

連絡事項 ～健(検)診を受ける前に必ずお読みください～

- 市の健(検)診は、集団健(検)診、施設健(検)診、人間ドック(JA健診を含む)において、同一の項目を重複して受けることはできません。もし、重複が判明した場合は、後に受診した健(検)診費用を全額負担いただきます。
- 健(検)診は、糸魚川市に住民登録のある方が対象です。
- 治療中の病気がある場合は、主治医にご相談のうえ、受診してください。
- 健(検)診の結果、要精密検査や要受診となった方は、必ず医療機関を受診してください。
- 下記の方は検診を受けることができません。

| | |
|--------|--|
| 胃がん検診 | <ul style="list-style-type: none"> ① バリウムアレルギーのある方 ② 腸閉塞、腸捻転の既往がある方 ③ 腸管憩室の治療中の方 ④ 当日まで3日間以上排便のない方、もしくは便秘気味の方 ⑤ 胃を全て切除している方 ⑥ 過去1年以内に腹部の手術、整形外科の手術をされた方 ⑦ 過去2か月以内に胃・大腸ポリープを内視鏡で切除した方 ⑧ 腎臓病(人工透析など)や心臓病のため水分制限のある方 ⑨ 過去1年以内に心筋梗塞や脳梗塞の病気をされた方 ⑩ 心臓ペースメーカー等植込み型機器を装着されている方 ⑪ 妊娠中または妊娠の可能性がある方 ⑫ 胃潰瘍など胃腸の病気で医療機関受診中の方 ⑬ 体重が135kgを超えている方 ⑭ 過去にバリウムが気管に入ったことがある方 ⑮ 自力で立位を保持することが困難な方 ⑯ 過去1年以内にてんかん発作のあった方 ⑰ メニエール病の方 ⑱ 髄液シャントのある方 ⑲ 検診時の血圧が180/110mmHg以上の方 ⑳ グルコースモニタリングシステム(装着型血糖測定器)、インスリンポンプを装着しており、取り外しができない方 ㉑ 人工透析をしている方 ㉒ 在宅酸素療法をしている方 ㉓ 人工肛門を造設している方 ㉔ 消化管の穿孔(穴が開いた)で治療を受けたことがある方 ㉕ 治療していない鼠経ヘルニアがある方 |
| 肺がん検診 | <ul style="list-style-type: none"> ① 妊娠中または妊娠の可能性がある方 ② グルコースモニタリングシステム(装着型血糖測定器)、インスリンポンプを装着しており、取り外しができない方 |
| 乳がん検診 | <ul style="list-style-type: none"> ① 妊娠中または妊娠の可能性がある方 ② 豊胸手術(ヒアルロン酸等の人工物の注入を含む)をされている方 ③ 心臓ペースメーカーを装着されている方 ④ 皮下埋め込み型ポート使用の方など、乳房内に人工物が入っている方 ⑤ 髄液シャントのある方 ⑥ 乳房の病気で医療機関で経過観察をされている方 ⑦ 授乳中または卒乳後6か月を経過していない方 ⑧ グルコースモニタリングシステム(装着型血糖測定器)、インスリンポンプを装着しており、取り外しができない方 ⑨ 6か月以内のケガや手術で胸部に傷口がある方 ⑩ 撮影時の姿勢が保てない方 |
| 子宮がん検診 | <p>妊娠中または妊娠の可能性がある方</p> <p>※子宮全摘手術後の方の子宮がん検診は、主治医の指示に従ってください。</p> |

上記以外でも当日の問診などにより、検診をご遠慮いただく場合があります。

◆ 個人情報の取り扱いに関するご案内 ◆

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、市民の皆様の個人情報の保護を図ります。

問合先：糸魚川市健康増進課 保健係・国保係 電話：552-1511(代) FAX：552-1066

令和6年度版

健(検)診の説明書

● 受診の流れ



ステップ 1 受けられる健(検)診を確認

◆ 色のついている健(検)診を受診できます。

| | 18～19歳 | 20～29歳 | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～74歳 | 75歳以上 |
|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 健康診査 | | | | | ※ 1 | |
| 胃がん検診 | | | | | | |
| 肺がん検診 ※2 | | | | | | |
| 大腸がん検診 | | | | | | |
| 前立腺がん検診 | | | | | | 男性のみ |
| 肝炎ウイルス検査 ※3 | | | | | | |
| 乳がん検診(2年に1回) | | | | | | 女性のみ |
| 子宮がん検診 (2年に1回) | 頸がん検査 | | | | | 女性のみ |
| | 体がん検査 | | | | | 女性のみ |
| | 卵巣検査 | | | | | 女性のみ |

※1 40～74歳で糸魚川市国保以外の保険加入の方は、特定健診受診券をお持ちの方のみになります。健診内容は保険者が決めた内容のみです。

※2 肺がん検診受診者のうち、当日の問診で該当となった方は痰の検査(かくたん細胞診)も受診できます。

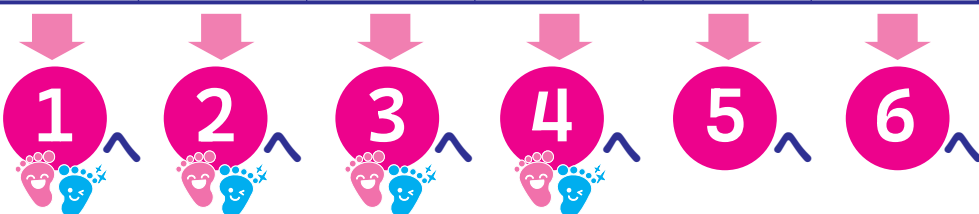
※3 これまで受診したことが無い方のみ受診できます。

ステップ 2 受ける方法を決める

①から⑥の中から受診方法を選んでください。

| | | ① 集団健診・ 集団がん 検診 | ② 糸病健診 | ③ はびねす 健診 | ④ 施設健診 (40~74歳は、 糸魚川市国保加入者・ 生活保護受給者のみ) | ⑤ 乳がん・ 子宮がん 施設検診 | ⑥ 人間ドック (糸魚川市国保・ 後期高齢者医療制度 加入者のみ) |
|----------|--------|--------------------------|-----------|-----------------|--|---------------------------|---|
| 健康診査 | 18~39歳 | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○※ ※年度内で31歳以上の方 |
| | 40~74歳 | ○ | ○ | × | ○ | × | ○ |
| | 75歳以上 | ○ | ○ | × | ○ | × | ○ |
| 胃がん検診 | | ○ | ○ | × | × | × | ○ |
| 肺がん検診 | | ○ | ○ | × | × | × | ○ |
| 大腸がん検診 | | ○ | ○ | × | × | × | ○ |
| 前立腺がん検診 | | ○ | ○ | × | × | × | ○ |
| 肝炎ウイルス検査 | | ○ | ○ | × | × | × | ○ |
| 乳がん検診 | | ○ 一部会場のみ | × | × | × | ○ | ○ |
| 子宮がん検診 | | ○ 一部会場のみ | × | × | × | ○ | ○ |

「保健カレンダー」の
健康ポイントラリー対象



ステップ 3 日程と会場を決めます

「保健カレンダー」の①から⑥のうち、希望する健(検)診の日程と会場を確認してください。

ステップ 4 申し込む

はびねす健診以外のすべての健(検)診が予約制です。「保健カレンダー」に記載された方法でお申し込みください。

注意 事項

- はがきでの申込みについて：予約の電話をする手間を省きたい方や日時の希望がない方は申込はがきに必要事項を記入し投函してください。はがきでの申込みができるのは、①の集団健診・集団がん検診のみです。糸病健診やその他の施設健診等ははがきでの申込みはできません。
- 会場や健(検)診の種類等で申込先と予約開始日が異なります。ご確認のうえお申込みください。
- 電話予約開始日は電話が集中し、つながりにくい場合があります。時間をおいて、おかけ直してください。
- 電話やインターネットでの申込みが難しい場合は、健康増進課窓口にお越しください。
- 会場ごとに定員が決まっているため、希望日に予約できない場合があります。

健(検)診料金をご確認ください

糸魚川市国保加入者、後期高齢者医療制度加入者、生活保護受給者は全て無料です。

| 健診の種類 | 内 容 | 料 金 |
|----------|--|--|
| 健康診査 | 身体計測・血圧測定・ 血液検査(脂質、糖、貧血、尿酸、 肝機能、腎機能等)・尿検査・ 心電図検査※1・眼底検査※2 | 18~39歳：2,000円 その他の医療保険加入者：受診券に 記載された金額 |
| 胃がん検診 | 胃部エックス線検査(バリウム使用) | 1,100円 |
| 肺がん検診 | 胸部エックス線検査 | 無 料 |
| | かくたん細胞診 (当日の間診で該当となった方) | 800円 |
| 大腸がん検診 | 便潜血反応検査 | 500円 |
| 前立腺がん検診 | 血液検査 (PSA検査) | 600円 |
| 肝炎ウイルス検査 | 血液検査 (B型・C型肝炎検査) | 600円 |
| 乳がん検査 | 乳房エックス線検査 (マンモグラフィ) | ① 集団 800円 ⑤ 施設 2,500円 |
| 子宮がん検診 | 頸がん検査 | 視診・頸部細胞診 ① 集団 1,000円 ⑤ 施設 3,300円 |
| | 頸がん検査 体がん検査 卵巣検査 | 視診・頸部細胞診 体部細胞診 経膣エコー検査 ⑤ 施設 7,500円 |
| | 頸がん検査 卵巣検査 | 視診・頸部細胞診 経膣エコー検査 ⑤ 施設 5,400円 |

※1 40~74歳の糸魚川市国保加入者が対象です。

※2 40~74歳の糸魚川市国保加入者が対象です。④の施設健診では眼底検査ができません。施設健診を受診した対象の方の眼底検査は、別日に糸魚川総合病院健診センターで実施します。

無料クーポン券のお知らせ

対象の方には無料クーポン券を送付します。令和6年度中に市で実施している検診でのみ使用できます。お早めにご使用ください。

| 対象年齢 (R6年度末) | 生年月日 | 大腸がん検診 | 肝炎ウイルス検査 | 乳がん検診 | 子宮頸がん検診※ |
|-----------------|---------------------|--------|----------|-------------|-------------|
| 36歳 | 昭和63年4月2日~平成1年4月1日 | — | — | — | ● (女性のみ) |
| 40歳 | 昭和59年4月2日~昭和60年4月1日 | ● | ● | ● (女性のみ) | — |

※無料クーポンを使用し、子宮がん検診を施設健診で受診される場合は、頸がん検査のみ無料となります。