

# 結核健診のご案内

どの会場でも受診できますので、都合のよい日・会場で受診してください。  
なお、肺がん検診を受診された方、もしくは一年以内にレントゲン撮影を受けた方は、結核健診を受診できませんのでご注意ください。

**対象者** 65歳以上（令和4年3月31日時点）の方で、  
立った姿勢での胸部レントゲン撮影が可能な方  
\*医療機関に通院中の方は主治医とご相談ください。

**持ち物** 結核健診受診票（記入して、切り取ってお持ちください）

**料金** 無料

\*ファスナーやボタン等のない薄い肌着で、レントゲン撮影を行います。

期 日	地 域
9月27日 月曜日	高 島
9月28日 火曜日	高 島
10月 7日 木曜日	新 旭
10月11日 月曜日	マキノ
10月18日 月曜日	マキノ・今津
10月25日 月曜日	今 津

期 日	地 域
10月27日 水曜日	今 津
10月28日 木曜日	安曇川
11月 4日 木曜日	安曇川
11月18日 木曜日	朽 木
11月22日 月曜日	リフト車 (新旭・今津・マキノ)
11月29日 月曜日	リフト車 (高島・安曇川・朽木)

各地域の巡回日程の詳細は、7月末の区内配布に合わせて戸別通知、ホームページへの掲載等を行います。

健診結果は「異常なし」であれば個別通知いたしません。  
「要精密検査」の方にのみお知らせさせていただきます。

膝痛など段差が気になる方や車イスの方はリフト車をご利用ください。  
リフト車の日はリフト利用の方を優先させていただくことがあります。

7

## 高島市結核健診受診票

氏名(ひらがなで記入)

生年月日 明 大 昭 年 月 日

住所 高島市

電話番号

今年肺がん検診を受けましたか？ はい・いいえ

## 高島市結核健診受診票

氏名(ひらがなで記入)

生年月日 明 大 昭 年 月 日

住所 高島市

電話番号

今年肺がん検診を受けましたか？ はい・いいえ