

## 关于仙台市民健康体检申请的通知

仙台市为保护市民各位的健康，实施各种癌症检查和基础健康检查。

外国人只要在仙台市办理了住民登录，也同样可以以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，请务必确认申请的截止日期。

体检表及检查结果等均为日语，敬请知悉。

### 1. 健康体检的内容与对象

根据出生年月日和性别，体检项目有所不同。对申请了非对象的体检项目的人，不会发给体检表，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（钡餐检查） ●问诊 ●胃部X线摄影检查	35岁以上
	胃内窥镜检查（胃镜） ●问诊 ●胃内窥镜检查	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
乳腺癌检查	●超声波检查（包括视诊・触诊） ●问诊	30岁～39岁 女性
	●钼靶检查（乳腺X线摄影检查） ●问诊 ●视诊 ●触诊	40岁～64岁 女性
	●钼靶检查（乳腺X线摄影检查） ●问诊	65岁以上 女性
肺癌・结核检查	●问诊 ●胸部X线摄影检查	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

骨质疏松症 检查	●问诊 ●骨质测量	40・50・60岁 女性 不需申请 8月份将向对象者发送检查表
-------------	-----------	---------------------------------------

## 2. 受检前的流程

您所申请项目的体检单，会在各项体检前寄到您家里。胃癌（X线检查）、肺癌・结核和  
大肠癌的检查，是在您所居住地区的市民中心及社区中心由体检团体以集体体检方式进行。  
其他的检查，则请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，也可以到能使用外语的医疗机构。关于此类医疗机构的信息，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 ★	肺癌检查	30岁~39岁	2,000 日元
		40岁以上	900 日元☆		40岁~64岁	1,400 日元☆
	内窥镜	50岁以上	3,500 日元 ☆		肺癌・结核 检查	65岁以上
宫颈癌检查		20岁以上	1,700 日元 ☆		免费	
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 ★	骨质疏松症 检查		1,500 日元☆
		75岁以上	免费			

・70岁以上的人，所有的体检均为免费。

・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，请务必携带保险证。

・接受宫颈癌筛查时，如果医师认为有必要进行子宫体部的检查时，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 50 岁以上并且吸烟指数（1 天的支数×年数）超过 600 的  
人为对象，进行痰液细胞学检查。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 main body sections. The header section contains fields for the applicant's name (1), phone number (2), and address (3). The main body sections are divided into columns for birth date (5), gender, and various health check items (6). The health check items include basic check, cancer check, and other specific tests. The diagram also shows the postal code and zip code fields.

申请体检专用明信片附带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

在希望检查项目的□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

区政府家庭健康课健康增进系、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