	700 엔
	40 세 이상	900 엔☆		40 세 이상	1,400 엔☆
자궁암	20 세~39 세	1,700 엔☆	폐암/결핵	무료	
	40 세 이상	1,700 엔☆	전립선암	1,000 엔☆	
대장암		500 엔☆			
기초 건강 검진	35 세~39 세	3,580 엔★			
	75 세 이상	무료			

- 센다이시의 국민건강보험에 가입되어 있는 분은, ★표의 건강검진은 감액, ☆표의 건강검진은 무료입니다. 진찰 시에는 반드시 보험증을 지참해 주십시오.
- 자궁암 검진은 의사가 자궁 체부의 검사도 필요하다고 판단했을 경우, 추가로 800 엔(센다이시 국민건강보험 가입자는 무료)의 비용이 듭니다.
- 폐암 및 결핵 검진은 혈당이 있는 분과 흡연 지수(1 일의 갯수×연수)가 600 개가 넘는 분들을 대상으로 객담 세포 진단을 실시합니다. 그 경우, 추가로 700 엔(센다이시 국민건강보험 가입자는 무료)의 비용이 듭니다.

#### 5. 신청 전용 엽서의 기입 방법

① 세대주 이름 ② 전화번호 ③ 주소  
 ④ 건강검진 희망자 이름(가타카나)  
 ⑤ 생년월일  
 ⑥ 희망하는 건강검진의 □에 체크  
 건강검진의 종류와 대상 연령(1. 에 기재)을 확인하신 후, 기입해 주시기 바랍니다.  
 ·위암(35 세 이상)  
 ·자궁암(20 세 이상)  
 ·유방암(30 세 이상)  
 ·폐암(40 세 이상)  
 ·대장암(40 세 이상)  
 ·기초 건강 검진(35 세 이상)  
 ⑦ 전립선 암검진을 희망하는 분(남자만)께서는 이곳에 생년월일, 후리가나, 이름을 기입하신 후, 해당하는 생년월일의 □에 체크해 주시기 바랍니다.

신청 전용 엽서는 일본어판 시민 건강검진 신청 안내서에 첨부되어 있습니다. **신청 기한이 있으므로, 반드시 확인해 주시기 바랍니다.**

- ① 세대주 이름 ② 전화번호 ③ 주소
- ④ 건강검진 희망자 이름(가타카나)
- ⑤ 생년월일
- ⑥ 희망하는 건강검진의 □에 체크  
건강검진의 종류와 대상 연령(1. 에 기재)을 확인하신 후, 기입해 주시기 바랍니다.
- 위암(35 세 이상)
- 자궁암(20 세 이상)
- 유방암(30 세 이상)
- 폐암(40 세 이상)
- 대장암(40 세 이상)
- 기초 건강 검진(35 세 이상)
- ⑦ 전립선 암검진을 희망하는 분(남자만)께서는 이곳에 생년월일, 후리가나, 이름을 기입하신 후, 해당하는 생년월일의 □에 체크해 주시기 바랍니다.

#### 6. 문의처

구청 가정건강과 건강증진계, 각 종합지소 보건복지과 보건계  
 아오바구 Tel022-225-7211 미야기노구 Tel022-291-2111 와카바야시구 Tel022-282-1111  
 다이하쿠구 Tel022-247-1111 이즈미구 Tel022-372-3111  
 미야기 종합지소 Tel022-392-2111 아키우 종합지소 Tel022-399-2111  
 한국어로의 문의는 「센다이 국제 센터 통역 서포트 전화」로 Tel022-224-1919