

★ 健診・検診の申込は 令和8年4月20日(月) まで ★

①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

① 返信用封筒に健診希望調査票を入れ、ポストへ投函

〒

② 町総合保健福祉センター「鮎緑」窓口へ健診希望調査票を持参



③ スマートフォンやパソコンから申し込む（節目健診は申込できません。）



< 健診・検診申込から結果を受け取るまでの1年間の流れ(予定) >

	節目健診	特定健診 + がん検診	若者健診 + がん検診	後期高齢者健診 + がん検診	がん検診
4月		申込期限 4/20(月)			
5月					
6月		健診セット配布(※1)			
7月		健診期間 7/1(水)～7/6(月)		健診セット配布(※1)	
8月	申込健診機関から通知 ↓ 日程調整 ↓ 健診・結果説明(6～12月)	結果説明会(※2)		健診期間 8/20(木)～8/24(月)	国保・後期の方限定！ 結果説明後にギフトカードプレゼント！
9月		個別健診等案内送付		結果説明会(※2)	
10月					
11月		※1 健診・検診セットは申込時点の情報に基づき、健診機関から直接ご自宅に郵送されます。 ※2 結果説明会の時期等については目安です。具体的な日程等は、改めて通知でお知らせします。 ※3 がん検診の結果は、健診機関から直接ご自宅に郵送されます。			検診セット配布(※1)
12月					検診期間 11/27(金)～12/1(火)
1月					結果郵送(※3)
2月					
3月					

令和8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！！ ～

このお知らせや同封資料をご確認いただき、期限内に健診・検診の申込をお願いします。

● 節目健診について

- 【対象者】 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
- 【健診場所】 日本赤十字社熊本健康管理センター・高野病院総合健診センター
- 【内容・費用】 同封している以下の資料をご確認ください。
 - ① 好きなこと、つづけられる体でいたいから 年に一度は特定健診
 - ② 甲佐町の皆さまへ 2026年度人間ドックのご案内 (日本赤十字社熊本健康管理センター)
 - ③ 人間ドックのごあんない (高野病院総合健診センター)
 - ④ 令和8年度甲佐町節目健診料金表

● 集団健診について

1. 特定健診及びがん検診(7月集団健診)
 - 【対象者】 国民健康保険加入の 40歳～74歳 の方
 - 【健診期間】 令和8年7月1日(水)から令和8年7月6日(月)まで
2. 若者健診及びがん検診(7月集団健診)
 - 【対象者】 国民健康保険加入の 20歳～39歳 の方
 - 【健診期間】 令和8年7月1日(水)から令和8年7月6日(月)まで
3. 後期高齢者健診及びがん検診(8月集団健診)
 - 【対象者】 後期高齢者医療保険加入の方
 - 【健診期間】 令和8年8月20日(木)から令和8年8月24日(月)まで
4. がん検診(11・12月集団検診)
 - 【対象者】 各検診の対象年齢以上の方
 - 【検診期間】 令和8年11月27日(金)から令和8年12月1日(火)まで

※ 集団健診の実施場所は、「甲佐町総合保健福祉センター鮎緑(あゆみ)」です。
 ※ 集団健診の健診内容及び健診費用については、裏面をご確認ください。

令和8年度 集団健診の健診内容・健診費用



ふるさと甲佐応援寄附金を
活用して、個人負担を
見直しました！

* お問い合わせ先 *

甲佐町役場健康推進課
(町総合保健福祉センター内)
TEL 096-235-8711

健診内容	保険	年齢 (令和9年4月1日現在)	性別	個人負担	町負担	健診・検診時期	備考	
特定健診	国保	40～74歳	男・女	1,000円	8,570円	7月集団健診	<ul style="list-style-type: none"> ・7月集団健診では、特定健診または若者健診を必ず受診する必要があります。 ・8月集団健診では、後期高齢者健診を必ず受診する必要があります。 ・特定健診・後期高齢者健診どちらの健診の対象となるかは、令和8年7月1日時点の年齢で判断しています。 ・健診当日は朝食をとることができません。 	
若者健診	国保	20～39歳		1,000円	8,570円			
後期高齢者健診	後期	75歳以上		800円	8,550円	8月集団健診		
※ すべての健診内容を全員受診する必要があります。								
肺がん検診	国保	40歳以上	男・女	500円	1,425円	7月集団健診 または 8月集団健診 または 11・12月集団検診	<ul style="list-style-type: none"> ・各がん検診は、7月、8月、11・12月それぞれの健診・検診期間に受診することができます。ただし、7月は特定健診または若者健診、8月は後期高齢者健診の受診が必須となりますので、国民健康保険または後期高齢者医療保険に加入している方しか受診することはできません。 ・がん検診は、希望する検診を当日選んで受診することができます。対象年齢等をご確認ください。 ・65歳以上の方は、「肺がん検診＋結核検診」として、肺がん検診を実施します。1年に1回は受診してください。 ・腹部超音波検診、胃がん検診を受診する場合は、検診当日は朝食をとることができません。 ・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です。マンモグラフィ検査を希望しない場合は、超音波検査のみ受診することもできます。マンモグラフィ検査の撮影方向はガイドラインに準じて、年齢により異なります。 	
大腸がん検診				便潜血検査	500円			1,260円
腹部超音波検診				上腹部超音波検査	1,200円			2,980円
胃がん検診		バリウム検査	40～79歳	2,000円	5,480円			
前立腺がん検診		PSA検査	50歳以上	500円	1,480円			
子宮頸がん検診		内診・頸部細胞診検査	20歳以上	1,500円	3,890円			
乳がん検診		超音波検査	30歳以上	1,100円	2,750円			
		マンモグラフィ検査2方向＋超音波検査	30～49歳	2,000円	6,250円			
		マンモグラフィ検査1方向＋超音波検査	50歳以上		5,150円			
肝炎ウイルス検査		B型・C型肝炎ウイルス検査	40～74歳	男・女	700円			1,940円

- ・ 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、健診受診を希望する場合は、事前にお問い合わせください。
- ・ 特定健診対象者の方で、集団健診が受診できなかった方には、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。対象者の方には、健診期間前に改めてお知らせを送付します。
- ・ 町の健診をお申込みいただいた方の氏名・住所・生年月日等、問診票の準備等に **必要な個人情報**は、**健診機関に提供**させていただきます。また、**問診内容や健診結果は、健診受診後にすべて、健診機関から町に情報提供**されます。