

九州初!

いらっしやいませ。  
コンビニで「けんしん」は、いかがですか?

特定健診

がん検診

LAWSON + MIZ

で

肺がん検診車も  
ローソンミズに  
やってきます



写真：佐賀県医師会成人病予防センター

8月31日(日)

9:00 ~ 11:00 (受付終了)

当日は、お楽しみもたくさん!!

① 健診を受けた方には、ローソンの「ブランパン」をプレゼント

糖質とカロリーが通常のベーカリーに比べて少なく、  
食物繊維が多く含まれるため健康に気を  
つかう方におすすめです。



② 健康ブースを出展予定!!

みんな大好き、ゆるキャラも登場

健康よろず相談や健康に関する情報発信を行います。  
「ポンタ」や「たべんぼくん」、「肝ちゃん」も大集合!



ミガ食農キャラクター  
たべんぼくん



佐賀県肝臓病センターキャラクター  
肝ちゃん



Ponta サービスキャラクター  
ポンタ



佐賀市キャラクター  
まほろちゃん

③ 地元野菜の販売コーナーを設置

などなど♡

※ 8月21日(木)までに、事前申込が必要です

(先着120名、対象者や申込方法はチラシ裏面を確認ください)

場所：ローソンミズ木原店

高齢者向け複合施設「そいよかね」内  
(佐賀市木原一丁目24番地)



お知らせ

佐賀市、株式会社ローソン、株式会社ミズ及び全国健康保険協会(協会けんぽ)佐賀支部は、  
佐賀市民の皆さんの健康づくりの分野における連携を推進するため、協定を結んでいます。



【お問合せ先】 佐賀市保健福祉部保険年金課保険企画係 ☎ 0952-40-7270 全国健康保険協会(協会けんぽ)佐賀支部 ☎ 0952-27-0615

Copyright © 2014 Saga Prefecture. All Rights Reserved.

## コンビニ健診の内容

佐賀市木原のローソンミズで、特定健診やがん検診が受けられます

日時：平成 26 年 8 月 31 日（日） 9：00～11：00（受付終了）

場所：ローソンミズ木原店

## 対象者

佐賀市民で、平成 26 年度に以下の健診を受けていない方が対象です

特定健診 (40歳～74歳)	佐賀市国民健康保険加入者	1,000円
	協会けんぽ加入の被扶養者	500円
30代の健診(30歳～39歳)	佐賀市民の方	700円
後期高齢者健康診査(75歳以上)	佐賀市民の方	無料

(特定健診・後期健診を受診された方は、以下の検診が追加できます)

肺がん・結核検診	佐賀市民で40歳以上の方	無料
大腸がん検診	佐賀市民で40歳以上の方	無料
前立腺がん検診	佐賀市民で50歳以上の男性	+500円

※前立腺がん検診は、佐賀市国保の特定健診・後期高齢者健診を受診された方のみ受けられます。

○ 佐賀市の国保加入者で、年度内に 40 歳になる方（S49.4～S50.3生）は無料です。

○ 佐賀市国保以外の保険に加入している人の被扶養者（40歳～74歳）も受診できます。

## 特定健診の項目

- ① 問診・医師の診察（40歳以上のみ）
- ② 身体計測（身長・体重・腹囲）
- ③ 血圧
- ④ 尿検査
- ⑤ 血液検査 10 項目（肝機能・脂質・血糖）
- ⑥ 肝炎ウイルス検査（初めての方のみ）

## 持ってくるもの

### ★ 健康保険証

※ 協会けんぽ加入者の方は、「特定健康診査受診券」も持参してください。

※ 後期高齢者の方は、「後期高齢者健康診査受診券」も持参してください。

## 申込方法

8月21日（木）までに、事前にお申込みください（先着120名）

### ○ 電話で申し込む

健診機関に直接電話で申し込んでください。

**☎ 31-8835**

### ○ FAXで申し込む

ローソン店舗から送る場合は、FAXの利用料金（10円）がかかります。

**📠 0952-31-4027**

### ○ ミズで申し込む

佐賀市内のミズ店舗でも申込めます。

スタッフにお声かけください。

予約先健診機関：佐賀県医師会成人病予防センター（8：30～17：30（日曜・祝日を除く））

## 健診申込票

必要事項を記入の上、お申込みください（※お預かりした個人情報は、目的以外に使用することはありません）

ふりがな	性別	生年月日		年齢
氏名	男・女	大正・昭和	年 月 日	
住所	丁目	番地	号	電話番号
				加入保険の種類 国保・協会けんぽ・その他

① 肺がん検診・結核検診  
(無料・40歳以上) 希望する・希望しない

② 大腸がん検診  
(無料・40歳以上) 希望する・希望しない

③ 前立腺がん検診  
※佐賀市国保の特定健診・後期高齢者健診受診者のみ  
(+500円・50歳以上の男性) 希望する・希望しない

※協会けんぽ加入者の被扶養者の方は、健康保険証の記号・番号を記入してください。（記号：

番号：