

센다이시 시민건강검진 신청 안내

센다이시에서는 시민 여러분의 건강을 지키기 위해 각종 암 검진과 기초 건강검진을 실시하고 있습니다.

외국인이더라도 센다이시에 주민등록이 되어 있으면, 일반 병원보다 저렴한 비용으로 검진을 받을 수 있습니다.

희망하시는 분은 센다이시 홈페이지의 「전자신청」 또는 센다이시 시정소식 4 월호와 함께 배포되는 「시민건강검진 신청 안내」 전용 엽서를 통해 신청해 주시기 바랍니다. 신청 기한이 있으므로 반드시 확인해 주십시오.

수진권 및 검진 결과 등은 일본어로 표기되오니, 미리 양해해 주시기 바랍니다.

1. 검진 내용 및 대상자

생년월일 및 성별에 따라 대상이 되는 검진이 다릅니다. 대상이 아닌 검진을 신청할 경우, 수진권이 발급되지 않으니 주의해 주십시오.

검진 종류	검진 내용	대상 연령 · 대상자 신청하는 해의 다음 해 3월 31일 기준 연령
위암 검진	위부 엑스선 검사(바륨 검사) ●문진 ●위부 엑스선 촬영	35 세이상
	위 내시경 검사(위 카메라) ●문진 ●위 내시경 검사	50 세이상
자궁경부암 검진	●문진 ●시진 ●내진 ●세포검사(자궁경부)	20 세이상 여성
유방암 검진	●초음파 검사(시진 · 촉진 포함) ●문진	30 세 ~ 39 세 여성
	●맘모그래피(유방 엑스선 촬영) ●문진 ●시진 ●촉진	40 세 ~ 59 세 여성
	●맘모그래피(유방 엑스선 촬영) ●문진	60 세이상 여성
폐암 · 결핵 검진	●문진 ●흉부 엑스선 촬영	40 세이상
대장암 검진	●분변잠혈검사	40 세이상
기초 건강검진	●문진 ●신체계측 ●혈압측정 ●소변검사 ●이학적 검사(청진 등) ●혈액검사 ●심전도 검사 ●안저검사	35 세 ~ 39 세, 65 세 ~ 74 세의 후기고령자 의료제도 가입자, 75 세이상
전립선암 검진	●혈액검사(전립선 특이항원 측정)	50 · 55 · 60 · 65 세 남성
골다공증 검진	●문진 ●골밀도 측정	40 · 50 · 60 세 여성 신청 불필요 8 월에 대상자에게 수진권 발송

성인 구강건강검진(치주질환 검진)	●문진 ●구강검사 ●보건지도	20·30·40·50·60·70 세 신청 불필요 6 월말에 대상자에게 수진권 발송
--------------------	-----------------	---

2. 검진까지의 절차

신청한 건강검진의 수진권은 검진 종류별로 자택으로 발송됩니다. 위암(엑스선 검사), 폐암·결핵, 대장암 검진은 지역 시민센터나 커뮤니티센터에서 검진기관이 실시하는 집단검진으로 진행됩니다. 그 외의 검진은 등록 의료기관에서 개별적으로 받으시기 바랍니다.

검진 결과 통지 방법과 시기는 검진 종류에 따라 다릅니다. 자세한 사항은 발송된 수진권을 확인해 주십시오.

· 개별 검진 시 외국어로 진료가 가능한 의료기관을 이용할 수 있습니다.

해당 의료기관에 대해서는 센다이 다문화공생센터로 문의해 주십시오.

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

3. 비용

위암 검진	엑스선	35 세 ~ 39 세	2,430 엔★	유방암	30 세 ~ 39 세	2,000 엔
		40 세 이상	900 엔☆		40 세 ~ 59 세	1,400 엔☆
	내시경	50 세 이상	3,500 엔☆		60 세 이상	500 엔☆
자궁경부암 검진		20 세 이상	1,700 엔☆	폐암·결핵 검진	무료	
대장암 검진		40 세 이상	500 엔☆	전립선암 검진	1,000 엔☆	
기초 건강검진		35 세 ~ 39 세	3,580 엔★	골다공증 검진	1,500 엔☆	
		65 세 ~ 74 세 후기고령자 의료제도 가입자, 75 세 이상	무료	성인 구강건강검진(치주질환 검진)	20·70 세	무료
					30·40·50·60 세	500 엔☆

· 70 세 이상은 모든 검진이 무료입니다.

· 센다이시 국민건강보험 가입자는 ★는 감액, ☆는 무료입니다. 검진 시에는 반드시 마이넘버 보험증(건강보험증 이용 등록된 마이넘버카드) 또는 자격확인서 등을 지참해 주십시오.

· 자궁경부암 검진에서 의사가 자궁체부 검사도 필요하다고 판단한 경우, 추가 비용 800 엔(국민건강보험 가입자는 무료)이 발생합니다.

· 폐암·결핵 검진은 50 세 이상이며 흡연지수(하루 개수×연수)가 600 을 초과하는 경우 객담 세포검사를 실시하며, 추가 비용 700 엔(국민건강보험 가입자는 무료)이 발생합니다.

4. 신청 방법

(1) 전자신청

- ① 검색엔진에서 「센다이시 시민건강검진」 검색
- ② 「시민건강검진 안내」 열기
- ③ 「전자신청(PC/스마트폰)」 선택
- ④ 신청서에 필요한 사항 입력

(2) 전용 엽서 신청



スマートフォンの
方はこちら

스마트폰 이용자는 QR
코드를 스캔해 주세요

The image shows a screenshot of the health check application form. It includes a header section with fields for 'City Name' (青葉区) and 'Phone Number'. Below this are four identical rows for entering personal information, each with a grid for 'Year, Month, Day' and 'Sex, Age, Height, Weight'. Callouts 1 through 6 point to specific fields: 1 (City Name), 2 (Phone Number), 3 (City Name dropdown), 4 (Name field), 5 (Date of Birth field), and 6 (Checkup Item dropdown).

전용 엽서는 일본어판 「시민건강검진 신청 안내」에 첨부되어 있습니다.

신청 기한이 있으므로 반드시 확인해 주십시오.

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

희망하는 검진의 □에 ○표를 해 주십시오.

1에 기재된 검진 종류와 대상자를 확인한 후 작성해 주십시오.

위암 검진은 1 또는 2에 ○표를 해 주십시오.

기초 건강검진은 해당 연령의 □에 ○표를 해 주십시오.

5. 문의처

구청 가정건강과 건강증진계, 각 종합지소 보건복지과

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

미야기 종합지소 TEL 022-392-2111

아키우 종합지소 TEL 022-399-2111

외국어(영어, 중국어, 한국어, 베트남어, 네팔어, 타갈로그어, 포르투갈어) 문의는

「센다이 다문화공생센터 통역지원 전화」 TEL 022-224-1919