

例年、対象者の方には、4月末に受診券はがきを郵送しています。受診の際には、必ず持参してください。

【自己負担額一覧】 骨粗鬆症検診、歯周疾患等検診を受ける方へ 助成があります！！

- *生活保護世帯の方（生活保護受給証明書を提示）⇒ 無料
- *市民税非課税世帯の方（市役所税務課発行の世帯の課税証明書を提示。コンビニ発行不可）⇒ 無料
- *後期高齢者医療保険に加入されている方（保険証を提示）⇒ 無料
- *西都市国民健康保険に加入されている方（保険証を提示）⇒ 一部助成あり

※検診当日に保険証等の提示がない場合には、自己負担金が免除されませんのでご注意ください。



1. 骨粗鬆症検診

- *対象者①：40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳、75歳の女性（年度年齢）
- *対象者②：男女を問わず76歳以上で過去（直近5年程度）に骨折歴があり、その後薬による治療を行っていない方（年度年齢）

*内 容：骨密度検査

*場 所：市内の指定医療機関（表1を参照）

※対象者によって指定医療機関が異なりますので、ご注意ください。

*費 用：500円（助成については【自己負担額一覧】を参照） 西都市国民健康保険の方…250円
（表1）



| | | 対象者① | 対象者② |
|-----------------------------|---------|--|---|
| 指定医療機関 ※直接お電話でお申し込みください。 | | 40歳、45歳、50歳、 55歳、60歳、65歳、 70歳、75歳の女性 | 男女を問わず76歳以上で 過去（直近5年程度）に骨 折歴があり、その後薬によ る治療を行っていない方 |
| 上野医院 | 44-5100 | ○ | |
| 上山医院 | 43-1129 | ○ | ○ |
| 大塚病院 | 43-0016 | ○ | ○ |
| こうの整形外科 | 43-2200 | ○ | ○ |
| 児玉内科クリニック | 43-1777 | ○ | |
| 三財病院 | 44-5221 | ○ | ○ |
| すぎお医院 | 41-1177 | ○ | ○ |
| 鶴田クリニック | 42-3741 | ○ | ○ |

2. 歯周疾患等検診

*対象者：40歳、50歳、60歳、70歳の方（年度年齢）

*内 容：口腔内検査

*場 所：市内の指定歯科医院（表2を参照）

*費 用：500円（助成については【自己負担額一覧】を参照） 西都市国民健康保険の方…250円
（表2）指定歯科医院 ※直接お電話でお申し込みください。



| | | | |
|--------------|---------|--------------|---------|
| 上山歯科医院 | 43-5556 | 尾本歯科医院 | 43-5625 |
| かわの歯科 | 43-0755 | きずな歯科医院 | 44-6175 |
| こひつじ歯科クリニック | 41-2220 | すが歯科医院 | 43-3743 |
| たかみデンタルクリニック | 43-1231 | 鳥子いき歯科クリニック | 42-3623 |
| 野間歯科医院 | 43-0431 | 長谷川歯科医院 | 43-0751 |
| 穂北はせかわ歯科医院 | 43-6345 | みらね通り歯科クリニック | 43-0622 |