

令和5年度 健康診査・がん検診を受けましょう！！

健診名	内容	対象者	自己負担金	実施日 (期間)	会場 受付時間		
①大腸がん	便潜血検査	40歳以上	600円	7月27日(木) 28日(金) 29日(土) 30日(日) 9月27日(水) 28日(木) 29日(金) 30日(土)	健康福祉センター ※7月30日(日) のみ 清水ふれあい センター 受付時間 ・8:30～9:30 ・9:30～10:30 ・10:30～11:30 ※受付は午前のみです。		
②肺がん (結核検診)	レントゲン 直接撮影 ※必要な方に喀痰検査		レントゲン 300円 喀痰検査 600円				
③胃がん レントゲン撮影	レントゲン間接撮影 (バリウム)	40歳以上 ※⑩胃がん内視鏡検査を受けない方	1,000円				
④前立腺 がん検査	血液検査	50歳以上男性	500円				
⑤肝炎検査	血液検査 B型肝炎ウイルス検査 C型肝炎ウイルス検査	40歳～65歳 ※過去に検査を受けたことのない方	700円				
⑥さくら 健康診査	問診・診察・身体計測・尿検査・血圧・血液検査	・30歳～39歳 ・生活保護受給者	700円				
⑦特定 健康診査 (集団)	問診・診察・身体計測・尿検査・血圧・血液検査・心電図・眼底検査 ※眼底検査: 集団健診は全員、施設健診は必要者のみに実施します ※健診結果から生活習慣病のリスクが高い方に対し、保健師等が特定保健指導を行います	40歳～74歳 ※国民健康保険に加入されている方	1,000円				
⑧特定 健康診査 (施設)			1,300円				
⑨後期高齢者 医療保険制度 による健康診査 (施設)	問診・診察・身体計測・尿検査・血圧・血液検査・心電図等	75歳以上の方と 65歳～74歳で後期高齢者医療保険に加入されている方	無 料			8月～3月	足柄上医師会 健診実施 医療機関
⑩胃がん 内視鏡検査	内視鏡検査	50歳以上で偶数年齢の方 ※③胃がんレントゲン撮影を受けない方 ※今年度⑩胃がん内視鏡検査を受診すると来年度③胃がんレントゲン撮影は受診できません。	50歳～68歳 5,000円 70歳以上 2,000円			6月～3月	足柄上医師会 検診実施 医療機関

◎年齢は、令和6年3月31日時点の年齢。

ただし、さくら健診・特定健診・後期高齢者医療保険制度による健診は受診日の年齢。

＜自己負担金が無料になる方＞

☆生活保護世帯の方・町民税非課税世帯の方・65歳以上で身体障害者手帳1、2級をお持ちの方（特定健診を除く）

※事前に申請が必要です。保険健康課へご連絡下さい。

☆70歳以上の方(特定健診、胃がん内視鏡検査、乳がん検診を除く)

☆肝炎ウイルス検査は「昭和57年4月2日～昭和58年4月1日生まれの方」が無料になります。

☆乳がん、子宮がん検診の無料対象者については裏面をご覧ください。

【申し込みについて】

次の方は事前に電話または窓口、FAX、メールで必ずお申込みしてください。

☆ 検診・検査を初めて受ける方

☆ 令和4年度は受診しなかった方（乳・子宮がんは隔年のため令和3年度）

☆ 検診の追加や変更をしたい方

令和4年度（乳・子宮がん検診、胃がん内視鏡検査は令和3年度に受けた方）に受診された方は、申込み不要です。事前に書類をご自宅へ郵送します。

＜申込み・問合せ＞ 保険健康課 健康づくり班（健康福祉センター1階）TEL：75-0822 又は
保険健康課 保険年金班（町役場 1階） TEL：75-3642

乳・子宮がん、人間ドック、申込書は裏面です ➡➡➡

健診名	内容	対象者	自己負担金	実施日(期間)	会場 受付時間
⑪乳がん	問診 マンモグラフィ検査	40歳以上 (隔年受診)	40～69歳 2,000円 70歳以上 400円	12月18日(月) 1月20日(土) 2月14日(水)	健康福祉センター 受付 9:00・10:30 13:00・14:30
⑫子宮がん	問診 子宮頸部検査	20歳以上 (隔年受診)	700円		
⑬乳がん (施設)	問診 マンモグラフィ検査	40歳以上 (隔年受診)	40～69歳 2,000円 70歳以上 400円	5月～3月	足柄上病院
	問診 超音波検査	30～39歳 (隔年受診)	1,300円		白鷗医院
⑭子宮がん (施設)	問診・子宮頸部検査	20歳以上 (隔年受診)	1,700円		足柄上病院 開成駅光クリニック 柴田産婦人科クリニック 南足柄レディースクリニック 緑蔭診療所

◎年齢は、令和6年3月31日時点の年齢。ただし、さくら健診・特定健診・後期高齢者医療保険制度による健診は受診日の年齢。

※乳・子宮がん検診は2年に1度の受診となります。健康手帳等で前回受診年度をご確認ください。

＜自己負担金が無料になる方＞

☆生活保護世帯の方・町民税非課税世帯の方・65歳以上で身体障害者手帳1、2級をお持ちの方（特定健診を除く）

※事前に申請が必要です。保険健康課へご連絡ください。

☆70歳以上の方(特定健診、胃がん内視鏡検査、乳がん検診を除く)

☆乳がん検診：「昭和57年4月2日～昭和58年4月1日生まれの方」へ6月に無料クーポン券を送付します。

☆子宮がん検診：「平成14年4月2日～平成15年4月1日生まれの方」へ6月に無料クーポン券を送付します。

	対象者	申込期間	医療機関等	助成額
人間ドック の受検費用助成	次の要件全てに該当する方 ①受検日に満35歳以上 ②受検日の月より過去6ヶ月を通じ山北町国民健康保険に加入 ③国民健康保険税を完納 ④受検結果を提出し必要に応じた保健指導を受けることが可能 ※特定健康診査を受診される方、人間ドックのオプション検査のみを受検される方は助成を受けられません。	4月 ～ 3月	医療機関の指定なし 各自で医療機関に申込	20,000円 (限度額)

＜申込み・問合せ＞ 保険健康課 健康づくり班(健康福祉センター1階) TEL: 75-0822 又は
保険健康課 保険年金班(町役場1階) TEL: 75-3642

令和5年度 健康診査・がん検診等申込書

受診希望に○印、受診希望日時があれば記入してください。 希望日時(月 日 :)

フリガナ 氏名	住所	電話番号	性別	生年月日	年齢	がん検診				前立腺 がん	肝 炎	健康診査		乳がん		子宮がん	
						大腸	肺	胃 シ	胃 内			集团	施設	集团	施設	集团	施設
	山北町																
	山北町																

【提出先】 保険健康課 健康づくり班(健康福祉センター1階) 又は 保険健康課 保険年金班(町役場1階)

【FAX・メールによる申込み】 FAX: 76-4592 又は 79-2171

E-mail: kenkou-c@town.yamakita.kanagawa.jp