

# 令和7年度 日高村総合健診のご案内

定期的に健康診断を受け、ご自身の健康状態を把握しましょう

★ ご都合の悪い方は対象地区以外の日も受診できます。

|      |                                                            |                              |          |          |          |          |
|------|------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 健診日  | 5月14日(水)                                                   | 5月15日(木)                     | 5月16日(金) | 5月18日(日) | 5月19日(月) | 10月5日(日) |
| 対象地区 | 能津                                                         | 加茂                           | 本郷       | 沖名       | 下分       | 全地区      |
| 受付時間 | ① 8:30～10:30<br>② 9:00～11:00                               | ① 7:30～10:30<br>② 7:45～10:45 |          |          |          |          |
| 検査項目 | ① 肺がん・大腸がん・胃がん<br>② 若者健診・特定健診・後期高齢者健診・前立腺がん・肝炎ウイルス検査・ABC検査 |                              |          |          |          |          |
| 場所   | ①公民館等<br>②能津小学校                                            | ① 保健センター ② 福祉センター            |          |          |          |          |

①の検査から  
受けてください。

要予約

子宮頸がん検診  
乳がん検診

- 【日程】 7月27日(日)・11月20日(木)
- 【受付】 午前:8時30分～11時 午後:1時～3時30分
- 【定員】子宮頸がん検診140名／日 乳がん検診120名／日
- 【場所】保健センター 【持ってくるもの】問診票

- ・混雑緩和のため、7月・11月いずれも受診可能な方は、申込書に両日ともチェックをお願いします。
- ・7月初旬に受診日時を記載した問診票を送付します。ご確認ください。

日高村での健診・がん検診、胃内視鏡検査費用は無料です。

【持ってくる物】  
☐ 問診票   ☐ 受診券（10月のみ）   ☐ 検体(便・尿)  
☐ 生活機能チェックリスト(65歳以上の方)  
●協会けんぽに加入している被扶養者の方が、日高村の特定健診を受診される際は、協会けんぽが発行する 受診券、受診料が必要です。

【送迎】 対象地区ごとの健診日に、自宅付近へ送迎を行います。  
希望される方は、健康福祉課へご連絡ください。

|                 |          |
|-----------------|----------|
| 健診日             | 送迎 申込締切  |
| 5月14日(水)～19日(月) | 4月30日(水) |
| 7月27日(日)        | 7月14日(月) |
| 10月5日(日)        | 9月19日(金) |
| 11月20日(木)       | 11月6日(木) |

【個別で医療機関を受診される方へ】 受診券は6月中旬に送付予定です。  
早めに必要な方は健康福祉課へご連絡ください。

| 項目   | 健診                                         |                          |                 | がん検診             |                                                  |         |                |                  |                |                                           | その他の検査                  |                               |
|------|--------------------------------------------|--------------------------|-----------------|------------------|--------------------------------------------------|---------|----------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
|      | 若者健診                                       | 特定健診                     | 後期高齢者健診         | 胃がん検診            |                                                  | 大腸がん検診  | 胸部検診<br>肺がん・結核 | 前立腺がん検診          | 子宮頸がん検診        | 乳がん検診                                     | 肝炎ウイルス検査                | 胃がんリスク検査<br>(ABC検査)           |
| 対象者  | 20歳～39歳の<br>日高村<br>国保加入者                   | 40歳～74歳の<br>日高村<br>国保加入者 | 後期高齢者<br>医療被保険者 | 40歳以上の方          | 50歳以上75歳未満の日高村国保加入者<br>(年度末年齢が75歳の方は誕生日の前日まで) ※1 | 40歳以上の方 | 40歳以上の方        | 40歳以上の男性         | 20歳以上の女性       | 40歳以上の女性<br><br>※3                        | 40歳以上の過去に当該検査を受けたことがない方 | 40歳以上の過去に当該検査を受けたことがない方<br>※4 |
| 検査方法 | 血液検査、尿検査、血圧測定、身体計測、診察医師の判断により心電図、貧血検査、眼底検査 |                          |                 | 胃部X線検査<br>(バリウム) | 胃内視鏡検査<br>(胃カメラ)<br>※2                           | 便潜血検査   | 胸部X線検査         | 血液検査<br>(PSA測定法) | 視診・内診<br>細胞診検査 | マンモグラフィー<br><br>40～49歳 2 方向<br>50歳以上 1 方向 | 血液検査                    | 血液検査                          |
| 受診間隔 | 1年に1回                                      | 1年に1回                    | 1年に1回           | 1年に1回            | 2年に1回                                            | 1年に1回   | 1年に1回          | 1年に1回            | 2年に1回          | 2年に1回                                     | 生涯に1回                   | 生涯に1回                         |

● 歯科衛生士による歯科相談はどなたでも受けることができます。

※1 対象外の方:妊娠中の方、入院中の方、胃疾患で治療中の方(ピロリ菌除菌中の方を含む)、胃全摘術後の方

※2 胃内視鏡検査は、県内の委託医療機関で実施します。希望される方は、健康福祉課へご連絡ください。(注意)受診の翌年度は胃がん検診は受診不可となります。

※3 埋め込み型除細動器・ペースメーカーを装着されている方、豊胸手術を受けられている方等は、専門の医療機関で受診してください。

※4 対象外の方:胃・十二指腸潰瘍の病気で治療中・経過観察中の方、胃酸を抑える薬を服用中の方、胃を切除したことがある方、ピロリ菌除菌治療を受けたことがある方、慢性腎不全の方

【お問合せ先】健康福祉課 TEL:24-5197