

令和3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 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			＜男性＞ 個人負担 15,000円程度
肺がん検診	35・40・ 45・50・ 55・60歳	男・ 女	町負担 45,000円程度
胃がん検診			＜女性＞
大腸がん検診			個人負担 20,000円程度
腹部超音波検診			町負担 55,000円程度
前立腺がん検診	50・55・60歳	男	【備考】
子宮頸がん検診	35・40・ 45・50・ 55・60歳	女	<ul style="list-style-type: none"> 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。 健診当日は朝食を摂ることができません。
乳がん検診			
甲状腺超音波検診			
肝炎ウイルス検査	40歳	男・ 女	
歯周疾患検診	40・50・60歳	女	
骨粗鬆症検診	40・45・50・ 55・60歳	女	

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3年7月3日（土）～令和3年7月9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	<ul style="list-style-type: none"> 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。 健診当日は朝食を摂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			
	喀痰検査（※2）	1,400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	1,500円	4,000円	40～79歳		
前立腺がん検診	PSA検査	700円	1,280円	50歳以上		男
子宮頸がん検診	内診・頸部細胞診検査	1,400円	3,000円	20歳以上		女
乳がん検診（※3）	超音波検査	1,400円	1,900円	30歳以上		
	マンモグラフィ検査2方向+超音波検査	2,600円	4,550円	30～49歳		
	マンモグラフィ検査1方向+超音波検査	2,300円	3,750円	50歳以上		
肝炎ウイルス検査	B型・C型肝炎ウイルス検査	1,100円	1,540円	40～74歳	男・女	

（※4）集団健診が受診出来なかった方へ、町が指定する医療機関での「特定健診（個別健診）」を予定しています。

＜健診期間＞ 9～12月（予定）

＜指定医療機関＞ 未定

＜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）

＜個人負担＞ 1,300円

対象者には、健診期間前に改めて通知を送付します。

～ 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3年8月20日(金)～令和3年8月23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)」

内容	個人負担	町負担	性別	備考
後期高齢者健診	800 円	8,000 円		<ul style="list-style-type: none"> ・ 後期高齢者健診は、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。 ・ 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。 ・ 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。 ・ 80歳以上の方は、胃がん検診を受けることができません。 ・ 健診当日は朝食を摂ることができません。
肺がん検診(※1)	胸部X線検査 600 円 喀痰検査(※2) 1,400 円	1,325 円 1,900 円	男・女	
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 1,500 円	4,000 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 1,400 円	3,000 円	女	
乳がん検診(※3)	超音波検査 1,400 円 マンモグラフィ検査1方向+超音波検査 2,300 円	1,900 円 3,750 円		

がん検診

各検診の対象年齢以上の方

＜検診期間＞ 令和3年12月8日(水)～令和3年12月12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)」

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 喀痰検査(※2) 1,400 円	1,325 円 1,900 円	40歳以上	男・女	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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。 ・ 胃がん検診、腹部超音波検診を受診する方は、検診当日は朝食を摂ることができません。
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 1,500 円	4,000 円	40～79歳		
前立腺がん検診	PSA検査 700 円	1,280 円	50歳以上	男	
子宮頸がん検診	内診・頸部細胞診検査 1,400 円	3,000 円	20歳以上	女	
乳がん検診(※3)	超音波検査 1,400 円	1,900 円	30歳以上		
	マンモグラフィ検査2方向+超音波検査 2,600 円 マンモグラフィ検査1方向+超音波検査 2,300 円	4,550 円 3,750 円	30～49歳 50歳以上		
肝炎ウイルス検査	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

肺がん検診へ

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

注！ 「結核検診」をご希望の方は、12月「がん検診」へのお申し込みをお願いします。

* 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。
- ※4 町が指定する医療機関での「特定健診(個別健診)」の詳細については、対象者への通知にてご確認をお願いします。
- ◎ 年齢は令和4年4月1日現在の年齢です。ただし、7月3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いますのでご注意ください。
- ◎ 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。皆様のご協力、どうぞよろしくお願いいたします。

～ お問い合わせ先 健康推進課(甲佐町総合保健福祉センター 鮎緑(あゆみ)) TEL 096-235-8711 ～