

平成28年度 町で行う健診等のご案内

申込 問 住民福祉課 保健予防係(保健センター) ☎62-9134

平成28年度中に行われる町の健診(検診)について、年間のスケジュールをご案内します。
ご希望の方でまだお申し込みでない方は、この機会にぜひお申し込みください。



特定健診、長寿医療健診

特定健診(集団健康スクリーニング/個別健康診査)

内 容	基本健診：身体計測(身長、体重、腹囲)、血圧測定、尿検査(尿糖、尿蛋白) 血液検査(脂質検査(中性脂肪、LDL・HDLコレステロール)、血糖検査(HbA1c等)、肝機能検査、尿酸、腎機能検査)、診察 オプションとして：心電図検査、眼底検査 ※55歳～74までの男性は、希望により前立腺がん検診(PSA検査)を受けることができます(一部負担金あり) ※平成28年度中に40歳になる方は、肝炎ウイルス検査を無料で受けることができます。	対象者	40歳～74歳で国民健康保険加入者
		一部負担金	無料
		集団健診 (保健センター)	6月13日(月)
			6月14日(火)
			6月15日(水)
			6月16日(木)
個別健診 (町内医療機関)	7月～9月		

長寿医療健診(いきいき健診/個別健康診査)

内 容	基本健診：身体計測(身長、体重、腹囲)、血圧測定、尿検査(尿糖、尿蛋白) 血液検査(脂質検査(中性脂肪、LDL・HDLコレステロール)、血糖検査(HbA1c等)、肝機能検査、尿酸、腎機能検査)、診察 オプションとして：心電図検査 ※定期的に内科を受診している方は、主治医にご相談のうえ、お申し込みください。	対象者	受診時に75歳以上の方、後期高齢者医療制度加入者
		一部負担金	無料
		集団健診 (保健センター)	6月20日(月)
			6月21日(火)
個別健診 (町内医療機関)	7月～10月		

町で行うがん検診、その他各種検診

胸部レントゲン検診

		日 程
		5月 6日(金)
対象者	65歳以上	5月 9日(月)
内 容	検診車が地区をまわり、間接撮影にて胸部レントゲン撮影をします。 各日程の会場は申し込まれた方に事前に通知します。 ※肺がんCTを申し込まれる方はこの検診は申し込まないでください。	5月10日(火)
		5月11日(水)
		5月12日(木)
一部負担金	無料	9月13日(火)



子宮がん検診

		日 程
		7月 4日(月)
対象者	20歳～79歳の女性	7月15日(金)
対象地区	富士見地区、立沢、乙事、広原(境広原含む)	7月22日(金)
内 容	検診車で子宮頸部の細胞検査や内診をします。	8月 5日(金)
会 場	保健センター	8月23日(火)
一部負担金	1,000円	8月26日(金)





肺がんCT検診

- <要件>
- ①タバコを吸う方、吸っていた方
 - ②タバコの影響を受ける機会が多い方
 - ③慢性的に咳が出る方

対象者	45歳～80歳で右上の要件に該当する方
対象地区	富士見地区、立沢、乙事、広原（境広原含む）
内容	医療機関で実施します。肺をらせん状に撮影し、早期がんを発見します。 ※予約制のため、申し込みをされた方に再度受診日時の希望をとります。 ※この検診を申し込まれる方は胸部レントゲン検診を申し込まないでください。
時期	7月～8月（詳しい日時については、申し込みをされた方に事前に通知します。）
一部負担金	2,000円

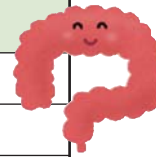
胃がん検診

日程



対象者	35歳～79歳の方		
内容	検診車で胃のレントゲン撮影をします。 バリウム（造影剤）を飲んで行う検査です。	10月11日(火)	10月19日(水)
		10月12日(水)	10月24日(月)
会場	保健センター、地区公民館（一部） 各日程の会場は申し込まれた方に事前に通知します。	10月13日(木)	10月25日(火)
		10月14日(金)	10月26日(水)
		10月17日(月)	10月27日(木)
一部負担金	1,500円	10月18日(火)	10月28日(金)

大腸がん検診



対象者	40歳以上の方
内容	検診前2日間の便をとり、便の中の血液反応を調べる検査です。
日程	集団健康スクリーニングと胃がん検診時に行います。
一部負担金	500円



乳がん検診(マンモグラフィ検診)

対象者	40歳～74歳の女性	一部負担金	2,000円
対象地区	富士見地区、立沢、乙事、広原（境広原含む）	会場	保健センター
内容	検診車で乳房のレントゲン撮影をします。 乳房を圧迫し、撮影装置で乳腺組織内部を撮影します。 ※予約制のため、申し込みをされた方に再度受診日時の希望をとります。	日程	11月18日(金)
			11月22日(火)
			11月24日(木)
			11月25日(金)

骨密度検診

対象者	45、50、55、60歳の女性	医療機関で実施します。 対象となる方全員へ後日通知をお送りし、受診希望をおとりします。	
時期	9月	一部負担金	1,400円

歯周疾患検診

対象者	30、40、50、60、70歳の方	町内歯科医院で実施します。 対象者へ後日案内をお送りします。	
時期	5月～12月（予定）	一部負担金	200円

※申し込みをされた方には各検診の前に案内を通知します。