

対=対象 日=日時 期=期日・期間 時=時間 曜=曜日 所=場所 内=内容 テ=テーマ 講=講師
 定=定員 費=参加費・受講料 持=持ってくるもの 抽=抽選 申=申し込み 選=選考 他=その他 問=問い合わせ

特集

市政

市民

プ
レ
ゼ
ン
ト

生
活
情
報

子
育
て

福
祉
・
健
康

被
爆
者
援
護

講
演
・
講
座

も
よ
お
し

お
し
ら
せ

募
集

被爆者と被爆体験者のかたの健診・検診

被爆者定期健康診断

年に2回、受診できます。日時や場所などは、後日とはがきで通知します。

対被爆者健康手帳か第一種健康診断受診者証をお持ちのかた

期①4月1日(木)～9月30日(木)
 ②10月1日(金)～来年3月31日(木)

持被爆者健康手帳か第一種健康診断受診者証

問 援護課 (☎ 829-1149)

第二種健康診断

年に1回、受診できます。日時や場所などは、後日とはがきで通知します。

対第二種健康診断受診者証をお持ちのかた

期4月1日(木)～9月30日(木)

内(検査項目)問診、尿検査、血圧測定、血液検査など

持第二種健康診断受診者証

問 調査課 (☎ 829-1290)



被爆者がん検診

希望者は被爆者定期健康診断とは別に、年に2回、健康診断を受診でき、そのうち1回をがん検診にできます。

対被爆者健康手帳か第一種健康診断受診者証をお持ちのかた

内(検査項目)胃がん、肺がん、乳がん、子宮がん、大腸がん、多発性骨髄腫

持被爆者健康手帳か第一種健康診断受診者証、印鑑

所被爆者健康管理センター(もりまちハートセンター)、市医師会医療センター診療所(栄町)、市が指定している病院・医院

申受診できる医療機関にある「希望による健康診断受診申請書」でお申し込みください。※医療機関によっては、予約が必要な場合や、検診できない項目があります。医療機関へご確認ください。

問 援護課 (☎ 829-1149)

被爆二世のかたの健診(被爆二世健康診断)

対市内にお住まいで次のいずれかを満たす

①親が長崎で被爆し、昭和21年6月4日以降に生まれたかた

②親が広島で被爆し、昭和21年6月1日以降に生まれたかた

期4月5日(月)～来年2月28日(月)の月～土曜日 ※被爆者健康管理センターでは毎月第3日曜日の午前9時～正午も受診できます。

所被爆者健康管理センター、地区巡回会場、市が委託している医院

※地区巡回会場や日程、委託医療機関は援護課や地域センターに設置している「お知らせ」でご確認を。市ホームページでも確認できます。

申(昨年度受診したかた)申込不要。受診月の前月までに受診票を送付。(昨年度受診して

いないかた)地域センターの窓口で申し込むか、封書または、はがきに下の記載事項を書いて、「被爆二世健診希望」と明記し、長崎市援護課(〒850-8685 桜町2-22)へ郵送。FAX(829-1148)、市ホームページでも申し込みできます。後日、受診票を送付します。

<記載事項>

- ①住所 ②氏名(フリガナ) ③性別
 ④生年月日 ⑤電話番号 ⑥受診希望日
 ⑦受診希望場所 ⑧親の被爆状況
 (例:父・長崎被爆)

申4月1日(木)～来年2月10日(木)

他受診期間中に1回のみ受診可。

問 援護課 (☎ 829-1149)

<広告>

無料で受診できます
被爆者のかたなどの健康診断

●問い合わせ●
 援護課
 ☎ 829-1149
 調査課
 ☎ 829-1290