

# 令和元年度 大山町乳房超音波(乳腺エコー)検査における費用助成

大山町では、30代女性の乳房に関する病気を早期発見、早期治療するために、乳房超音波(乳腺エコー)検査にかかる費用の一部助成を新たに始めます。

## ◆乳房超音波(乳腺エコー)検査とは◆

乳房に超音波を当て、乳房全体の状態や乳がん、腫瘍の有無、乳管の変化等を調べます。痛みや放射線被爆の影響がなく、数ミリ程度の腫瘍も検出でき、若年者の乳がん発見に適している検査です。

## ◆対象者◆

【参考】乳房超音波検査ができる医療機関（町の乳がん検診委託医療機関の一部）

令和元年度中に30歳から39歳になる女性の方  
(昭和55年4月2日～平成2年4月1日生まれの方)

## ◆実施期間◆

令和元年7月～令和2年2月の間に受けた検査

医療機関名	所在地	連絡先
博愛病院	米子市両三柳 1880	0859-48-0880
山陰労災病院	米子市皆生新田 1丁目 8-1	0859-33-8256
米子医療センター	米子市車尾 4丁目 17-1	0859-33-7111
赤碕診療所	東伯郡琴浦町大字赤碕 1920-74	0858-55-0624

## ◆検査医療機関◆

指定なし

(検査できる医療機関を一部【参考】に掲載します。)

## ◆対象となる検査◆

助成対象となる検査は乳房超音波(乳腺エコー)検査で、医療機関において、医師の診察に基づき適切に実施されたものが対象となります。医療保険適用のものは助成対象外となります。

## ◆医療機関での支払額◆

医療機関の定める額(約4,000円～10,000円程度)

※費用の全額を医療機関の窓口でお支払いください。

## ◆受ける方法◆

希望の医療機関に直接お申込みください。(町への事前申し込みは不要です。)

「大山町健診該当票」「健康保険証」をご持参ください。

詳しくは医療機関にご確認ください。

## ◆申請方法◆

検査後、助成金(1,500円)を町に申請してください。

申請は大山町健康対策課(保健福祉センターなわ)で受け付けます。

受診日から3か月以内に申請してください。

(申請期間は令和2年4月30日まで)

※1「助成金申請書 兼 請求書」は健康対策課の窓口でお渡します。

※2 役場に口座の登録がない場合に必要です。

## ◆注意事項◆

- ・年1回まで助成対象となります。
- ・助成申請時に、受診結果の聞きとりを行います。
- ・豊胸術、胸部手術歴がある方、妊娠中、授乳中の方は医療機関に相談ください。

## 【申請に必要なもの】

大山町健診該当票

医療機関発行の領収書

印鑑(シャチハタでないもの)

助成金申請書兼請求書 ※1

振込口座のわかるもの ※2

## 【問い合わせ先】

大山町役場 健康対策課

電話 0859-54-5206