

关于仙台市民健康体检申请的通知

为保护所有市民的健康，仙台市将实施各种癌症检查和基础健康检查。

外国人士在仙台办完住民登录后，可以接受低于一般医院的费用进行体检。希望接受体检者，请使用仙台市网页的「电子申请」或仙台市政信息 4 月号刊添附的「市民健康体检申请指南」（「市民健診の申し込み案内」）专用明信片进行申请。因有申请期限，所以请务必确认好申请的截止日期。

接受检查的申请表及检查结果均为日语，敬请周知。

1. 健康体检的内容与对象

根据不同的出生年月日和性别，体检的项目有所不同。如果您申请了对象之外的体检项目，我们将不发行体检单，敬请注意。

体检种别	体检内容	对象年龄・对象 申请年份的次年 3月31日时的年龄
胃癌检查	胃部 X 线检查（钡检查） ●问诊 ●胃部 X 线摄影	35 岁以上
	胃镜检查（胃镜） ●问诊 ●胃镜检查	50 岁以上
宫颈癌检查	●问诊 ●视诊 ●内诊 ●细胞诊（宫颈部）	20 岁以上 女性
乳癌检查	●超声波检查（包括视诊・触诊） ●问诊	30 岁～39 岁 女性
	●乳腺摄影（乳房 X 线摄影） ●问诊 ●视诊 ●触诊	40 岁～69 岁 女性
	●乳腺摄影（乳房 X 线摄影） ●问诊	70 岁以上 女性
肺癌・结核 检查	●问诊●胸部 X 线摄影	40 岁以上
大肠癌检查	●便隐血反应检查	40 岁以上
基础检查	●问诊 ●身体测量 ●血压测量 ●尿检 ●理学检查（听诊等）●血液检查 ●心电图检查 ●眼底检查	35 岁～39 岁、75 岁以上
前列腺癌检 查	●血液检查（前列腺特异性抗原测量）	50・55・60・65 岁 男性

2. 受检前的流程

您所申请过的体检单，会在每次体检前寄送到您的家中。胃癌（X线检查）、肺癌・结核和大肠癌的检查，是以集体体检的方式，在您所居住地区的市民中心及社区中心由体检团体进行集体体检。其他的检查，则是在注册的医疗机构接受个别体检。

体检结果的通知方法和时间，因体检项目的不同而异。详细情况请从收到的体检单中确认。

・进行个别体检时，也可以在能够使用外语接受体检的医疗机构进行。关于此类医疗机构，请向仙台多文化共生中心问询。

（电话：022-224-1919（口译辅助电话）・E-mail: tabunka@sentia-sendai.jp）

3. 费用

胃癌检查	X线	35岁~39岁	2,430 日元 ★	乳癌检查	30岁~39岁	2,000 日元
		40岁以上	900 日元 ☆		40岁以上	1,400 日元 ☆
	内窥镜	50岁以上	3,500 日元 ☆	肺癌・结核检查	免费	
宫颈癌检查	20岁以上	1,700 日元 ☆				
大肠癌检查		40岁以上	500 日元 ☆	前列腺癌检查	1,000 日元☆	
基础检查		35岁~39岁	3,580 日元 ★			
		75岁以上	免费			

・加入仙台市国民健康保险的人，带★标志的检查项目费用减额，带☆标志的检查项目免费。在接受体检时，请务必携带好保险证。

・接受宫颈癌筛查时，如果医师认为还需要进行子宫体部的检查，则需要追加费用 800 日元（加入仙台市国民健康保险的人免费）。

・接受肺癌・结核体检时，以出现血痰和吸烟指数（1天的支数×年数）超过 600 的人为对象，进行痰液细胞检查。该项检查需要追加费用 700 日元（加入仙台市国民健康保险的人免费）。

4. 申请体检专用明信片的填写方法

The diagram illustrates the layout of a health check application postcard. It consists of a header section and four identical body sections. The header section contains fields for the applicant's name (1), phone number (2), and address (3). The body sections are divided into two columns. The left column contains fields for the applicant's name (4) and birth date (5). The right column contains fields for health check items (6), including 'Basic Check' (1), 'Cancer' (2), 'Blood Pressure' (3), 'Blood Sugar' (4), 'Cholesterol' (5), and 'Other' (6). Each item has a checkbox for selection.

申请体检专用明信片附带了日文版的市民体检申请的填写方法指南。

因有申请期限，请务必确认。

① 申请代表者的姓名②电话号码③住址

④体检申请者的姓名（片假名）

⑤出生年月日（和历）

⑥体检项目

在希望申请体查项目的□中画○

请确认1. 记载的体检种类和对象者之后，再填写。

胃癌请在1. 或2. 上画○。

基础检查请在符合年龄的□中画○。

5. 咨询电话

区政府家庭健康课增进系、各综合支所保健福祉课保健系

青叶区 TEL 022-225-7211 宫城野区 TEL 022-291-2111 若林区 TEL 022-282-1111

太白区 TEL 022-247-1111 泉区 TEL 022-372-3111

宫城综合支所 TEL 022-392-2111 秋保综合支所 TEL 022-399-2111

用外语（英语、中文、韩语、越南语、尼泊尔语、他加禄语、葡萄牙语）咨询时，请拨打「仙台多文化共生中心口译辅助电话」TEL 022-224-1919