



健診の種類、受診料等

坂町の集団健診では、全額自費の3割程度の金額（★を除く）で受診することができます。

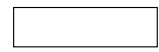
健診の種類	対象者・受診料		留意事項
	20～39歳	40歳以上	
基本健康診査 (特定健康診査)	2,470円	無料（注） 自費で受けると、 8,250円程度 かかります。	・特定健康診査は、受診券（国民健康保険の方は6月中旬に発送）が必要です。 受診券がない場合は受けられません。 ・社会保険の被保険者（ご本人）の方は対象外です。 ・被爆者健康手帳所持者は、対象外です。 原爆健診を受診してください。
眼底検査 ★	1,650円	1,650円	・基本健康診査（特定健康診査）を受けられる方が受診できます。 ・特定健康診査を受診される方で、健診結果が一定基準に該当し、医師からの検査の指示があった場合は、無料です。
心電図検査 ★	1,650円	1,650円	
貧血検査 ★	330円	330円	
B型・C型肝炎ウイルス検査 (採血)	対象外	無料 (対象 40歳～69歳)	・70歳以上の方、過去に坂町の健診で検査を受けられている方、現在B型・C型肝炎で治療中の方は対象となりません。
前立腺がん検診 (採血) ★	対象外	2,200円 (対象 50歳以上)	※現在、前立腺がん等で病院にて経過観察中、治療中の方はご遠慮ください。 (男性のみ)
骨粗しょう症検診	2,200円	660円	(女性のみ)
乳がん検診	一方向撮影	対象外	・一方向撮影の方と二方向撮影の方を合わせ、1日の定員を50人とします。 (マンモグラフィー) (女性のみ)
	二方向撮影	対象外	
子宮頸がん検診	1,650円	1,650円	(女性のみ)
大腸がん検診（検便）	1,650円	490円	
胃がん検診 (バリウム検査)	対象外	2,300円	※50歳以上の方で胃内視鏡検査を希望される方は、別途個別胃がん検診にお申込みください。（自己負担金4,800円）
肺がん検診・結核検診 (レントゲン撮影・ 65歳以上の方は結核も含む)	対象外	660円	・肺がん検診受診者のうち、必要な方に対して、健診当日に喀痰検査（受診料820円）を実施します。

（注）特定健康診査（40～74歳）を受けられる方

- 坂町国民健康保険被保険者の方は無料
- 坂町国民健康保険被保険者以外の方の受診料は、各保険者により受診料が定められていますので、詳しいことは加入されている保険者へ確認してください。

<基本健康診査（特定健康診査）>

身体計測、問診、尿検査、血圧測定、診察、血液検査（肝機能・血糖・血中脂質）、腹囲測定、眼底検査、心電図検査、貧血検査、保健指導、栄養指導

※  は特定健康診査対象者のみ、  は希望者のみ対象となります。

斜線の部分にのりを塗って、のりづけしてください。

基本健康診査(特定健康診査)・がん検診等申込書

住所	坂町	丁目	番	号	電話番号 (日中連絡がとれる番号)	※申請内容について確認のご連絡をする場合があります。必ずご記入ください。			
国民健康保険被保険者証の方(21で始まる)番号 (特定健康診査受診券は6月中旬に発送)		後期高齢者医療被保険者証の方(主に75歳以上)の番号		勤務先から交付された保険証の方 いずれかに○をしてください。		本人	家族	特定健康診査受診希望の方は受診券が必要)	
21						記号・番号		有	無

☆申込みは、住所・電話番号・健康保険の種類・被保険者番号(記号)・氏名・フリガナ・生年月日・性別・受診希望日・検査項目を漏れなく記入ください。受診料の記載をしています。年齢やお持ちの保険証により受診できない場合があります。ご確認ください。

フリガナ	年	年齢	受診希望日		希望する検査項目に○をつけてください。		16日 託児希望								
氏名	生年月日	性別	第一希望	第二希望	基本健康診査 (特定健康診査)	希望による 詳細な検査	40歳以上 B型肝炎	女性のみ	大腸がん	胃がん	肺がん・結核				
			20～39歳	40～49歳	50歳以上	眼底	心電図	貧血	40歳以上 前立腺がん	骨粗しょう症	乳がん	子宮頸がん	40歳以上	胃がん	40歳以上 結核
			2,470円	1,650円	1,650円	330円	無料	2,200円	660円	1,980円	1,320円	1,650円	490円	2,300円	660円
			無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料
			1,650円	1,650円	330円	無料	2,200円	660円	1,980円	1,320円	1,650円	490円	2,300円	660円	
サカチョウメジロ	41歳	男	11月	11月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2歳	
坂町 めじろ	56年9月1日	男・女	16日	15日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2歳	
	明・大・昭・平	男・女	月	月											
	明・大・昭・平	男・女	月	月											
	明・大・昭・平	男・女	月	月											
	明・大・昭・平	男・女	月	月											
	明・大・昭・平	男・女	月	月											

☆最後にもう一度申込内容を確認し、住所や名前が隠れるように半分に折ってください。

斜線の部分にのりを塗って、のりづけしてください。