



骨粗鬆症検診を受けるなら今!!

2,546円 → **1,000円**

1,546円
お得



対象者

東温市に住民登録のある**女性**で、下記年齢の方

40歳	昭和60年(1985年)4月2日	～	昭和61年(1986年)4月1日
45歳	昭和55年(1980年)4月2日	～	昭和56年(1981年)4月1日
50歳	昭和50年(1975年)4月2日	～	昭和51年(1976年)4月1日
55歳	昭和45年(1970年)4月2日	～	昭和46年(1971年)4月1日
60歳	昭和40年(1965年)4月2日	～	昭和41年(1966年)4月1日
65歳	昭和35年(1960年)4月2日	～	昭和36年(1961年)4月1日
70歳	昭和30年(1955年)4月2日	～	昭和31年(1956年)4月1日



検診実施期間

令和7年6月1日～令和8年2月28日



検査内容

問診、エックス線撮影(DXA法)※
※腕の骨または大腿骨で測定



受診方法

下記、東温市指定の医療機関に直接ご予約ください。

東温市指定医療機関	住所	電話番号
愛媛十全医療学院附属病院	東温市南方561番地	089-966-5011
たけもと整形外科クリニック	東温市野田2丁目100番地2	089-955-5888
辻整形外科クリニック	東温市北方2880番地1	089-960-6555
西本整形外科	東温市田窪303番地1	089-964-1611



準備物

検診料(1,000円)、マイナンバーカードなどの本人確認書類、
令和7年度骨粗鬆症検査受診票※

※対象の方には、4月下旬に受診票を送付しています。