

โรคมะเร็งหากตรวจพบเร็ว มากกว่า 90% สามารถรักษาได้

โปรดเข้ารับบริการในโอกาสนี้ให้ได้

จะทำการตรวจโรคมะเร็งที่เทศบาลนครสีในช่วงเดือนกรกฎาคม ปี 2019 - เดือนมีนาคม ปี 2020 โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ ชาวเมืองสี
ในการเข้ารับการตรวจ จำเป็นต้องใช้ **"บัตรเข้ารับการตรวจโรคมะเร็ง"**
กรณีที่ไม่มีเอกสารในมือ โปรดรอความประสงค์ในการออกบัตรเข้ารับการตรวจที่ศูนย์สุขภาพซึ่งอยู่ด้านหลังเอกสาร
(โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมในข่าวประชาสัมพันธ์ฉบับวันที่ 16 เดือนมิถุนายน และจุลสารเรื่อง "การตรวจโรคมะเร็งประจำปี 2019 และคำแนะนำในการตรวจสุขภาพ" ซึ่งเผยแพร่ในวันเดียวกัน)

ผู้ที่เข้ารับการตรวจโรคมะเร็ง

ตรวจสอบการตรวจโรคที่จะเข้ารับบริการ (อ้างอิงเอกสารด้านหลัง) แล้วเลือกว่าเป็นการตรวจโรคแบบเดี่ยวหรือการตรวจโรคแบบกลุ่ม

การตรวจโรคแบบเดี่ยว

คือ การตรวจโรคที่จะได้รับการบริการจากหน่วยงานความร่วมมือด้านการแพทย์ของเมือง จะได้รับการบริการโดยเลือกหน่วยงานด้านการแพทย์จากจุลสารเรื่อง "การตรวจโรคมะเร็งของเทศบาลนครสีและคำแนะนำในการตรวจสุขภาพ" และรายการสรุปซึ่งระบุไว้อยู่บนหน้าโฮมเพจของเทศบาลนครสี

การตรวจโรคแบบกลุ่ม

คือ การตรวจโรคที่จะได้รับการบริการจากศูนย์ตรวจโรคหรือศูนย์สุขภาพ ฯลฯ ในเมือง จะได้รับการบริการโดยเลือกวันเวลาและสถานที่จากจุลสารเรื่อง "การตรวจโรคมะเร็งของเทศบาลนครสีและคำแนะนำในการตรวจสุขภาพ" และตารางกำหนดการซึ่งระบุไว้บนหน้าโฮมเพจของเทศบาลนครสี

ต้องทำ

สมัครที่หน่วยงานด้านการแพทย์ก่อนล่วงหน้า

ต้องทำ

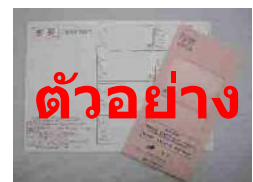
สมัครที่ผู้ทำการด้านการตรวจโรคทางโทรศัพท์ก่อนล่วงหน้า
โปรดเตรียมบัตรเข้ารับการตรวจไว้ในมือ

การเข้ารับ

เตรียมความพร้อมสภาพร่างกาย และเข้ารับการตรวจตามวันทำนัด

สิ่งที่ต้องนำไปเมื่อเข้ารับการตรวจ

- ① บัตรเข้ารับการตรวจโรคมะเร็ง (โปรดระวังเนื่องจากไม่ใช่บัตรฟรี)
- ② ค่าบริการในการเข้ารับการตรวจ
*ผู้ที่ได้ยกเว้นค่าบริการในการรับการตรวจ เช่น มีเอกสารรับรอง ฯลฯ
- ③ ใบประกันสุขภาพ
- ④ สมุดบันทึกสุขภาพ (ผู้ที่มี)



ตัวอย่าง
บัตรเข้ารับการตรวจ
โรคมะเร็ง

หน่วยงานความร่วมมือด้านการแพทย์ สถานที่ วันเวลา

สำหรับหน่วยงานความร่วมมือด้านการแพทย์ของเมือง
สถานพยาบาลในการตรวจโรค วันเวลาที่สามารถเข้ารับการตรวจโรคมะเร็งได้นั้น
โปรดอ้างอิงจากจุลสารเรื่อง "การตรวจโรคมะเร็งและคำแนะนำในการตรวจสุขภาพ"
หรือแผ่นพับซึ่งแนบมาพร้อมกับบัตรเข้ารับการตรวจหรือหน้าโฮมเพจของ
เทศบาลนครสี

การตรวจโรคมะเร็ง
ของเทศบาลนครสี



คำค้นหา!!



โปรดเข้ารับบริการ การตรวจโรคซึ่งสำคัญต่อการปกป้องชีวิต



การตรวจโรคมะเร็งซึ่งเทศบาลนครสีจะทำนั้น สามารถเข้ารับบริการได้ด้วยค่าใช้จ่ายที่ ถูกกว่าจริง อายุที่เข้าข่ายและจำนวนเงินที่ท่านต้องรับผิดชอบเองมีรายละเอียดดังนี้



*อายุของผู้ที่เข้ารับการรักษา ณ วันที่ 31 มีนาคม ปี 2020

ประเภทการตรวจ	ผู้ที่เข้ารับการรักษา	รายละเอียด	ค่าบริการการตรวจ (บาท)	
			การตรวจแบบ เดี่ยว	การตรวจแบบ กลุ่ม
มะเร็งใน กระเพาะ อาหาร	ชายหญิง อายุมากกว่าหรือ เท่ากับ 40 ปี ผู้ที่เกิดก่อนหรือในวันที่ 31 มีนาคม ปี 1980	การตรวจโดยการเอ็กซเรย์	3,500	1,000
	ชายหญิงซึ่งมีอายุเลขคู่ มากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี <small>*ผู้ที่มีอายุเลขคู่มากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปี จะสามารถเข้ารับการรักษาการตรวจโดยการเอ็กซเรย์ (การกลืนแป้งแบเรียม) หรือการตรวจโดยการส่องกล้อง (กล้องส่องกระเพาะอาหาร) อย่างใดอย่างหนึ่ง</small>	การตรวจโดยการส่องกล้อง	4,800	3,000 <small>เฉพาะการตรวจโรค ที่สถานพยาบาล เท่านั้น</small>
มะเร็งปอด	ชายหญิง อายุมากกว่าหรือเท่ากับ 40 ปี	การตรวจโดยการเอ็กซเรย์	800	500
	ผู้ที่เกิดก่อนหรือในวันที่ 31 มีนาคม ปี 1980	การตรวจโดยการเอ็กซเรย์และการวินิจฉัยเซลล์ จากเสมหะ (เฉพาะผู้ที่จำเป็นเนื่องด้วยผลการ จากการซักประวัติทางการแพทย์ ฯลฯ เท่านั้น)	2,000	1,200
มะเร็งลำไส้ ใหญ่	ชายหญิง อายุมากกว่าหรือ เท่ากับ 40 ปี ผู้ที่เกิดก่อนหรือในวันที่ 31 มีนาคม ปี 1980	การตรวจเลือดจากอุจจาระต่อเนื่อง 2 วันโดยวิธีเซ็กคูมิกัมกัน	1,000	500
มะเร็งปาก มดลูก	เพศหญิง อายุมากกว่าหรือ เท่ากับ 20 ปี	การตรวจมะเร็งบริเวณขานิน	1,900	1,000
	ผู้ที่เกิดก่อนหรือในวันที่ 31 มีนาคม ปี 2000	การตรวจมะเร็งบริเวณขานินและการตรวจ มะเร็งตามส่วนต่างๆ ของร่างกาย (เฉพาะผู้ที่ จำเป็นเนื่องด้วยผลการจากการซักประวัติทาง การแพทย์ ฯลฯ เท่านั้น)	2,900	/
มะเร็งเต้านม	①เพศหญิง อายุเลขคู่ระหว่าง 40-60 ปี ②เพศหญิงซึ่งมีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 61 ปี และ ไม่ได้เข้ารับการรักษาโดยการเอ็กซเรย์เต้านมของเทศบาล นครสีเมื่อปีก่อน	การเอ็กซเรย์เต้านม (แมมโมกราฟี)	2,100	1,500
	①เพศหญิง อายุ 30-39 ปี ②เพศหญิง อายุเลขคู่ระหว่าง 41-59 ปี	การอัลตราซาวด์เต้านม (เอคโค)	1,600	1,000
ไวรัสตับ อักเสบ	ผู้ที่อายุ 40 ปี กับผู้อายุมากกว่าหรือเท่ากับ 41 ปี และเป็นผู้ที่ไม่เคยเข้ารับการรักษาไวรัสตับอักเสบบของ เทศบาลนครสีมาก่อนในอดีต	การตรวจเลือด-การตรวจไวรัสตับอักเสบบ (การตรวจแอนติเจน ชนิดบี แอนติบอดีชนิดซี)	1,200	700

※ผู้สมัครประกันสุขภาพสำหรับประชาชนในนครสี ผู้ที่มีอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 75 ปี ผู้ที่ได้รับยกเว้นการเสียภาษี (สมาชิกในครอบครัวทุกคน เป็นผู้ได้รับยกเว้นการเสียภาษี) ผู้ที่ได้รับเงินค่าคุ้มครองในการดำเนินชีวิต จะได้รับยกเว้นค่าบริการการตรวจ (หนึ่งส่วนหรือทั้งจำนวน)

ติดต่อสอบถาม ☎	ติดต่อสอบถาม ☎	ติดต่อสอบถาม ☎
ฝ่ายเสริมสร้างสุขภาพ 229-3310	ศูนย์บริการสาธารณสุขเกโน 266-2520	ศูนย์บริการสาธารณสุขอิชิต 295-0112
ศูนย์บริการสาธารณสุขกลาง 229-3164	ศูนย์บริการสาธารณสุขมิสะโทะ 279-8128	ศูนย์บริการสาธารณสุขซุซัน 262-7294
ศูนย์บริการสาธารณสุขฮิสะอิ 255-8864	ศูนย์บริการสาธารณสุขอะโน 268-5800	ศูนย์บริการสาธารณสุขมิสุกิ 272-8089
ศูนย์บริการสาธารณสุขคะวะกะ 245-1212	ศูนย์บริการสาธารณสุขคะระสุ 292-4183	