

# 回 覧

令和4年 9月 8日

各 自 治 会 長 様

小清水町長 久保 弘志

## 令和4年度 ミニドック検診の実施について

日頃より、本町における保健事業にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、生活習慣病の予防・がんの早期発見などを目的に、下記のとおりミニドック検診を実施いたしますので、ぜひ受診されますようご案内いたします。  
つきましては、貴自治会内に周知いただきますようよろしくお願いいたします。

### 記

#### 1. 主な検診項目及び検診料金

検 診 項 目	対 象 者	検 診 料 金
生活習慣病健診 (特定健診)	20歳～39歳の町民 40歳～74歳の国保加入者 75歳以上の町民	1,000円 (70歳以上無料)
	国保以外の医療保険に加入されている被扶養者の方で特定健診受診券をお持ちの方	受診券に記載の料金
胃がん検診	30歳以上の町民	1,000円
肺がん検診(X線)	30歳以上の町民	200円
大腸がん検診	30歳以上の町民	400円
前立腺がん検診	40歳～69歳の町民	400円
エキノコックス検査	15歳以上の町民	無 料
風しん抗体検査	43歳～60歳の町民(男性のみ)	無 料

※本年度中に表記年齢になる方が対象となります。

#### 2. 検診会場及び検診日程

場所：ふれあいセンター

日程：11月15日(火)・16日(水) ※各日とも6時30分から受付開始

#### 3. 申し込み〆切

10月19日(水)まで

〈お申し込み・お問い合わせ先〉

小清水町役場 保健福祉課 健康推進係

TEL 62-4480 (係直通)

FAX 62-4198

E-mail hokenmgr@town.koshimizu.hokkaido.jp

【裏面もご覧ください】

#### 4. 検診受診に関する留意事項

- 本年度70歳以上になる方（昭和28年4月1日以前に出生の方）及び生活保護受給の方は、検診料金が無料です。
- 本年度中に35歳・40歳・45歳・50歳・55歳・60歳になる方は、各検診料金（生活習慣病健診を除く）が無料です。
- 検診1週間前頃に問診票等をお送りいたします。
- 各種検診は年度内に一度しか受けられません。ご確認のうえ、お間違えのないようお申し込みください。

#### 生活習慣病健診（特定健診）について

- 対象者
  - ・20歳から39歳の町民（昭和58年4月2日～平成15年4月1日生）
  - ・40歳から74歳の国民健康保険加入者
  - ・40歳から74歳の国保以外の医療保険に加入している被扶養者の方で、加入する医療保険者が発行する特定健診の受診券をお持ちの方
  - ・受診日において75歳以上の町民
- 検診料金
  - ・1,000円
  - ※国保以外の医療保険に加入している方で特定健診の受診券を利用する方は、その受診券に記載された料金（窓口負担）をお支払いいただきます。

#### 肺がん検診について

- 対象者
  - ・30歳以上の町民
- 検診料金
  - ・200円
  - ※喀痰検査対象の方は、別途500円が必要となります。
- 注意事項
  - ・11月のミニドック検診では、肺がんCT検診は実施いたしません。CT検診をご希望の方は、小清水赤十字病院にて実施しております「肺がんCT検診」をお申し込みください。
  - ・町の検診において、年度内に受けられる肺がん検診は、胸部X線による検診または、CTによる検診のどちらか一方となります。また、本年度内に65歳以上になられる方については、この肺がん検診を『結核検診』としても併せて実施しておりますことをお知らせいたします。

【ミニドック検診に関するお問い合わせ先】  
小清水町役場 保健福祉課 健康推進係  
TEL 62-4480（係直通）