

肺がん・結核検診(胸部レントゲン撮影)のお知らせ

事前の申込みは不要ですので、会場へ直接お越しください。年に1回は受診しましょう。

注意

※令和7年度国民健康保険の人間ドックを受診(予定)の方は対象外です。
※重複受診は自己負担が1500円以上かかりますのでご注意ください!



対象者

40歳以上(昭和61年4月1日以前生まれ)の都城市民

料金

無料

受診に必要なもの

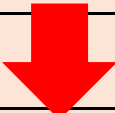
身分証明書(マイナンバーカードや運転免許証等)、問診票(裏面)

※毎年受診されている方は身分証明書は必要ありません。

※問診票が不足する場合はコピー使用可。会場にも予備があります。

- ・災害や感染拡大によって、やむを得ず中止、延期または変更する場合があります。
- ・受診当日に発熱、咳、くしゃみ等の症状がある場合は、受診をお控えください。

庄内地区を巡回する日時と会場

期日	会場	時間 (予約不要です。会場に直接お越しください。)
10月28日(火)	乙 房 地 区 内 場 分 館	9時30分 ~ 10時30分
	上 平 田 営 農 研 修 館	11時00分 ~ 12時00分
	西 区 自 治 公 民 館	13時30分 ~ 15時00分
	【日程変更のお知らせ】 10月28日に予定していました巡回肺がん結核検診は、胸部レントゲン車故障のため、下記のとおり振り替えさせていただきます。※11月25日、12月1日は肺がん検診のみ。大腸がん検診は行いません。	
	乙 房 地 区 内 場 分 館	13時30分 ~ 14時00分
	上 平 田 営 農 研 修 館	14時30分 ~ 15時00分
12月1日(月)	西 区 自 治 公 民 館	14時00分 ~ 15時00分
10月29日(水)	今 屋 自 治 公 民 館	9時30分 ~ 10時30分
	あ ざ め 自 治 公 民 館	11時00分 ~ 12時00分
	千 草 自 治 公 民 館	13時30分 ~ 15時00分
10月30日(木)	馬 場 自 治 公 民 館	9時30分 ~ 10時30分
	宮 島 自 治 公 民 館	11時00分 ~ 12時00分
	日 向 庄 内 駅	13時30分 ~ 14時30分
10月31日(金)	町 区 自 治 公 民 館	9時30分 ~ 10時30分
	平 田 自 治 公 民 館	11時00分 ~ 12時00分
11月5日(水)	庄 内 地 区 公 民 館 ※駐車場が満車の場合は第3駐車場をご利用ください。	10時30分 ~ 12時00分
	下 川 崎 営 農 研 修 館	13時30分 ~ 15時00分
11月6日(木)	関 之 尾 自 治 公 民 館	9時30分 ~ 10時30分
	今 屋 区 菓 子 野 営 農 研 修 館	11時00分 ~ 12時00分
	東 区 自 治 公 民 館	13時30分 ~ 15時00分

その他の地区検診会場【土・日】

期日	会場	時間
10月26日(日)	祝 吉 地 区 公 民 館	9時30分 ~ 11時30分
11月29日(土)	高 崎 総 合 支 所	9時30分 ~ 11時00分
12月13日(土)	五 十 市 地 区 公 民 館	9時30分 ~ 11時30分
1月17日(土)	都 城 保 健 所	9時30分 ~ 11時30分
2月8日(日)	都 城 市 コ ミ ュ ニ テ ィ セ ン タ ー	9時30分 ~ 11時30分
2月14日(土)	山 之 口 総 合 セ ン タ ー (山 之 口 総 合 支 所 内)	9時30分 ~ 11時00分
3月7日(土)	高 城 生 涯 学 習 セ ン タ ー	9時30分 ~ 11時00分

※会場の場所が御不明な場合は健康課までお問い合わせください。

肺がん検診会場では、大腸がん検診(便潜血検査 40歳以上対象)も同時に実施します!

今年度40歳または65歳になる方、過去5年間に市の大腸がん検診または肺がん検診を受診した方へは検査容器を郵送しています。それ以外の方で大腸がん検診を希望する方は検査容器を送付いたしますので健康課へ御連絡ください。

居住地区以外の会場でも受診できます。

詳しくは、検診(健診)ガイドもしくは市のホームページで御確認ください。

《お問い合わせ》都城市役所 健康課 電話(0986)23-2765

都城市 がん検診

検索



肺がん検診(胸部レントゲン撮影)問診票

●検診内容	胸部レントゲン撮影	●料金	無料
●撮影時の注意	・妊娠中の人は受診できません。 ・金具、プラスチック、ボタン等の付いていない無地のTシャツ等1枚を着用したまま受けます。ネックレス・磁気治療器等は身につけないでください。 ・立位での検診ですので、一人で立つことができる方が受診できます。 検診後1～2か月以内に、本人宛に郵送します。		
●検診結果	【問い合わせ先】		
	都城健康サービスセンター 結核・肺がん検診担当	電話	(0986) 36-8760
	高野病院総合健診センター 大腸がん検診担当	電話	(0985) 48-2574
	都城市健康課	電話	(0986) 23-2765

受診日 R . .

フリガナ		性別	男 ・ 女	対象 40歳以上
氏名		職業		
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 (歳)			
住民票記載の住所	〒 - 都城市 電話 ()			

※ 以下の質問について、あてはまるものに○をつけてください。

1	今までに胸部レントゲン検査や胸部CT等を受けたことがありますか。		結果	異常なし 要精密検査	ある	ない
	いつ	【平成・令和 年 月 日頃】				
	どこで	人間ドック ・ 職場の検診 市町村の検診 ・ 病院等				
※都城健康サービスセンターで検診・人間ドックを受けたことがありますか。					ある	ない
2	次の病気にかかったことがありますか。 がん () ・ 肺結核 ・ 肋膜炎 ・ 慢性気管支炎 ・ 肺気腫 ・ 肺炎 塵肺 ・ ぜんそく ・ 気胸 ・ リウマチ ・ 肋骨骨折 ・ その他 ()				ある	ない
3	今までに心臓に異常があると言われたことがありますか。				ある	ない
4	高血圧の治療(薬を飲んでいる等)をしていますか。				はい	いいえ
5	最近、次の症状がありますか。 疲労感 ・ かぜの症状 ・ 熱っぽい感じ ・ 息切れ				ある	ない
6	ここ6か月間の、あなたの健康状態はいかがですか。					
	①咳(せき)がよくですか。					
	②痰(たん)がよくですか。				でる	でない
	③痰に血が混じったことがありますか。 ※ある場合は直接医療機関を受診してください。				ある	ない
	④体重が減りましたか。 どの位 () kg				はい	いいえ
7	たばこを吸っていますか。				①②③のいずれかに○を付けてください	
	① 現在吸っている。					
	② 過去吸っていた。					
	③ 吸ったことがない。					
	①②に該当		1日の本数	() 本		
			何年吸っていますか。	() 年		
			吸い始めた年齢	() 歳		
8	次の作業をしたことがありますか。				ある	ない
	石綿(アスベスト) ・ 粉じん作業 ・ 紡績 ・ 炭鉱 ・ ずい道工事 ・ 特殊検診を要する業務					
9	(女性のみ) 妊娠の可能性はありますか。				ある	ない

市の肺がん検診を初めて受診する方、前回受診時から住所等の変更がある方は、身分証明書(運転免許証やマイナンバーカード等)をご持参ください。

※実施機関 記入欄

撮影番号		喫煙指数		喀痰		※細胞診 ☐ 要 ☐ 不要
------	--	------	--	----	--	---