

# 平成30年(2018年)度 北区 健康診査・がん検診等 のご案内

## 平成30年度新規・拡充する健(検)診等(★印)

・知っ得!納得!30(サンマル)健診(若年健康診査)・口腔機能維持向上健診・胃がん検診内視鏡検査

健(検)診名	対象者	自己負担	ページ
★知っ得!納得!30(サンマル)健診(若年健康診査)	30歳以上39歳以下の方	1,000円	2
特定健康診査	北区国民健康保険にご加入の方のうち 40歳以上74歳以下の方	なし	2
北区追加健診	北区国民健康保険以外の健康保険にご加入の方のうち 40歳以上74歳以下の方	なし	3
後期高齢者健康診査	・75歳以上の方 ・65歳以上で後期高齢者医療制度にご加入の方	なし	3
耳の健診	65歳以上の奇数年齢の方(65・67・69歳…)	500円	4
眼科健診	40・45・50・55・60・65・70・75・80歳の方	500円	4
歯周病検診	40・45・50・55・60・65・70歳の方	なし	4
★口腔機能維持向上健診	75・77・79・80・81歳の方	なし	4
胃がんハイリスク検診	39・44・49・54・59・64歳の方	1,000円	5
★胃がん検診(区内医療機関)	50歳以上の偶数年齢の方(50・52・54歳…)	なし	5
胃・子宮・大腸がん検診(検診機関)	胃・大腸がん検診…35歳以上の方 子宮がん検診…20歳以上の女性	なし	6
胃・大腸がん検診(検診車)	35歳以上の方	なし	6
子宮がん検診(区内医療機関)	20歳以上の女性	なし	7
乳がん検診	40歳以上の女性	1,000円	7
大腸がん検診	35歳以上の方	なし	8
骨粗しょう症検診	30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の女性	なし	8

◆各がん検診の精密検査は保険診療(有料)扱いとなります。

◆健(検)診をお申込の際は、必ず該当のページで詳細をご確認のうえお申込ください。

**健(検)診についてのお問い合わせ先：健康推進課コールセンター ☎(3908)9034**

(午前8時30分～午後5時 ※土・日・祝日・年末年始を除く)

### ●肺がん予防対策事業

肺がんの一次予防(生活習慣病の発病予防)強化策として「禁煙治療費助成事業」を各健康支援センターで実施しています。

平成30年4月から平成31年3月までの健(検)診のご案内です。

内容は、変更になる場合がありますので、北区ニュース及びホームページでご確認ください。

北区ホームページアドレス <http://www.city.kita.tokyo.jp/>

## 健康診査等

### 30～39歳の方

### 40～74歳の北区国保の方

健診の対象者

勤務先等で健診機会がない北区在住の方  
北区が「**知っ得！納得！30(サンマル)健診(若年健康診査)<sup>(※)</sup>**」を  
実施します

昭和54年4月1日～平成1年3月31日に生まれた方  
※以下「若年健康診査」としてご案内します。

北区国民健康保険にご加入の方  
北区が「**特定健康診査**」を  
実施します

対象の方には区から受診券を5月中旬に  
発送します  
昭和18年9月7日～昭和54年3月31日に生まれた方

### 若年健康診査

### 特定健康診査

受診できる健診

- 1 健診実施期間  
6/1(金)～11/30(金)
- 2 受診方法
  - ・若年健康診査は申込制です。  
3ページ下記「若年健康診査受診券の申込方法」を参照してください。
  - ・実施医療機関に事前予約をし、当日、受診券をお持ちください。
- 3 会場等
  - ・「特定健康診査」「後期高齢者健康診査」を実施している医療機関
  - ・検査内容については下記「検査項目」を参照してください。
- 4 自己負担金 1,000円  
受診した医療機関でお支払いください。なお、生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

- 1 健診実施期間  
6/1(金)～8/31(金)
- 2 受診方法  
実施医療機関に事前予約をし、  
当日、受診券と健康保険証をお持ちください。
- 3 会場等
  - ・「特定健康診査」のポスターの掲示してある実施医療機関
  - ・検査内容については下記「検査項目」を参照してください。

## 検査項目

- 1 基本的な健診項目  
問診、身長・体重・BMI・腹囲測定、理学的検査、血圧測定、肝機能検査、  
血中脂質検査、血糖検査、尿検査
- 2 詳細な健診項目  
眼底検査(一定の基準に該当し医師が必要と判断した方)
- 3 肝炎検診(肝炎検診単独での実施はできません。)  
C型及びB型肝炎ウイルス検査
- 4 北区追加健診項目  
血液一般検査、尿潜血、血清クレアチニン、血清尿酸、胸部X線直接撮影、  
血清アルブミン(65歳以上)、心電図検査(医師が必要と判断した方)

後期高齢者健康診査…上記、検査項目に準じます。(腹囲測定・眼底検査を除く)

若年健康診査……………上記、検査項目に準じます。(眼底検査、肝炎検診、胸部X線直接撮影、心電図検査を除く)

訪問診査……………【対象】在宅ねたきりの方。検査内容は上記に準じます。実施医療機関にご相談ください。  
※若年健康診査に訪問診査はありません。



## 健康診査等

### 40～74歳の社保(医療保険)の方

健保組合や協会けんぽ等、北区国民健康保険以外にご加入の方(扶養家族を含む)

**ご加入の医療保険者<sup>(※)</sup>が「特定健康診査」を実施します**

※医療保険者……健康保険証の発行機関

### 75歳以上の方

**北区が「後期高齢者健康診査」を実施します**

対象の方には区から受診券を8月下旬に発送します

- ・昭和18年9月6日以前に生まれた方
- ・一定の障害のある65歳以上で後期高齢者医療制度にご加入の方

### 北区追加健診

**ご加入の医療保険者から特定健康診査受診券が届いているかご確認ください**

受診券の「契約とりまとめ機関欄」に…

#### 1 「集合B」の記載がある方

- ・ご加入の医療保険者が実施する特定健康診査と2ページ下記「北区追加健診項目」を同時に受診できます。
- ・北区での健診実施期間6/1(金)～8/31(金) (追加日程11/28(水)～12/19(水)もあります)
- ・追加健診券は申込制です。下記「追加健診券の申込方法」を参照してください。

#### 2 「集合B」の記載がない方

- ・「北区追加健診項目」のみ受診することができます。健康推進課に12/11(火)頃までにご連絡ください。

※「北区追加健診項目」のみの実施期間は6/1(金)～12/19(水)までです。

### 後期高齢者健康診査

#### 1 健診実施期間

9/7(金)～10/31(水)

#### 2 受診方法

実施医療機関に事前予約をし、当日、受診券と健康保険証をお持ちください。

#### 3 会場等

- ・「後期高齢者健康診査」のポスターの掲示してある実施医療機関
- ・検査内容については2ページ下記「検査項目」を参照してください。

## 若年健康診査受診券・追加健診券の申込方法

電話またはハガキ・FAXに「若年健康診査受診券申込」もしくは「追加健診券申込」、住所、氏名(ふりがな)、生年月日、性別、電話番号、FAX番号、ご加入の健康保険名(追加健診券お申込の方のみ)を記入して下記、健康推進課までお申込ください。

お申込から発送までに時間がかかることがあるので、健診期間内に早めにお申込ください。

※北区国民健康保険にご加入の方で特定健康診査の対象となる方は、特定健康診査に北区追加健診項目が含まれているため、追加健診券のお申込は不要です。

### 申込・問い合わせ先

健康推進課 コールセンター ☎(3908)9034

〈宛先〉健康推進課健康係

〒114-8508 北区王子本町1-15-22

☎(3908)9016 FAX(3905)6500

#### ハガキ裏・FAX記入例

○○券申込

住所

氏名(ふりがな)

生年月日

性別

電話番号

FAX番号

ご加入の健康保険名(追加健診券お申込の方のみ)

## 耳の健診

自己負担金500円

予約必要

受診券はお送りします

### 対象者

65歳以上の奇数年齢の方

65・67・69歳…（平成31年3月31日現在の満年齢）

※生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

### 検査項目

問診・視診・標準純音聴力検査

### 健診会場

「健診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 健診日程

6月	7月	8月	9月	10月
受診券発送 6月下旬	健診実施期間 7/2～10/1			

### 受診方法

対象の方に個別に健康係から「受診券」を送付いたします。

健診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。

なお、自己負担金は受診した医療機関でお支払いください。

## 眼科健診

自己負担金500円

一部予約必要

受診券はお送りします

### 対象者

40・45・50・55・60・65・70・75・80歳の方

（対象の生年月日は「節目年齢一覧表」を参照してください。）

※生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

節目年齢一覧表

満年齢	生年月日範囲
80歳	昭和13年4月1日～昭和14年3月31日
75歳	昭和18年4月1日～昭和19年3月31日
70歳	昭和23年4月1日～昭和24年3月31日
65歳	昭和28年4月1日～昭和29年3月31日
60歳	昭和33年4月1日～昭和34年3月31日
55歳	昭和38年4月1日～昭和39年3月31日
50歳	昭和43年4月1日～昭和44年3月31日
45歳	昭和48年4月1日～昭和49年3月31日
40歳	昭和53年4月1日～昭和54年3月31日

### 検査項目

問診・視診・細隙燈顕微鏡検査・眼底検査・眼圧検査・屈折検査・矯正視力検査・眼底カメラ（必要な場合行います）

### 健診会場

「健診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 健診日程

5月	6月	7月	8月	9月	10月
受診券発送 5月下旬	健診実施期間 6/1～10/1				

### 受診方法

対象の方に個別に健康係から「受診券」を送付いたします。

健診を希望する方は、当日は「受診券」をお持ちのうえ、実施医療機関で受診してください。（一部医療機関予約必要）

なお、自己負担金は受診した医療機関でお支払いください。

## 歯周病検診・口腔機能維持向上健診

予約必要

受診券はお送りします

### 歯周病検診対象者

40・45・50・55・60・65・70歳の方

（平成31年3月31日現在の満年齢）

### 歯周病検診検査項目

問診・口腔内検査

### 口腔機能維持向上健診対象者

75・77・79・80・81歳の方

（平成31年3月31日現在の満年齢）

### 口腔機能維持向上健診検査項目

歯周病検診検査項目（問診・口腔内検査）に、口腔機能検査（咀嚼・飲み込み・口腔乾燥）を追加します。

### 検（健）診会場

「検（健）診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 検（健）診日程

8月	9月	10月	11月	12月	1月
受診券 発送 8月下旬	検（健）診実施期間 9/1～1/31				

### 受診方法

対象の方に個別に健康係から「受診券」を送付いたします。

検（健）診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。

# 胃がんハイリスク検診

自己負担金1,000円

予約必要

受診票はお送りします

## 対象者

39・44・49・54・59・64歳の方

(対象の生年月日は下記「節目年齢一覧表」を参照してください。)

※生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

### 節目年齢一覧表

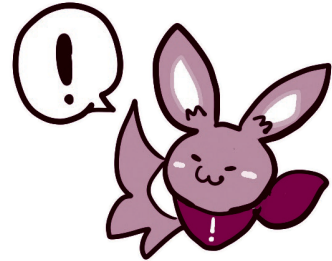
満年齢	生年月日範囲
64歳	昭和29年1月1日～12月31日
59歳	昭和34年1月1日～12月31日
54歳	昭和39年1月1日～12月31日
49歳	昭和44年1月1日～12月31日
44歳	昭和49年1月1日～12月31日
39歳	昭和54年1月1日～12月31日

## 検査項目

問診・血液検査(血清ペプシノゲン・血清ヘリコバクターピロリ抗体)

## 検診会場

実施医療機関



## 検診日程

5月	6月	7月	8月
受診票発送 5月中旬	検診実施期間 6/1～8/31		

## 受診方法

対象の方に個別に健康係から「受診票」を送付いたします。

検診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診票」をお持ちのうえ、受診してください。

なお、自己負担金は受診した医療機関でお支払いください。

# 胃がん検診(区内医療機関)

予約必要

今年度から胃がん検診に内視鏡検査が導入されました。

内視鏡検査かX線検査(バリウム検査)を選択し、1年おきに受診することができます。

※内視鏡検査を受診された方は、翌年度北区胃がん検診は受診できません。

## 対象者

50歳以上の偶数年齢の方

50・52・54歳…(平成30年12月31日現在の満年齢)

※35～49歳の方で胃がん検診を希望される方は6ページ参照

## 検査項目

- ・問診及び内視鏡検査
  - ・問診及びX線直接撮影(バリウム検査)
- ※上記検査のどちらかを選択してください。

## 検診会場

実施医療機関

## 検診日程

8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
受診券発送 9月中旬～		申込受付 8/1～1/31				
		検診実施期間 10/1～2/28				

## 受診方法

● **50歳、60歳の方：申込不要** 予約必要 受診券はお送りします

健康係から「受診券」を9月中旬に送付いたします。

検診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。

● **50歳、60歳以外の対象の方：申込制** 予約必要 申込必要

I 電話申込 健康推進課コールセンター ☎(3908)9034

II ハガキまたはFAXで健康推進課へ申込(右記記入例及び6ページ下記「検診申込先」参照)

申込後、健康係から「受診券」を9月中旬から順次送付いたします。

検診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。

### ハガキ裏・FAX記入例

胃がん検診  
(区内医療機関)申込

住所  
氏名(ふりがな)  
生年月日  
性別  
電話番号  
FAX番号

## 検診の特徴

	内視鏡検査	X線検査
特徴	<ul style="list-style-type: none"> <li>●カメラで直接胃の内部を観察するため、小さな病変部だけでなく、出血なども詳細に観察することができる。</li> <li>●検査中に病変が見つかった場合に、組織の一部を採取し、病理の検査ができる。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●造影剤が口から食道、胃から十二指腸へと流れていく様子を見ることができるほか、胃全体の形を観察することができる。</li> <li>●造影剤の流れを見ることで、食物の通過障害が見つかる可能性がある。</li> <li>●内視鏡検査に比べて、飲み込む負担が少ない。</li> </ul>

# 胃・子宮・大腸がん検診(検診機関)

申込必要

単独もしくは複数のがん検診を選択して申込できます。ただし、大腸がん検診単独での申込はできません。

※大腸がん検診単独で申込の場合は8ページ参照

## 対象者

胃がん・大腸がん検診…35歳以上(昭和58年12月31日以前に生まれた方)

☆受診間隔1年に1回(同一年度に1回)

※前回受診からおおむね1年あけるようにしてください。

子宮がん検診…20歳以上の女性(平成10年12月31日以前に生まれた方で、平成29年度子宮がん検診を受診していない方)

☆受診間隔2年に1回

## 検査項目

胃がん検診 問診・X線間接撮影(バリウム検査)  
大腸がん検診 問診・便潜血反応検査(二日法)  
子宮頸がん検診 問診・視診・細胞診・コルポスコープ診(拡大鏡を使った検査)

※医師が必要と認めた場合は、子宮体がん検診を実施します。

## 検診会場

公益財団法人 東京都予防医学協会  
(JR市ヶ谷駅下車5分 東京メトロ南北線市ヶ谷駅下車2分)

## 検診日程

平日の月曜日～金曜日  
(土、日、祝日、年末年始12/27～1/4を除く日)

## 申込方法

- I 電話申込  
健康推進課コールセンター ☎(3908)9034
- II ハガキまたはFAXで申込(下記記入例参照)  
⑦胃がん検診のみ ⑧子宮がん検診のみ  
⑨胃・子宮がん検診 ⑩胃・大腸がん検診  
⑪子宮・大腸がん検診 ⑫胃・子宮・大腸がん検診  
の区別、検診希望日(3つまで)をご記入のうえお申込ください。

(定員)各月、胃がん70名、大腸がん95名、子宮がん120名

# 胃・大腸がん検診(検診車)

申込必要

胃がん検診と大腸がん検診をセットで申込できます。ただし、大腸がん検診単独での申込はできません。

※大腸がん検診単独で申込の場合は8ページ参照

## 対象者

35歳以上(昭和58年12月31日以前に生まれた方)

☆受診間隔1年に1回(同一年度に1回)

※前回受診からおおむね1年あけるようにしてください。

## 検査項目

胃がん検診 問診・X線間接撮影(バリウム検査)  
大腸がん検診 問診・便潜血反応検査(二日法)

## 検診会場

- 王子健康支援センター(王)
  - 赤羽健康支援センター(赤)
- ※所在地等は8ページ参照

## 検診日程

検診日程	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	4水(王) 20金(王) 26木(赤)	17木(赤) 18金(王) 31木(赤)	8金(王) 14木(赤) 22金(王) 28木(赤)	6金(王) 12木(赤) 26木(赤) 27金(王)	3金(王) 9木(赤) 30木(赤)	7金(王) 13木(赤) 21金(王)	11木(赤) 12金(王) 25木(赤) 26金(王)	2金(王) 8木(赤) 16金(王) 22木(赤)	6木(赤) 7金(王) 20木(赤) 21金(王)	11金(王) 24木(赤)	14木(赤) 27水(王)	7木(赤) 8金(王) 14木(赤) 22金(王)

## 申込方法

I 電話申込 健康推進課コールセンター ☎(3908)9034

II ハガキまたはFAXで申込(下記記入例参照)

①「胃がん検診申込」 ②「胃・大腸がん検診申込」 の区別、検診希望日(複数可)をご記入のうえお申込ください。  
(定員)各検診日につき45名(定員になり次第受付終了になります。)

## 検診申込先

●健康推進課健康係 〒114-8508 北区王子本町1-15-22  
FAX (3905)6500

【胃・子宮・大腸がん検診(検診機関) / 胃・大腸がん検診(検診車)の申込の結果について】

▶胃・子宮・大腸がん検診(検診機関)と胃がん検診(検診車)については、検診機関(予防医学協会)より検診日2週間前頃に封書で通知します。

▶大腸がん検診(検診車)の検診キットは、健康推進課より送付します。

▶満員等で受診できない場合は、健康推進課より通知します。

※検診希望日の記載がない場合は健康推進課で決定させていただきます。

## 申込期間

検診希望日の前々月1日(休日の場合は翌日)から前々月末日(休日の場合は翌日)の17時(必着)までとなります。[例 11月の検診申込は9月3日から10月1日17時まで]

●北区大腸がん検診推進事業

平成30年4月1日現在、満40・45・50・55・60歳の方に大腸がん検診のクーポン券の発送を予定しています。

## ハガキ裏・FAX記入例

○○検診(検診機関  
または検診車)申込

住所  
氏名(ふりがな)  
生年月日  
性別  
検診希望日  
電話番号  
FAX番号

# 子宮がん検診(区内医療機関)

一部予約必要

申込必要

## 対象者

20歳以上の女性(平成10年12月31日以前に生まれた方で、平成29年度子宮がん検診を受診していない方)  
☆受診間隔2年に1回

## 検査項目

子宮頸がん検診  
問診・視診・細胞診  
医師が必要と認めた場合は、子宮体がん検診を実施します。

## 検診会場

実施医療機関

## 検診日程

3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
← 申込受付 3/19~9/28			→				
受診票発送 5月下旬~			← 検診実施期間 6/1~10/31				

## ハガキ裏・FAX記入例

子宮がん検診  
(区内医療機関) 申込

住所  
氏名(ふりがな)  
生年月日  
電話番号  
FAX番号

## 申込方法

- I 電話申込 健康推進課コールセンター ☎(3908)9034
- II ハガキまたはFAXで健康推進課へ申込(右記記入例及び6ページ下記「検診申込先」参照)
- III 電子申請による申込(北区ホームページの「電子申請サービス」よりお申込ください。)

## 受診方法

検診を希望する方は、当日は「受診票」をお持ちのうえ、実施医療機関で受診してください。(一部医療機関予約必要)

- 新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業  
平成9年4月2日~平成10年4月1日生まれの20歳の女性には子宮頸がん検診クーポン券の発送を予定しています。

# 乳がん検診 自己負担金1,000円

予約必要

申込必要

## 対象者

40歳以上の女性(昭和53年12月31日以前に生まれた方で、平成29年度乳がん検診を受診していない方)  
☆受診間隔2年に1回  
※生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

## 検査項目

問診・視触診(任意)・マンモグラフィ(乳房X線検査)

## 検診会場

実施医療機関

## 検診日程

実施回	予定受診者数	検診期間(休診日を除く)	申込受付期間(必着)
第1回	1,500名	5月1日~ 6月30日	3月19日~ 4月 6日
第2回	1,500名	7月1日~ 8月31日	4月19日~ 6月 8日
第3回	1,600名	9月1日~10月31日	6月18日~ 8月31日
第4回	1,700名	11月1日~ 1月31日	9月 3日~12月14日

## ハガキ裏・FAX記入例

乳がん検診申込  
(第〇回)

住所  
氏名(ふりがな)  
生年月日  
電話番号  
FAX番号

## 申込方法

※お申込後、検診期間2週間前頃に受診券をお送りします。

- I 電話申込 健康推進課コールセンター ☎(3908)9034
- II ハガキまたはFAXで健康推進課へ申込(右記記入例及び6ページ下記「検診申込先」参照)
- III 電子申請による申込(北区ホームページの「電子申請サービス」よりお申込ください。)

## 受診方法

検診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。  
なお、自己負担金は受診した医療機関でお支払いください。

- 新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業  
昭和52年4月2日~昭和53年4月1日生まれの40歳の女性には乳がん検診クーポン券の発送を予定しています。

# 大腸がん検診

申込必要

## 対象者

35歳以上(昭和58年12月31日以前に生まれた方)  
☆受診間隔1年に1回(同一年度に1回)

## 検査項目

問診・便潜血反応検査(二日法)

## 採便セット申込及び提出場所

王子健康支援センター(王) 赤羽健康支援センター(赤) 滝野川健康支援センター(滝)  
※採取した検便は各検診日の提出場所に午前9時～11時までにお持ちください(代理可)。

## 検診日程

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
4水(王)	16水(滝)	13水(滝)	4水(滝)	1水(滝)	5水(滝)	10水(滝)	7水(滝)	5水(滝)	16水(滝)	8金(赤)	13水(滝)
11水(滝)	18金(赤)	15金(赤)	20金(赤)	17金(赤)	14金(赤)	17水(王)	16金(赤)	14金(赤)	18金(赤)	13水(王)	15金(赤)
13金(赤)	23水(王)	27水(王)	25水(王)	29水(王)	26水(王)	19金(赤)	28水(王)	19水(王)	23水(王)	20水(滝)	20水(王)

## 申込方法

各検診日の前月10日(休日の場合は翌日)から申込を受付します。

I 希望する各健康支援センター窓口で申込

II ハガキまたはFAXで、希望する各健康支援センターへ申込(右記記入例参照)

ハガキまたはFAXで申込まれた方には後日採便セットを郵送します。

(定員)各検診日につき110名(先着順、定員になり次第受付終了)

## ハガキ裏・FAX記入例

大腸がん検診申込

住所  
氏名(ふりがな)  
生年月日  
性別  
検診希望日  
電話番号  
FAX番号

## 申込期限

窓口申込は各検診日の7日前、ハガキまたはFAXでの申込は各検診日の14日前(必着)までとなります。

## ●北区大腸がん検診推進事業

平成30年4月1日現在、満40・45・50・55・60歳の方に大腸がん検診のクーポン券の発送を予定しています。  
※大腸がん検診推進事業についての問い合わせ先 健康推進課コールセンター☎(3908)9034

# 骨粗しょう症検診

## 対象者

30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の女性  
(対象の生年月日は「節目年齢一覧表」を参照してください。)

## 検診会場

健康推進課各健康支援センター

## 検査項目

踵骨(かかと)の超音波診査

## 検診期間

対象の方には、健康推進課各健康支援センターから  
誕生月別に、個別にお知らせいたします。

## 予約方法

送付されたお知らせに従って、ハガキまたはFAXで予約してください。

## 節目年齢一覧表

満年齢	生年月日範囲
70歳	昭和23年4月1日～昭和24年3月31日
65歳	昭和28年4月1日～昭和29年3月31日
60歳	昭和33年4月1日～昭和34年3月31日
55歳	昭和38年4月1日～昭和39年3月31日
50歳	昭和43年4月1日～昭和44年3月31日
45歳	昭和48年4月1日～昭和49年3月31日
40歳	昭和53年4月1日～昭和54年3月31日
35歳	昭和58年4月1日～昭和59年3月31日
30歳	昭和63年4月1日～平成 1年3月31日

## 健康推進課各健康支援センターの所在地等

王子健康支援センター	〒114-0001 北区東十条2-7-3(北区保健所1階)	TEL(3919)7588 FAX(3919)5163
赤羽健康支援センター	〒115-0044 北区赤羽南1-13-1(赤羽会館6階)	TEL(3903)6481 FAX(3903)6486
滝野川健康支援センター	〒114-0024 北区西ヶ原1-19-12	TEL(3915)0184 FAX(3915)0171

休日診療のお知らせ(日曜日・祝日・12/29～1/4) 受診の際には保険証などをお持ちください。

内科・小児科	歯科
<p>●北区休日診療所</p> <p>北区王子2-16-11(北区医師会館2階) TEL(5390)3011 診察時間 午前10時～午後10時 (受付は午後9時30分まで)</p>	<p>●北区休日歯科応急診療所(2ヶ所) 事前に電話にてご予約ください。</p> <p>◎北区中十条2-11-4(北歯科医師会館1階) TEL(3900)5009 診察時間 午前9時～午後5時 (受付は午後4時30分まで)</p> <p>◎北区滝野川6-21-25(滝野川西区民センター2階) TEL(5567)2055 診察時間 午前9時～午後5時 (受付は午後4時30分まで)</p>

## 北区子ども夜間救急事業

【対象者】15歳以下の急病患者(往診はできません)  
【診療日】月曜日～土曜日(祝日及び12/29～1/3を除く)  
【診療時間】午後8時～午後11時(受付は午後10時45分まで)  
※受診の際には保険証、乳幼児医療証、子ども医療証をお持ちください。  
※緊急の場合以外は、通常の診療時間内に各医療機関で受診してください。  
【場所】東京北医療センター内(北区赤羽台4-17-56) TEL(5963)3311(代表)  
※この事業のほか、東京北医療センターは365日24時間小児科医師による診療体制を確保しています。

北区医師会 医療電話相談 TEL(5390)3131 月・水・金曜日 午後1時20分～2時50分(内容については北区ニュース毎月20日号などでご確認ください。)

## 医療機関案内サービス ひまわり

TEL(5272)0303

東京都保健医療情報センター

(24時間電話とインターネットで利用できます。)

アドレス <http://www.himawari.metro.tokyo.jp/>

携帯 <http://www.himawari.metro.tokyo.jp/kt/>

発行 北区健康福祉部健康推進課 ☎3908-9016  
発行日 平成30年3月 刊行物登録 29-1-120