

# 令和5年度 甲佐町健診のお知らせ（保存版）



～ 健診は健康づくりの第一歩！ 年に1回、健診を受けましょう！！ ～

## 節目健診

国民健康保険加入の 35歳・40歳・45歳・50歳・55歳・60歳 の方

<健診期間> 6月～12月(予定)

<健診場所> 日本赤十字社熊本健康管理センター(日赤)  
高野病院総合健診センター(高野)

どちらかの健診機関を選ぶことができます。

<健診内容>  
<健診費用>

内容	年齢	性別	費用	
特定健診	35・40・ 45・50・ 55・60歳	男・ 女	< 男性 > 個人負担 19,000～22,000円程度 町負担 37,000～44,000円程度	
肺がん検診			胸部X線検査または肺CT検査など	
胃がん検診			胃内視鏡検査など	
大腸がん検診			便潜血検査・大腸(S上結腸)内視鏡検査	
腹部超音波検診			上腹部超音波検査	
肝炎ウイルス検査			B型・C型肝炎ウイルス検査	
前立腺がん検診	50・55・60歳	男	・ 料金・検査内容の詳細は、別紙パンフレットとともに同封していますので、ご確認ください。歯周疾患検診は高野病院総合健診センターのみ実施します。 ・ 人間ドック型の健診のため、該当する全ての検査を受けていただきます。検査を受けない場合も、個人負担は変わりません。 ・ 健診当日に国保に加入していなければ、受けることができません。保険が変わった場合は、必ずご連絡ください。	
子宮頸がん検診	35・40・ 45・50・ 55・60歳	女		PSA検査 ※高野のみ、35・40・45歳も検査内容に含まれます。
乳がん検診				内診・頸部細胞診検査
甲状腺超音波検査				超音波検査・マンモグラフィ検査
骨粗鬆症検診	40・45・50・ 55・60歳	男・女		超音波検査
歯周疾患検診(高野のみ)	40・50・60歳			前腕骨の骨密度測定
歯周疾患検診(高野のみ)	40・50・60歳	男・女		CPITN(歯周病の検査)

## 特定健診及びがん検診

国民健康保険加入の 40歳～74歳 の方

## 若者(わかもん)健診及びがん検診

国民健康保険加入の 20歳～39歳 の方

<健診期間> 令和5年7月1日(土)～令和5年7月7日(金) 7日間

<健診場所> 甲佐町総合保健福祉センター 鮎緑(あゆみ)

<健診内容>  
<健診費用>

内容	個人負担	町負担	年齢	性別	備考
特定健診	1,000円	8,020円	40～74歳	男・ 女	・ 特定健診または若者健診は、全員必ず受診していただきます。がん検診のみの受診はできません。 ・ がん検診は希望するものだけを、当日選んで受診することができます。 ・ 健診当日は朝食をとることができません。 ・ 40歳以上の社会保険被扶養者の方等も、特定健診を受診できます。受診券が必要になりますので、各保険者にお問い合わせください。
若者健診	1,000円	8,020円	20～39歳		
肺がん検診(※1)	胸部X線検査	600円	40歳以上	男・ 女	
	喀痰検査(※2)	1,400円			
大腸がん検診	600円	1,160円	40～79歳	男・ 女	
腹部超音波検診	1,500円	2,350円			
胃がん検診	1,700円	3,800円	50歳以上	男	
前立腺がん検診	700円	1,280円			
子宮頸がん検診	1,700円	3,690円	20歳以上	女	
乳がん検診(※3)	超音波検査	1,600円	30歳以上		
	マンモグラフィ検査2方向+超音波検査	3,000円	30～49歳		
	マンモグラフィ検査1方向+超音波検査	2,700円	50歳以上		
肝炎ウイルス検査	1,100円	1,540円	40～74歳	男・女	

～ 集団健診が受診できなかった方へ ～

以下のとおり、町が指定する医療機関で、特定健診の個別健診が受診できるよう予定しています。対象の方には、健診機関前に改めてお知らせを送付します。

<健診期間> 令和5年9月～12月(予定)

<指定医療機関> 未定

<個人負担> 1,300円

<健診内容> 特定健診(体格検査・血液検査・血圧測定・尿検査・医師の診察など)

～ 裏にも健診のお知らせが続きますので、必ずご覧ください。 ～

## 後期高齢者健診及びがん検診

## 後期高齢者医療保険 加入の方

＜健診期間＞ 令和5年8月25日(金)～令和5年8月28日(月) 4日間

＜健診場所＞ 甲佐町総合保健福祉センター 鮎緑(あゆみ)

＜健診内容＞  
＜健診費用＞

	内容	個人負担	町負担	性別	備考
後期高齢者健診	体格検査・血液検査・血圧測定・尿検査・心電図検査・医師の診察など	800 円	8,000 円		<ul style="list-style-type: none"> <li>後期高齢者健診は、<b>全員必ず受診</b>していただきます。がん検診のみの受診はできません。</li> <li>65～74歳で一定の障害があると認定され、後期高齢者医療保険に加入している方も後期高齢者健診の対象となります。</li> <li>がん検診は希望するものだけを、当日選んで受診することができます。</li> <li><b>80歳以上の方は、胃がん検診を受けることができません。</b></li> <li>健診当日は朝食をとることができません。</li> </ul>
肺がん検診(※1)	胸部X線検査	600 円	1,325 円	男・女	
	喀痰検査(※2)	1,400 円	1,900 円		
大腸がん検診	便潜血検査	600 円	1,160 円		
腹部超音波検診	上腹部超音波検査	1,500 円	2,350 円		
胃がん検診	バリウム検査	1,700 円	3,800 円		
前立腺がん検診	PSA検査	700 円	1,280 円	男	
子宮頸がん検診	内診・頸部細胞診検査	1,700 円	3,690 円	女	
乳がん検診(※3)	超音波検査	1,600 円	2,250 円		
	マンモグラフィ検査1方向+超音波検査	2,700 円	4,450 円		

## がん検診

## 各検診の対象年齢以上の方

＜検診期間＞ 令和5年12月6日(水)～令和5年12月10日(日) 5日間

＜検診場所＞ 甲佐町総合保健福祉センター 鮎緑(あゆみ)

＜検診内容＞  
＜検診費用＞

	内容	個人負担	町負担	年齢	性別	備考
肺がん検診(※1)	胸部X線検査	600 円	1,325 円	40歳以上	男・女	<ul style="list-style-type: none"> <li>がん検診は希望するものだけを、当日選んで受診することができます。</li> <li>胃がん検診、腹部超音波検診を受診する方は、検診当日は朝食をとることができません。</li> </ul>
	喀痰検査(※2)	1,400 円	1,900 円			
大腸がん検診	便潜血検査	600 円	1,160 円			
腹部超音波検診	上腹部超音波検査	1,500 円	2,350 円	40～79歳		
胃がん検診	バリウム検査	1,700 円	3,800 円	50歳以上	男	
前立腺がん検診	PSA検査	700 円	1,280 円	20歳以上	女	
子宮頸がん検診	内診・頸部細胞診検査	1,700 円	3,690 円	30歳以上		
乳がん検診(※3)	超音波検査	1,600 円	2,250 円	30～49歳		
	マンモグラフィ検査2方向+超音波検査	3,000 円	5,250 円	50歳以上	2,700 円	4,450 円
肝臓ウイルス検査	B型・C型肝炎ウイルス検査	1,100 円	1,540 円	40～74歳	男・女	

## 結核検診

## 肺がん検診 で 結核 に関する所見も確認します。

※ 対象は、65歳以上で1年以内に胸部X線検査を受診していない方です。

※ 結核検診(肺がん検診)のみ受診したい方は、12月のがん検診へお申し込みください。

### \* 注意事項 \*

※1 65歳以上の方は、「肺がん検診+結核検診」として実施します。

※2 肺がん検診の喀痰検査は医師の判断により、必要な方のみが受診することができます。

※3 乳がん検診は、原則、**マンモグラフィ検査+超音波検査のセット検診**となります。マンモグラフィ検査を希望されない方は、超音波検査のみ受診することができます。またガイドラインに準じて、年齢によりマンモグラフィ検査の撮影方向が異なります。

◎ 年齢は令和6年4月1日現在の年齢です。ただし、**令和5年7月1日時点の年齢で、特定健診・後期高齢者健診どちらの健診の対象となるかを判断しておりますのでご注意ください。(75歳未満の方→特定健診、75歳以上の方→後期高齢者健診)**

◎ 加入している保険の種類によって、対象の健診が変わります。**申込後に保険の変更があった方は、必ずご連絡ください。**

◎ 生活保護受給者の方で、健診受診を希望される方は、事前にお問い合わせください。

### \* お願い \*

40～74歳の国民健康保険被保険者の方で、町が実施する集団健診や個別健診を受診できなかった方は、職場や人間ドック、医療機関にて受診された特定健診の結果を保健福祉センターへ提出いただくことで、健診を受診したこととなります。みなさまのご協力、どうぞよろしくお願い致します。