

志太医師会検診センターの集団健診をご希望の方へ

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため**完全予約制**となります。
また、バスでの送迎は引き続き中止とさせていただきます。

◎特定健診を受ける方の尿容器、大腸がん検診を受ける方の大腸がん検査容器は**予約確定後、受診日の4日前までに焼津市保健センターより送付します**(受診券には同封されません)。

集団健診日程表から希望日を選んで、下記のいずれかの方法でお申し込みください。
受診を希望する月により予約申込期間が異なりますのでご注意ください。

① 電話で予約する。専用ダイヤル:**0120-876-557** (フリーダイヤル)

電話受付時間:9:00~17:00(土日祝日除く)

② インターネットで予約する。右のQRコードを携帯で読み込む。

(Web)

もしくは <https://web-yoyaku.site/shida/>にアクセス



※ 電話、Webでのお申し込みが困難な方

住所、氏名、年齢、生年月日、性別、ご連絡先(FAX番号・電話番号)をご記入の紙に、「申込用紙希望」と書いて下記にFAX送信してください。折返し、FAX専用申込書を送信いたします。

※ **郵送でのお申し込みは受け付けておりません。**

FAX:050-3606-6607 (FAX専用)

令和4年度 集団健診日程表

会場:志太医師会検診センター(藤枝市南駿河台1丁目14番2号)

7月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | 1 | 2 |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 31 | | | | | | |

予約申込期間 6/1(水)~6/14(火)
7月10日(日)は、がん検診のみの受診はできません。

8月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | 31 | | | |

予約申込期間 7/1(金)~7/14(木)
※8/12、8/15は除く

9月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |

予約申込期間 8/1(月)~8/17(水)
※8/12、8/15は除く

10月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | 1 |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 30 | 31 | | | | | |

予約申込期間 9/1(木)~9/14(水)

11月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | | | |

予約申込期間 10/3(月)~10/17(月)

12月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |

予約申込期間 11/1(火)~11/15(火)
※12/29~1/3の間は冬季休業となります。

1月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 | | | | |

予約申込期間 12/1(木)~12/14(水)

最終日!
2月の健診はありません。

※ ○ の日付は午後の健診が可能なお日にちです。

- ◆新型コロナウイルス感染状況に伴い、予約申込期間および健診実施日が変更になる場合があります。
- ◆申込期間内であっても、定員になり次第受付は終了します。

- ・受付開始直後は電話が大変混雑し繋がらないことが予想されます。あらかじめご理解ください。
- ・複数人での受診を希望される場合は、代表の方がまとめてお申し込みください。(ご一緒に受診される方の住所、氏名、生年月日をお伺いします)
- ・女性医師の診察を希望の方は予約時にお申出ください。(電話予約のみ対応)

※原則、申込期間外の予約やキャンセル待ちはできません。

ただし、申込期間内に定員が埋まらなかった場合のみ、**Webにて空き状況を確認、予約することができます。**
電話・FAXでは申込期間外の予約は受け付けておりません。

予約の変更およびキャンセルの場合:050-3645-8958(予約専用ダイヤルとは異なります)

裏面の注意事項もよく読んで予約・受診をしてください。

＜志太医師会検診センターにて行う集団健診に関する注意点＞

- 朝食は食べずにお越しください。午後に健診を実施する場合、昼食を食べずにお越しください。
- 密集を避けるため、受付時間を分散させていただきます。予約時間前にお越しいただいた場合は予約時間まで入館をお待ちいただくことがありますのでご了承ください。時間厳守で会場にお越しください。
- 予約されずに来館した場合は、健診を受けられませんのでご注意ください。
- 新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、入口にて問診・検温を行います。結果により健診を受診できない場合がありますのでご了承ください。また、不織布マスクを着用して受診してください。
- 上乗せ健診の眼底検査は行いません。 医師が必要と認めた場合のみ実施します。

がん検診のみ希望の場合の受診方法について

※
がん検診のみ受診希望の場合は予約不要です。

※がん検診とは、結核・肺がん検診、大腸がん検診、前立腺がん検診、肝炎ウイルス検診を指しています。

実施会場：志太医師会検診センター

日 程：表面の集団健診日程表をご覧ください。

※7月10日(日)は受診できないのでご注意ください。

受付時間：午前8時30分～9時30分（大腸がん検診のみ実施の場合は午前9時～10時30分）

※午後の日程はありませんのでご注意ください。

◎大腸がん検診をご希望の方は、受診日の2週間前までに焼津市保健センターに電話（054-627-4111）にてご連絡ください。後日、大腸がん検診容器を郵送します。

〈結核・肺がん検診の注意事項〉

ボタン・金具・プラスチック・プリントのない軽装でお越しください。（スポーツブラ・パット付き肌着不可）

志太医師会検診センター以外で実施する大腸がん検診について

下記の方法で提出できます。

① 大井川庁舎（宗高 900）1階に持参する

日 程：12月20日（火）午前9時から11時（時間厳守でお願いします）

持ち物：大腸がん検診容器、自己負担金、健（検）診シール受診券

◎受診日の2週間前までに焼津市保健センターに電話（054-627-4111）にてご連絡ください。後日、大腸がん検診容器を郵送します。

② 個別医療機関で大腸がん検診を実施している医療機関で行う

必ず事前に医療機関へ電話にて確認をしてください。提出時には、問診票の記入等があります。

◎大腸がん検診容器は事前に受診される医療機関にて受け取ってください。