

# 結核検診を受けましょう

平成10年度 一般住民結核検診(レントゲン検査)のお知らせ

問い合わせ 健康管理課疾病予防担当 ☎(37)9211

結核は、「過去の病気」ではありません。秋田市では結核にかかっているかたが約200人おり、毎年新たに50人以上のかたが結核患者として登録されています。

早期発見・早期治療のため、すすんで検診を受けましょう。5～6ページの日程表のとおり、検診車が各地区を巡回しますので、ご都合の良い場所でお受けください。他の地区でも受診できます。

未掲載の地区については、7月10日号でお知らせする予定です。  
この検診の結果、二次検査が必要なかたには別途通知します。

対象となるかた 16歳以上で、勤務先(職場)や学校で定期的にレントゲン検査を受けることのできないかた  
ただし、次のかたは除きます。

妊娠しているかた 病院で胸部レントゲン検査を受けたかた 肺がん検診を受けたかた 結核で治療中のかた

受診票 左の受診票に氏名、生年月日などを記入のうえ、検診車の受付に提出してください。  
受診票は検診車にも用意してありますので、お持ちでないかたも受診できます。

「秋田市健康カード」を交付されているかたは、受診票と一緒に持ちください。

受診料 この検診および二次検査は無料です。  
受診上の注意 レントゲン検査は、ボタン・ホック・ゴム・チャック・ラメ・プラスチック・刺しゅう・金具のない着衣で受けてください。

結核検診の日程(6ページまで続きます)

地区	とき	ところ	時間	
上新城	6月8日(月)	白山公民館前 (白山)	10:00~10:45	
		保多野公民館前 (保多野)	11:00~11:45	
		上新城地域センター前 (五十丁)	13:30~14:30	
下新城	6月9日(火)	道川公民館前 (道川)	10:00~11:30	
		中バス停近くの村上酒店横 (中)	13:00~14:00	
		6月10日(水)	堰根公民館前 (岩城字後田)	9:30~10:30
飯島	6月11日(木)	小滝久悦さん宅前 (岩城字上向)	10:45~11:30	
		槻の木集会所前 (岩城字右馬之丞)	13:00~14:00	
		青崎公民館向かいの千蒲久さん作業場前 (青崎字雷田)	10:00~10:45	
	6月12日(金)	下小友町内集会所前 (小友字家ノ下)	11:00~11:30	
		上小友多目的生活共同センター前 (小友字中坪)	13:00~13:30	
		追分東町公民館前 (長岡字毛無谷地)	9:45~10:30	
	6月15日(月)	安田清勝さん宅前 (長岡字外脇)	10:45~11:15	
		長岡公民館前 (長岡字長岡)	11:30~12:00	
		下新城地域センター前 (笠岡字堰場)	13:30~14:30	
	飯島	6月16日(火)	中野上公民館前 (中野字琵琶沼)	9:30~10:30
			中川富治さん宅前 (中野字街道端西)	10:45~11:30
			晃ヶ丘公民館前 (中野字街道端西)	13:00~13:45
6月17日(水)		北部公民館前 (中野字前谷地)	14:00~14:45	
		堀川公民館前 (堀川)	9:30~10:00	
		三浦酒店斜め向かいのゲートボール場 (道東二丁目20)	10:15~11:00	
6月18日(木)		松園公民館前 (道東二丁目15)	11:15~12:00	
		旧穀丁公民館近くの長沢孝一さん宅前 (穀丁4)	13:30~14:30	
		木村ガソリンスタンド横 (道東二丁目1)	9:30~10:15	
6月19日(金)		保坂民蔵さん宅前 (鼠田一丁目6)	10:30~11:30	
		緑ヶ丘雇用促進住宅前 (緑ヶ丘町)	13:00~14:00	
		宇佐美惣五郎さん宅前 (飯島水尻191)	14:15~14:45	
飯島		6月19日(金)	緑ヶ丘薬局前 (美砂町3)	9:30~10:15
			飯島地域センター前 (松根東町5)	10:30~12:00
			長野公民館前 (長野中町2)	13:30~14:30
	ポプラ団地街区公園南側路上 (西袋)	10:00~10:45		
	山田商店向かい路上 (田尻)	11:00~11:45		
	飯島サンパーク公民館前 (田尻堰越)	13:30~14:15		
飯島南児童センター前 (飯田水尻)	14:30~15:00			

受診の際に必ずお持ちください

持参ください

## 平成10年度秋田市結核レントゲン検査受診票

(当日検診車にお持ちください) 11

① 1

(フリガナ)		性別		実施主体名②	(99201)秋田市
氏名	(住民登録されている秋田市の住所)	1男・2女		受診年月日⑦	H10年 月 日
住所	秋田市			個人番号⑬	
生年月日⑳	M T S 年 月 日生(歳)			受診番号㉔	
電話番号	明大昭			備考㉕	

本枠の中は必ずご記入ください  
「秋田市健康カード」をお持ちのかたは、一緒にご持参ください。  
今回受けられないかたは、該当する番号に印をして当日検診車にお届けください。  
(1) 病院等で胸部レントゲン検査を受けた (2) 妊娠している (3) 肺がん検診を受けた

## 平成10年度秋田市結核レントゲン検査受診票

(当日検診車にお持ちください) 11

① 1

(フリガナ)		性別		実施主体名②	(99201)秋田市
氏名	(住民登録されている秋田市の住所)	1男・2女		受診年月日⑦	H10年 月 日
住所	秋田市			個人番号⑬	
生年月日⑳	M T S 年 月 日生(歳)			受診番号㉔	
電話番号	明大昭			備考㉕	

本枠の中は必ずご記入ください  
「秋田市健康カード」をお持ちのかたは、一緒にご持参ください。  
今回受けられないかたは、該当する番号に印をして当日検診車にお届けください。  
(1) 病院等で胸部レントゲン検査を受けた (2) 妊娠している (3) 肺がん検診を受けた