

센다이시 시민 건강 검진 (검진) 신청 안내

센다이시에서는 시민 건강을 지키기 위해 각종 암검진과 기초건강검진을 실시하고 있습니다. 외국인 분들도 센다이시에 주민등록을 하면, 일반 병원보다 저렴하게 건강검진을 받을 수 있습니다. 건강검진을 희망하시면 센다이시 홈페이지 「전자 신청」 혹은 센다이 시정소식 (仙台市政だより) 4월호와 함께 송부될 「시민건강검진 (健診) 신청안내」의 전용엽서로 신청해 주십시오. 신청기한이 있으므로 주의하시기 바랍니다.

진찰권과 건강검진결과 등은 일본어로 표기되어 있으므로 미리 양해해주시기 바랍니다.

1. 검진 내용과 대상자

생년월일과 성별에 따라 수진 가능 검진이 달라집니다. 수진 대상이 아닌 건강 검진을 신청해도 진찰권을 받을 수 없으므로 주의하십시오.

검진 종류	검진 내용	대상 연령 · 대상자 신청 익년 3월 31일 현재 연령
위암검진	위부 X-ray 검사 (바륨 검사) ●문진 ●위부 X-ray 촬영	35 세이상
	위 내시경 검사 (위 카메라) ●문진 ●위 내시경 검사	50 세이상
자궁경암검진	●문진 ●시진 ●내진 ●세포진 (자궁 경부)	20 세이상 여성
유암검진	●초음파 검사 (시진 · 촉진을 포함함) ●문진	30 세~39 세 여성
	●맘모그래피 (유방 X-ray 촬영) ●문진 ●시진 ●촉진	40 세~64 세 여성
	●맘모그래피 (유방 X-ray 촬영) ●문진	65 세이상 여성
폐암 · 결핵검진	●문진 ●흉부 X-ray 촬영	40 세이상
대장암검진	●대변 잠혈 반응 검사	40 세이상
기초검진	●문진 ●신체계측 ●혈압측정 ●검 뇨 ●이학적 검사 (청진 등) ●혈액검사 ●심전도 검사 ●안저 검사	35 세~39 세, 75 세이상
전립선암검진	●혈액검사 (전립선 특이 항원 측정)	50 · 55 · 60 · 65 세 남성
골다공증 검진	●문진 ●골량 측정	40 · 50 · 60 세 여성 신청 불필요 대상자에게는 8 월에 진찰 권을 송부

2. 신청부터 수진까지의 흐름

신청한 검진의 진찰권은 검진이 있을 때마다 송부됩니다. 위암(X-ray 검사), 폐암 · 결핵, 대장암의 집단 검진은 검진 단체가 지역의 시민 센터나 커뮤니티 센터에서 실시합니다. 기타 검진은 등록 의료 기관에서 개별적으로 받아 주세요.

검진 결과 통지 방법과 시기는 검진 종류에 따라 다릅니다. 자세한 것은 송부된 진찰권에서 확인해 주십시오.

또한, 외국어로 진찰받을 수 있는 의료기관에서 개별 검진을 받을 수도 있습니다. 해

당 의료기관에 대해서는 센다이 다문화 공생 센터에 문의해 주세요.

(전화 : 022-224-1919 (통역 서포트전화) • E-mail: tabunka@sentia-sendai.jp)

3. 비용

위암검진	X-ray	35 세~39 세	2,430 엔★	유암검진	30 세~39 세	2,000 엔
		40 세	900 엔☆		40 세~64 세	1,400 엔☆
	내시경	50 세이상	3,500 엔☆		65 세이상	500 엔☆
자궁경 암검진		20 세이상	1,700 엔☆	폐암·결핵검진	무료	
대장 암검진		40 세이상	500 엔☆	전립선암검진	1,000 엔☆	
기초검진		35 세~39 세	3,580 엔★	골다공증검진	1,500 엔☆	
		75 세이상	무료			

- 70 세이상 분은 모든 건강검진이 무료입니다.
- 센다이시 국민건강보험 가입자는 ★표 검진이 감액, ☆표 검진이 무료입니다. 진찰을 받을 때는 보험증을 잊지 마시기 바랍니다.
- 자궁경 암검진은 의사가 자궁체부 검사도 필요하다고 판단한 경우, 800 엔 (센다이시 국민건강보험 가입자는 무료) 추가됩니다.
- 폐암·결핵 검진은 50 세 이상의 흡연지수 (하루에 피우는 담배 개비 수를 흡연 연수에 곱한 수) 가 600 을 넘은 분을 대상으로 객담 세포 검사를 합니다. 이 경우에는 비용이 700 엔 (센다이시 국민건강보험 가입자는 무료) 추가됩니다.

4. 신청 전용 엽서 기입방법

신청 전용 엽서는 일본어판 시민검진 신청 안내에 첨부돼 있습니다.

신청 기한을 반드시 확인해 주세요.

- ① 신청 대표자 성명 ② 전화번호 ③ 주소
- ④ 검진 신청자 성명 (가타카나)
- ⑤ 생년월일 (일본 연호)
- ⑥ 검진 항목

희망하는 검진의 □에 ○를 기입

1. 에 기재된 검진 종류와 대상자를 확인하고, 기입해 주세요.

위암은 1. 혹은 2. 에 ○를 기입해 주세요. 기초검진은 해당 연령 □에 ○를 기입해 주세요.

5. 문의

구청 가정건강과 건강증진계, 각 종합지소 보건복지과 보건계

아오바구 TEL 022-225-7211 미야기노구 TEL 022-291-2111

와카바야시구 TEL 022-282-1111 다이하쿠구 TEL 022-247-1111

이즈미구 TEL 022-372-3111

미야기종합지소 TEL 022-392-2111 아키우종합지소 TEL 022-399-2111

외국어(영어, 중국어, 한국어, 베트남어, 네팔어, 타갈로그어, 포르투갈어)로 문의하시려면

「센다이 다문화 공생 센터 통역 서포트 전화」 TEL 022-224-1919 로 전화해 주세요.