



書込申込等検診健康診査（特定健診）

余線の部分にのりを塗つて、のりづけしてください。

☆申込みは、住所・電話番号・健保番号の種類・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
年齢やお持ちの保険証により受診できませんが、受診料の記載をしてください。温物なく記入ください。

二〇一九年十一月一日	歲	男	月	日
	明・大・昭・平 年	男・女 日	月 日	日
	歲	男	月	日
	明・大・昭・平 年	男・女 日	月 日	日
	歲	男	月	日
	明・大・昭・平 年	男・女 日	月 日	日

THE JOURNAL OF CLIMATE

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） 自費で受けけると、 8,000円程度かかります。	<ul style="list-style-type: none"> 特定健康診査は、受診券（国民健康保険の方は6月中に発送）が必要です。受診券がない場合は受けられません。 <u>社会保険の被保険者（ご本人）の方は対象外です。</u> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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。
心電図検査 ★	1,650円	1,650円	<ul style="list-style-type: none"> 特定健康診査を受診される方で、前年度の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。
B型・C型 肝炎ウィルス検査（採血）	対象外	無料 (対象 40歳～69歳)	<ul style="list-style-type: none"> 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	1,320円 (対象 50歳以上)
	二方向撮影	対象外	1,980円 (対象 40～49歳)
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	2,800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、必要な方に對して、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。