

令和4年度 各種健(検)診実施内容

※健(検)診申込書の年齢は令和5年3月31日現在です。

健 診 名	対 象 者	内 容	自己負担金(予定)	実施時期	注 意 事 項
特 定 健 診	40歳～満74歳の 山ノ内町国民健康保険加入者	身体測定、血圧測定、血液検査、 尿検査、医師の診察等	1,200円 【75歳以上無料】 ※農協から組合員 への健診費助成に ついては未定です	・4月中旬～ 7月中旬 ・10月上旬	●医師等が必要と認めた方等は、心電図・眼底検査を行う場合があります。 ●健診に併せて、肝炎ウィルス検査、前立腺がん検診を行います。医療保険等に関係なく受診できます。(単独受診も可) ●40歳～満74歳で社会保険等の被扶養者の方は、町内の健診会場で受診できる場合があります。詳しくは、ご加入の医療保険等(保険証の発行者)から配布される受診案内をご覧ください。勤務先等にお問い合わせください。
健 康 診 査	・19歳～39歳 ・75歳以上(後期高齢者医療保険加入者) ・生活保護受給者 等				

◎がん検診は自覚症状のない方が対象です。肺、胃、大腸、子宮、乳房の疾患で手術を受けて経過観察中・治療中の場合、その疾患が該当する町のがん検診は受診できません。

検 診 名	対 象 者	内 容	自己負担金(予定)	実施時期	注 意 事 項	
結核・肺がん 検診	レントゲン 検査	19歳以上	胸部レントゲン撮影(検診車)	500円 【65歳以上無料】	・4月上旬 ・9月中旬	●妊娠中または妊娠の可能性のある方は受診できません。 ●65歳以上の方は、感染症法により受診が義務付けられています。
	CT検査	40歳～64歳	【事前予約制】 胸部低線量CT検査(検診車)	3,000円	・9月下旬	●レントゲン検査とCT検査の併用はできません。 ●下記にあてはまる方は受診できません。 ・妊娠中または妊娠の可能性のある方 ・埋め込み型除細動器を装着している方
胃がん検診	胃エックス線 検査	19歳以上	バリウムを飲み胃部レントゲン撮影 (検診車)	1,000円 【70歳以上無料】	・4月中旬～ 5月下旬 ・10月頃	●下記にあてはまる方は受診できません。 ・妊娠中または妊娠の可能性のある方 ・令和3年度に町の検診で胃の内視鏡検査を受けた方 ・過去1年以内に大腸ポリープを切除した方、腸閉塞の既往がある方 ・バリウム検査でむせたことがある方、アレルギー症状が出たことがある方
	内視鏡検査 (胃カメラ)	50歳以上 ※偶数年齢の方	・内視鏡(胃カメラ)検査 ・町の指定医療機関に予約が必要です。	4,300円	4月中旬～ 9月末	●50歳以上の偶数年齢の方が対象です。詳しくは別紙をご覧ください。 ※胃のバリウム検査と内視鏡検査の併用はできません。
大腸がん検診	19歳以上	便潜血検査(2日分採便します) ※胃がん検診時に回収します。	300円 【70歳以上無料】	・4月中旬～ 5月下旬 ・10月頃	●生理中、出血などの症状がある方は受けることができません。	
子宮がん 検診	町の指定 医療機関	19歳以上	・医師による診察、細胞診検査 ・町の指定医療機関に予約の上で、 受診いただきます。	1,300円 【70歳以上無料】	6月上旬～ 11月下旬	●初めて検診を受ける方はこちらをお勧めします。 ●町の指定医療機関は下記のとおりです。 ・保倉産婦人科医院 ・すすきレディスクリニック ・厚生連北信総合病院
	車	19歳以上	医師による診察、細胞診検査 (検診車)	1,000円 【70歳以上無料】	9月～11月頃	●治療中の方、術後経過観察中の方は受診できません。 ●子宮筋腫や卵巣の手術をして経過観察が終了している方は、受診できる場合がありますので、 お問い合わせください。
乳がん検診	超音波	19歳以上	【事前予約制】 超音波検査(検診車)	800円 【70歳以上無料】	8月～11月頃	●下記にあてはまる方は受診できません。 ☑ 妊娠中または妊娠の可能性のある方 ☑ 授乳中及び卒乳1年未満の方 ☑ 脳、心臓ペースメーカーを設置されている方 ☑ 胸にシリコンなどが入っている方 ☑ 前年度の検診で精密検査になり医療機関未受診の方
	マンモ グラフィ	東部地区の 40歳～74歳	【事前予約制】 乳房専用のレントゲン検査 (検診車)	1,300円 【70歳以上無料】	6月～9月頃	●南西北部地区の方のマンモグラフィ検診は、令和5年度に対象となります。 ●乳房全摘出後10年以上たち、経過観察が終了している方は、受診できる場合がありますので お問い合わせください。

○【事前予約制】の検診は「事前予約のご案内」をお届けするための申込みとなります。今回の申込みにより検診枠が確保されたわけではありません。また予約は先着順にて受け付けし、定員に達すると締め切りますので、ご希望にそえない場合があります。ご了承いただいたうえでお申込みをお願いします。

○自己負担金は予定です。変更になる場合もありますのでご了承ください。

○生活保護世帯・住民税非課税世帯の方は、健(検)診当日の申し出により無料になる予定です。(胃内視鏡検査・胸部CT検診については、生活保護世帯のみ無料です)