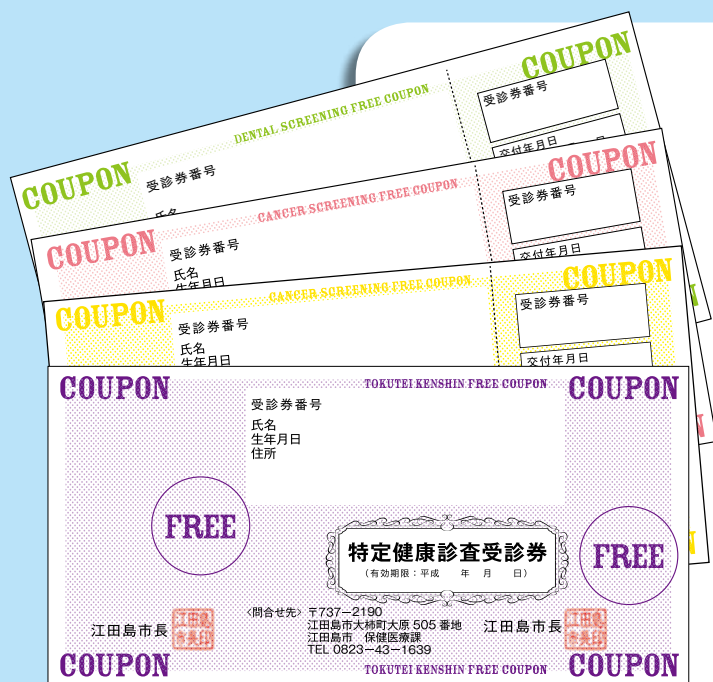


健診ガイドブック



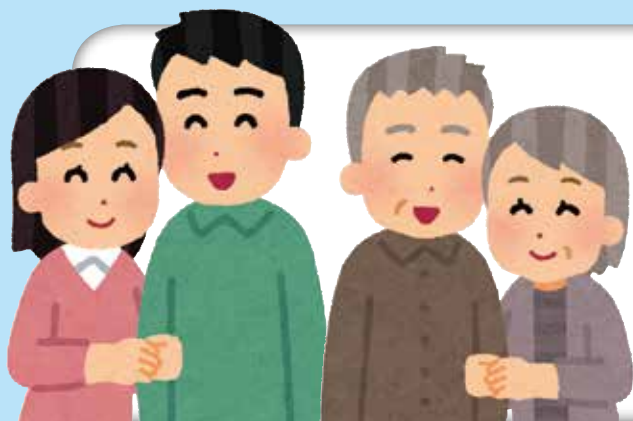
このクーポン券で

0円で

病気の兆候を発見する
検査が受けられます。

(特定健診なら個人で受ければ約9,000円)

※生活習慣病健診は受診券は必要ありません。



40歳～74歳までの
国保被保険者は、
通院していても、特定
健診の対象者です。

集団健診の申込み期限は

5月25日(金)まで

※ 個別健診は1月31日(木)まで受診できます。

どちらで受ける!?(健診を受診する方法は2つ)

同じ日に、
がん検診も特定健診も
まとめて受けたい。



集団健診

7月13日から27日の期間中、
江田島市内の会場で
実施します。

日時・会場を8ページでご確認の
うえ、次のいずれかの方法で江田
島市に申込みをしてください。

締切：5月25日(金)必着



電話予約：43-1639

FAX予約：57-4432

9、10ページの申込書を記入し
て切り取り、送信してください。



郵送予約

9、10ページの申込書を記入
して切り取り、付属の返信
用封筒で郵送してください。

健診受診日の1週間前までに、健診
機関から「問診票」が届きます。
注意事項を必ず確認してください。
申込みをしたのに届かない場合は、
必ずご連絡ください。



健診は、好きな時に
かかりつけの先生の
ところで受けたい。

個別健診

平成30年6月1日から
平成31年1月31日の期間中に
受診できます。

4、5ページに記載されている
医療機関へ直接お電話
などで、予約してください。



「問診票」等は、予約した医療機関で
受け取ります。

●持っていくもの

- ・受診券(対象者のみ)
- ・クーポン券(対象者のみ)
- ・健康保険証

がん検診を受ける人は

- ・自己負担金
(2ページで確認してください)



検診種別	対象者	自己負担額	集団健診	個別健診
肝炎ウイルス検査	40歳以上の人 *肝炎治療中、過去に検査した人は対象外	無料	○	○
節目年齢歯科健診	40・50・60・70歳の人 *対象者には無料受診券を送付します。(生年月日は3ページ参照)	無料	×	○

特定健診・生活習慣病健診

対象の方は毎年1回受診できます。

項目	対象年齢および資格	自己負担額	集団健診	個別健診
特定健診	40歳～74歳の江田島市国民健康保険の加入者(平成30年4月1日から受診日まで継続して加入している人)※受診券が必要です。	無料	○	○
生活習慣病健診	① 後期高齢者医療保険の加入者	無料		
	② 18～74歳で特定健診対象外の人	無料		

がん検診

対象の人は毎年1回受診できます。(胃カメラを除く。)※対象者の年齢は平成31年3月末現在の年齢です。

検診種別	対象者	自己負担額	集団健診	個別健診	
胃がん検診	胃透視(バリウム)	40歳以上の人	900円	○	○
	胃内視鏡(胃カメラ)	50歳以上の人 (2年に1回受診できます。)	3,000円	×	○
肺がん検診(胸部X線検査)		40歳以上の人	200円	○	○
	喀痰細胞診	肺がん検診受診者で、項目に該当する人	600円	○	○
	アスベスト検査	肺がん検診受診者で、アスベストを扱う仕事をした経験のある人	800円	○	×
大腸がん検診	40歳以上の人	300円	○	○	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	400円	○	○	

対象の人は2年に1回受診できます。(前年度に受診された人は対象外です。)

検診種別	対象者	自己負担額	集団健診	個別健診	
子宮頸がん検診	20歳以上の女性(偶数年齢)	800円	○	○	
乳がん検診	マンモグラフィ1方向	50歳以上の女性(偶数年齢)	1,200円	○	○
	マンモグラフィ2方向	40～49歳の女性(偶数年齢)	1,700円	○	○
	超音波	35～39歳の女性 *心臓ペースメーカー植込手術、 豊胸手術、授乳中等の人は 40歳以上でも対象になります。	500円	×	○

注意してください

子宮頸がん、乳がん検診は国の指針で2年に1回の受診とされています。今年度から、年度末(H31.3.31)現在、偶数年齢の人を対象者とします。ただし、平成29年度に子宮頸がん、乳がん検診を受診していない人は、年度末に奇数年齢の人も、今年度は受診できます。乳がん超音波検診は、毎年受診できます。

受診券・クーポン券

江田島市国保の特定健診受診券
がん検診無料クーポン券
節目年齢歯科健診受診券は

5月中旬頃 に送付します。



どちらで受ける!?

受診券・クーポン券

個別健診

集団健診

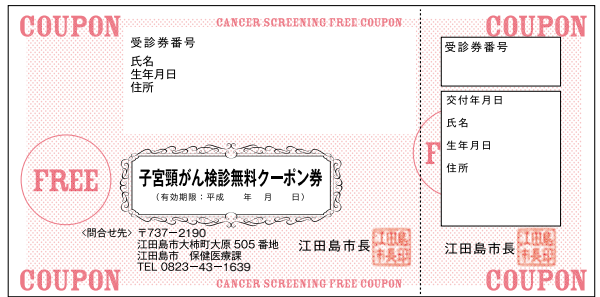
● 江田島市国保の特定健診受診券



対象者

平成30年4月1日現在江田島市国保に加入している40歳～74歳の人

● 子宮頸がんの対象者（女性）



対象者

平成9年4月2日～平成10年4月1日

● 乳がん検診の対象者（女性）



対象者

昭和52年4月2日～昭和53年4月1日

● 節目年齢歯科健診の対象者（男性・女性）



年齢	生 年 月 日
40歳	昭和52年4月2日～昭和53年4月1日
50歳	昭和42年4月2日～昭和43年4月1日
60歳	昭和32年4月2日～昭和33年4月1日
70歳	昭和22年4月2日～昭和23年4月1日

詳しくは、保健医療課 ☎43-1639 まで

お近くのかかりつけ医で
健診を受けたいときは…

個別健診

特定健診・生活習慣病健診
・がん検診について

受診券・クーポン券

個別健診

集団健診

健診実施期間

平成30年6月1日(金)～平成31年1月31日(木)

【申込方法】 直接、医療機関へ申し込んでください。

【申込締切日】 受診希望日の1週間前

※医療機関によっては実施期間が短くなる場合がありますので、必ず事前に確認し、できるだけ早めに受診してください。

※胃がん検診は、年度内に「バリウム」「胃カメラ」のうち、どちらか1回のみ受診可能です。

内科医療機関名	電話番号	受診できる健診（検診）						
		特定健診 生活習慣病健診	肝炎	大腸がん	前立腺	肺がん	胃がん (バリウム)	胃がん (胃カメラ)
水口病院	42-0018	○	○	○	○	○	×	×
青木病院	42-1121	○	○	○	○	○	○	○
秋月診療所	42-0235	○	○	○	○	×	×	×
吉田病院	42-1100	○	○	○	○	×	×	×
川崎医院	45-2031	○	○	○	○	×	×	×
島の病院おおたに	45-0303	○	○	○	○	○	×	○
砂堀医院	45-3333	○	○	○	○	○	×	○
梶川医院	48-0201	○	○	○	○	×	×	×
長尾医院	47-0204	○	○	○	○	○	×	○
大井医院	57-6500	○	○	○	○	×	×	×
大井内科医院	57-5512	○	○	○	○	×	×	×
大君浜井病院	57-5678	○	○	○	○	○	○	○
芸南クリニック	57-3705	○	○	○	○	○	×	○
澤医院	57-2003	○	○	○	○	○	×	×
深江長坂医院	57-2036	○	○	○	○	○	×	×

歯科医療機関名	電話番号
かねだ歯科	42-5394
上山歯科医院	42-2040
にき歯科医院	42-4180
切串歯科診療所	44-1151
朝原デンタルクリニック	45-5577
やまさき歯科医院	45-4511
せらだ歯科クリニック	49-1161
森本歯科医院	57-0557
長坂歯科医院	57-2172
青木歯科医院	42-0117

節目年齢歯科健診の対象者の人は受診券を提示すれば無料で受診できます。その他の人は、歯科医療機関で健診費用を確認してください。



※必ず事前に電話で予約して受診してください。

*今年度は、H31.3.31現在偶数年齢の人が対象です!!

女性のためのがん健診 個別健診

健診実施期間

平成30年6月1日(金)～平成31年1月31日(木)

国保特定健診も同時に受診できます!! 必ず事前に医療機関へ予約してください。

	医療機関名	所在地	電話番号	受診できる検診		
				子宮頸がん	乳がん	国保特定健診
江田島市	大君浜井病院	大柿町大君962-1	57-5678	×	○★	○
	島の病院おおたに	能美町中町4711	45-0303	×	○★	○
広島市	メディックス広島健診センター	中区大手町1-5-17	082-248-4115	♥	♥★	○
	中電病院	中区大手町3-4-27	082-541-4007	○	○	○
	グランドタワーメディカルコート ライフケアクリニック	中区上八丁掘4-1 アーバンビューグランドタワー4階	082-227-3366	クーポン	♥ クーポン	○
	中島土谷クリニック	中区中島町6-1	082-542-7272	♥	♥★	○
	広島生活習慣病・がん健診センター	中区幟町13-4 広島マツダビル4階	082-224-6661	♥	♥★	○
	広島県環境保健協会 健康クリニック	中区広瀬北町9-1	082-232-4857	○	○	○
	吉島病院	中区吉島東3-2-33	082-241-2167	○	○	○
	(公財)広島県地域保健医療推進機構	南区皆実町1-6-29	082-254-7146	♥	♥★	○
	ひろしま駅前乳腺クリニック	南区松原町9-1 福屋広島駅前店8階	082-568-3003	×	♥★	×
	真田病院	南区皆実町3-13-21	082-251-1025	○	○★	○
	中央通り乳腺検診クリニック	中区三川町1-20 ピンクリボン39ビル5階	082-541-1504	×	♥★	×
	ひがき乳腺クリニック	中区本通8-23 本通ヒルズ7階	082-240-6122	×	○★	×
	新甲さなえ女性クリニック	南区段原南1-3-53 イーストビル2階	082-568-2234	○	×	×
	川崎産婦人科	南区旭3丁目13-116-1	082-251-0303	○	×	×
呉市	済生会呉病院	三条2-1-13	21-1601	○	○	○
	マッターホルンリハビリテーション病院	中通1-5-25	22-6868	×	○★	○
	産婦人科小児科 松田医院	中通2-4-11	22-2253	○	×	○
	末光産婦人科医院	本町3-4	21-1087	○	×	×
	田中産婦人科クリニック	中央1-5-28	22-1321	○	×	○
	山中レディースクリニック	中央1-2-3 ニッセイ呉シティビル6階	32-1236	○	×	×
	玉木産婦人科医院	広本町3-22-26	71-2248	○	×	○
	木岡産婦人科・きおか皮膚科クリニック	焼山中央2-5-7 2階	30-5711	○	×★	×
笠岡レディースクリニック	西中央1-3-10 5階	23-2828	○	×	○	

♥印の医療機関は、女性医師による検診が可能です。詳しくは、受診予約をする際に確認してください。

※クーポンと記載している医療機関は、江田島市が特定の年齢の人に対して交付する、がん検診無料クーポン券を利用する検診に限って受診できます。P3参照

★印の医療機関は、35～39歳の女性を対象とした乳がん超音波検診が受診できます。

個別健診 申込書

※ 医療機関に直接提出するか
電話で申し込んでください。

氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢		
		男・女	大・昭・平 年 月 日	歳		
住所	〒737- 江田島市	電話番号	(自宅)	- -		
			(携帯)	- -		
↓希望する項目に○をつけてください。						
特定健診	生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肺がん	受診希望日時 月 日 () 時~
胃がん(バリウム)	胃がん(胃カメラ)	前立腺がん	B型肝炎	C型肝炎※		

※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。

- ・下記の記入例を参考に記入してください。
- ・受診希望日時は、申込みの際医療機関と相談して決めてください。

個人情報保護に関して

健診申込書に記載された事項及び健診結果（精密検査を含む）は、保健医療課及び健診委託機関において保存し、保健指導等に活用します。あらかじめご了承ください。

個別健診申込み方法

健診実施期間

平成30年6月1日(金)～平成31年1月31日(木)

個別健診の申込書は、直接医療機関へ提出してください。
問診票等は、予約した医療機関で受け取ります。

【記入例】

氏名・性別・生年月日・年齢・住所・電話番号を記入してください。

健診によって対象要件が異なりますので、P1をご覧ください。お間違のないよう記入してください。

受診日時は申込みの際に医療機関と相談して決めてください。

個別健診申込書

氏名	ふりがな	けんしん たろう	性別	男・女	生年月日	大・昭・平 00年 00月 00日	年齢	00歳
	住所	〒737-0000 江田島市 江田島町0-00	電話番号	(自宅) 0000-00-0000 (携帯) 0000-00-0000				
↓希望する項目に○をつけてください。								受診希望日時
特定健診	生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肺がん	00月00日(○)		
胃がん(バリウム)	胃がん(胃カメラ)	前立腺がん	B型肝炎	C型肝炎	00時~			

- ・下記の記入例を参考に記入してください。
- ・受診希望日時は、申込みの際医療機関と相談して決めてください。

個人情報保護に関して

健診申込書に記載された事項及び健診結果（精密検査を含む）は、保健医療課及び健診委託機関において保存し、保健指導等に活用します。あらかじめご了承ください。

申込書は、2枚付けています。不足の場合は申込書をコピーしていただくか、医療機関に申込書を用意しておりますので、ご利用ください。

個別健診 申込書

※ 医療機関に直接提出するか
電話で申し込んでください。

氏名	ふりがな	性別	生年月日	年齢		
		男・女	大・昭・平 年 月 日	歳		
住所	〒737- 江田島市	電話番号	(自宅)	- -		
			(携帯)	- -		
↓希望する項目に○をつけてください。						
特定健診	生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肺がん	受診希望日時 月 日 () 時~
胃がん(バリウム)	胃がん(胃カメラ)	前立腺がん	B型肝炎	C型肝炎※		

※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。

- ・下記の記入例を参考に記入してください。
- ・受診希望日時は、申込みの際医療機関と相談して決めてください。

個人情報保護に関して

健診申込書に記載された事項及び健診結果（精密検査を含む）は、保健医療課及び健診委託機関において保存し、保健指導等に活用します。あらかじめご了承ください。

個別健診申込み方法

健診実施期間

平成30年6月1日(金)～平成31年1月31日(木)

個別健診の申込書は、直接医療機関へ提出してください。
問診票等は、予約した医療機関で受け取ります。

【記入例】

氏名・性別・生年月日・年齢・住所・電話番号を記入してください。

健診によって対象要件が異なりますので、P1をご覧ください。お間違のないよう記入してください。

受診日時は申込みの際に医療機関と相談して決めてください。

個別健診申込書

氏名	ふりがな	けんしん たろう	性別	男・女	生年月日	大・昭・平 00年 00月 00日	年齢	00歳
	住所	〒737-0000 江田島市 江田島町0-00	電話番号	(自宅) 0000-00-0000 (携帯) 0000-00-0000				
↓希望する項目に○をつけてください。								受診希望日時
特定健診	生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肺がん	00月00日(○)		
胃がん(バリウム)	胃がん(胃カメラ)	前立腺がん	B型肝炎	C型肝炎	00時~			

- ・下記の記入例を参考に記入してください。
- ・受診希望日時は、申込みの際医療機関と相談して決めてください。

個人情報保護に関して

健診申込書に記載された事項及び健診結果（精密検査を含む）は、保健医療課及び健診委託機関において保存し、保健指導等に活用します。あらかじめご了承ください。

申込書は、2枚付けています。不足の場合は申込書をコピーしていただくか、医療機関に申込書を用意しておりますので、ご利用ください。

集団健診

健診実施期間

平成30年7月13日(金)～27日(金)

健診日	会場	健診日	会場
7月13日(金)	宮ノ原体育館	7月22日(日)	切串小学校体育館
7月14日(土)	江田島市武道館	7月23日(月)	江田島市スポーツセンター
7月16日(月・祝)	江南ふれあいセンター	7月24日(火)	
7月17日(火)	大柿公民館	7月25日(水)	沖体育館
7月18日(水)		7月26日(木)	
7月19日(木)		7月27日(金)	高祖多目的集会所
7月20日(金)	江田島コミュニティセンター	※送迎運行表はP12です。	

【委託健診機関】

(公財)広島県地域保健医療推進機構

集団健診申し込み方法

- 集団健診の申込みは集団健診申込書に必要事項を記入し、電話、FAX、返信用封筒による郵送で申し込んでください。
問診票等は、受診日の約1週間前に郵送されます。
- 集団健診に申し込んだ人は、当日健診項目の追加、キャンセルは可能です。

集団健診の受付時間を時間差にします!!

- ① 8時30分～ ② 9時～ ③ 9時30分～ ④ 10時～

- 受診日の約1週間前に送付される、受診案内(問診票等も同封)に※受付時間を記載しています。
受診する健診(検診)の種類が多い人を、早い受付時間にさせていただきます。少しでも待ち時間を少なくするための取組に、ご理解、ご協力くださるよう、よろしくお願ひします。

※ 受付時間は保健医療課で決めますので、ご了承ください。



電話でも申し込みできます

☎43-1639

申込締切日：5月25日(金) 必着

↑↑↑ FAX送信はこちらから ↑↑↑

FAX/57-4432

郵送又はFAXで申し込んでください

提出用①

申込締切日

5月25日(金)必着

※締切日を過ぎて提出されたものは受け付けできません。

集団健診申込書

住所	〒737- 江田島市		電話	(自宅) -	-
				(携帯) -	-
氏名	ふりがな	生年月日		年齢	性別
		大・昭・平 年 月 日		歳	男・女
保険証の種類 <small>該当するものに○をしてください。</small>		江田島市国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ 協会けんぽ その他社会保険など()			
希望日 集団健診	第1希望	第2希望	希望する項目に○印をしてください。 ※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。		
	月 日	月 日	特定健診 生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん
送迎を希望される方は希望乗車場所を記入してください			大腸がん	肺がん	
乗車場所			胃がん(バリウム)	前立腺がん	B型肝炎 ※ C型肝炎 ※ アスベスト

住所	〒737- 江田島市		電話	(自宅) -	-
				(携帯) -	-
氏名	ふりがな	生年月日		年齢	性別
		大・昭・平 年 月 日		歳	男・女
保険証の種類 <small>該当するものに○をしてください。</small>		江田島市国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ 協会けんぽ その他社会保険など()			
希望日 集団健診	第1希望	第2希望	希望する項目に○印をしてください。 ※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。		
	月 日	月 日	特定健診 生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん
送迎を希望される方は希望乗車場所を記入してください			大腸がん	肺がん	
乗車場所			胃がん(バリウム)	前立腺がん	B型肝炎 ※ C型肝炎 ※ アスベスト

- 左記の記入例を参考に記入してください。
- この申込書は、複写になっています。3枚目は、受診者控です。1,2枚目を提出してください。

個人情報保護に 関して

この健診申込書に記載された事項及び健診結果(精密検査を含む)は、健診委託機関において保存し、保健指導等に活用します。あらかじめご了承ください。

申込締切日
5月25日(金)必着

※締切日を過ぎて提出されたものは受け付けできません。

集団健診申込書

住所	〒737- 江田島市		電話	(自宅) - - (携帯) - -
氏名	ふりがな	生年月日	年齢	性別
		大・昭・平 年 月 日	歳	男・女
保険証の種類 <small>該当するものに○をしてください。</small>	江田島市国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ 協会けんぽ その他社会保険など()			
希望日 集団健診	第1希望	第2希望	希望する項目に○印をしてください。 ※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。	
	月 日	月 日		
送迎を希望される方は希望乗車場所を記入してください			特定健診 生活習慣病健診	乳がん
乗車場所			子宮頸がん	大腸がん
			肺がん	
			胃がん(バリウム)	前立腺がん
			B型肝炎	C型肝炎※
				アスベスト

住所	〒737- 江田島市		電話	(自宅) - - (携帯) - -
氏名	ふりがな	生年月日	年齢	性別
		大・昭・平 年 月 日	歳	男・女
保険証の種類 <small>該当するものに○をしてください。</small>	江田島市国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ 協会けんぽ その他社会保険など()			
希望日 集団健診	第1希望	第2希望	希望する項目に○印をしてください。 ※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。	
	月 日	月 日		
送迎を希望される方は希望乗車場所を記入してください			特定健診 生活習慣病健診	乳がん
乗車場所			子宮頸がん	大腸がん
			肺がん	
			胃がん(バリウム)	前立腺がん
			B型肝炎	C型肝炎※
				アスベスト

- 左記の記入例を参考に記入してください。
- この申込書は、複写になっています。3枚目は、受診者控です。1,2枚目を提出してください。

個人情報保護に 関して

この健診申込書に記載された事項及び健診結果(精密検査を含む)は、健診委託機関において保存し、保健指導等に活用します。あらかじめご了承ください。

問診票が届くまで
大切に保管して
ください。

集団健診申込書

住所	〒737- 江田島市		電話	(自宅) - -	(携帯) - -		
氏名	ふりがな	生年月日	年齢	性別			
		大・昭・平 年 月 日	歳	男・女			
保険証の種類 <small>該当するものに○をしてください。</small>	江田島市国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ 協会けんぽ その他社会保険など()						
希望日 集団健診	第1希望	第2希望	希望する項目に○印をしてください。 ※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。				
	月 日	月 日	特定健診 生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肺がん
送迎を希望される方は希望乗車場所を記入してください			胃がん(バリウム)	前立腺がん	B型肝炎	C型肝炎※	アスベスト
乗車場所							

住所	〒737- 江田島市		電話	(自宅) - -	(携帯) - -		
氏名	ふりがな	生年月日	年齢	性別			
		大・昭・平 年 月 日	歳	男・女			
保険証の種類 <small>該当するものに○をしてください。</small>	江田島市国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ 協会けんぽ その他社会保険など()						
希望日 集団健診	第1希望	第2希望	希望する項目に○印をしてください。 ※ B型肝炎・C型肝炎は今まで検査を受けた人は対象外です。				
	月 日	月 日	特定健診 生活習慣病健診	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肺がん
送迎を希望される方は希望乗車場所を記入してください			胃がん(バリウム)	前立腺がん	B型肝炎	C型肝炎※	アスベスト
乗車場所							

さ
り
と
り

- 左記の記入例を参考に記入してください。
- この申込書は、複写になっています。3枚目は、受診者控です。1,2枚目を提出してください。

個人情報保護に 関して

この健診申込書に記載された事項及び健診結果(精密検査を含む)は、健診委託機関において保存し、保健指導等に活用します。あらかじめご了承ください。

集団健診の送迎について

送迎車を利用する場合は、**集団健診申込書（P9・P10）の希望日欄に送迎希望乗車場所を記入して提出してください。**

記入がない場合は、利用できません。

運行時間は交通事情や利用者数などにより、変わることもあります。あらかじめご了承ください。また、利用希望者が多い場合には、増便することもあります。変更の際にはご連絡します。



送迎車運行表

 : 会場

方面	月日	送迎場所・時間
津久茂	7月13日 (金)	津久茂バス停 → 青少年交流の家バス停 → 大原バス停 → 石風呂バス停 → … 9:15 9:18 9:21 9:23 → 立石バス停 → 宮ノ原体育館 9:25 9:30
秋月 鷺部	7月14日 (土)	秋月口バス停 → 南の池 → 秋月小学校上 → 秋月港 → 鷺部バス停 → … 9:05 9:08 9:10 9:13 9:17 → 鷺部公民館(駐車場) → 武道館 9:20 9:25
大君	7月17日 (火)	大君棧橋 → 横走 → 南大君バス停 → 大柿公民館 9:00 9:04 9:07 9:10
小古江	7月18日 (水)	新道入口 → 出口アパート前 → 大浜酒店前 → JA大古支店前 → 大柿公民館 9:20 9:22 9:24 9:25 9:30
深江	7月19日 (木)	新開集会所 → JA深江支店 → 深江連絡所 → 大柿大原薬局前 → 大柿公民館 9:15 9:22 9:25 9:27 9:30
柿浦	7月19日 (木)	楠田バス停 → 二矢川石油前 → 三奈戸商店前 → 大柿公民館 9:22 9:23 9:25 9:30
大須 幸ノ浦	7月22日 (日)	差須浜 → 大須コミュニティ前 → 幸ノ浦老人集会所前 → 江関 → 鷹ノ巣 → 切串小学校 9:10 9:12 9:16 9:18 9:20 9:25
鹿川	7月24日 (火)	鹿川漁協前 → 文化センター前 → 鹿川小学校前 → 下郷バス停 → 宮田鮮魚店前 → … 9:15 9:16 9:18 9:20 9:22 … → 荒木ふとん店前 → 能美図書館前 → 江田島市スポーツセンター 9:24 9:26 9:30
高田	7月25日 (水)	JA高田支店前 → 旧高田小学校前 → 荒神橋バス停 → 南区バス停前 → 西商店前 → … 9:15 9:18 9:20 9:21 9:23 … → JA中町支店前 → 江田島市スポーツセンター 9:25 9:30

送迎を利用する人へのお願い

- ・運行表の時間までに、必ず送迎場所に来てください。
- ・送迎の利用を申し込んだ後、キャンセルする場合は必ずご連絡ください。

保健医療課 43-1639

日本では **2人に1人ががん**になる
可能性があります。



症状がないうちに発見できれば
90%以上が治ります。



市の検診なら、実際の検診費用の
1～2割の負担金で受診できます!