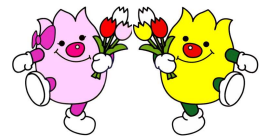




令和3年度 健診予定表



(健診・助成の対象年齢は令和4年3月31日現在となります。)

総合健診

【健診日程・会場・健診実施機関】

日程	会場	日程	会場	日程	会場
6月30日(水)	保健福祉センター	8月4日(水)	コミュニティセンター	1月18日(火)	文化センターさざ波
7月1日(木)	保健福祉センター	8月5日(木)	コミュニティセンター	1月19日(水)	文化センターさざ波
7月2日(金)	保健福祉センター	8月6日(金)	文化センターTOM	1月20日(木)	文化センターさざ波
7月3日(土)	保健福祉センター	9月2日(木)	文化センターTOM	1月21日(金)	コミュニティセンター
7月15日(木)	芭露畜産研修センター	9月3日(金)	文化センターTOM	1月22日(土)	文化センターTOM
7月16日(金)	芭露畜産研修センター	9月4日(土)	文化センターTOM	2月2日(水)	芭露畜産研修センター
7月17日(土)	保健福祉センター	9月5日(日)	文化センターTOM	2月3日(木)	文化センターさざ波
7月18日(日)	保健福祉センター	9月6日(月)	コミュニティセンター		
		9月7日(火)	コミュニティセンター		
(健診実施機関) 北海道労働保健管理協会		(健診実施機関) 8/4~6 遠軽厚生病院【腹部超音波検査なし】 9/2~9/7 北海道労働保健管理協会		(健診実施機関) 1/18~1/22 旭川がん検診センター 2/2~2/3 遠軽厚生病院【腹部超音波検査なし】	

*申込み方法については、健診日程が近くなりましたら **かわらばん・ホームページ**にてお知らせします。

*感染症対策として、従来の会場を一部変更しています。

【検査項目・対象者・検査内容】

検査項目	対象者	検査内容	
湧一30健診	19歳~29歳		
特定健診※ (基本健診)	30歳~39歳 40歳以上の国保加入者 後期高齢者医療保険加入者	問診・身体測定(腹囲含む)・血圧測定・ 血液検査(血中脂質・血糖・肝機能等)・ 尿検査・心電図・眼底検査・診察	
ピロリ菌検査 *特定健診、受診者のみ対象	30歳以上	血液検査(ピロリ菌抗体検査) *過去に除菌治療した方、陽性だったが治療していない方は対象外	
腹部超音波検査	30歳以上	腹部エコー検査(実施しない健診日もあります)	
胃がん検診	30歳以上	胃バリウム検査	
肺がん検診	X線検査	30歳以上	肺レントゲン検査
	喀痰検査	30歳以上	痰採取による検査
大腸がん検診	30歳以上	便潜血検査	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	血液検査(PSA)	
肝炎ウイルス検査	40歳以上	血液検査(B型・C型肝炎)*1度受診された方は対象外	
エキノコックス症検査	18歳以上	血液検査(5年に1回)	

【検査自己負担額】

年齢	特定・基本	ピロリ菌	腹部超音波	胃がん	肺がん (喀痰検査)	大腸がん	前立腺がん	肝炎	エキノ コックス
~74歳まで	1,500円	800円	1,000円	1,000円	200円 (300円)	300円	400円	400円	無料
75歳以上 (後期高齢者)	800円	400円	500円	500円	100円 (200円)	200円	200円	200円	無料

※ 社会保険被扶養者は保険証と保険者が発行する受診券があれば「特定健診」を受診することができます。

※ 社会保険本人は8/4~6, 2/2~3の日程で、全額自己負担(9,560円)にて「特定健診」を受診することができます。

各種がん検診

事業名 【対象者】	内容	料金 (内は後期高齢者料金)	日程・会場
乳がん検診 【40歳以上の女性】	マンモグラフィ検査	1,200円 (600円)	7月30日(金)文化センターTOM 10月27日(水)保健福祉センター
子宮頸がん検診 【20歳以上の女性】	細胞診検査 経膈超音波検査	1,000円 (500円) 500円	
ヘリカルCT検診 【40歳～74歳までの方】	胸部CT検査 痰採取による検査	4,000円 300円	7月30日(金)文化センターTOM

- *乳がん・子宮がん検診は2年に1回の受診となります。(受診歴がご不明の方はお問い合わせください)
- *ヘリカルCT検診は2年連続で受診することをお勧めします。
- *検診時期が近くなりましたら再度かわら版にて周知をしますので、ご確認のうえ、お申し込みください。

脳ドック検診

*検査項目を満たした場合、町が指定する医療機関以外で受けた脳ドック検診も助成の対象となります。

助成対象者	検査項目	助成金額
40歳以上の町民の方で 過去5年間、町の助成を受けていない方 (平成29年4月以降に町の助成を受けていない方)	●問診・BMI/腹囲 ●尿・血液一般・血液生化学検査 ●心電図 ●頭部MRI ●頭・頸部MRA ●診察	20,000円 を限度
■ 町が指定する医療機関で脳ドック検診を受ける方		■ 町指定以外の医療機関で脳ドック検診を受ける方
◎遠軽厚生病院(遠軽町) ◎道東の森総合病院(北見市) ◎北星記念病院(北見市) ◎桂ヶ丘クリニック(網走市)		受診時に検査料金を全額支払い、後日、次の書類等を役場の窓口へ持参の上、助成の申請手続きを行ってください。
① 町に助成の申込みをしていただきます。 ② 受診者本人が希望の病院に直接電話し、受診の予約をしてください。 ③ 受診日近くになりましたら、町から受診券が届きます。検診当日に持参して受診してください。 ④ 受診後、検診料金から2万円の助成額を差し引いた金額を窓口で直接お支払いください。		① 医療機関が発行した検査結果及び自己負担額がわかる領収書と明細書 ② 振込先が確認できるもの(通帳等) ③ 印鑑 申請期日：脳ドック検診を受診した年度内(R4.3.31まで)

各種助成事業

種別	助成対象者	助成金額	助成対象となる検査項目
人間ドック	(1)30歳以上39歳以下 (2)40歳以上74歳以下の国保加入者 (3)後期高齢者医療保険加入者 *年度内に町で行う総合健診を受診した方は対象外です。	16,000円 を限度	・健康診査…問診・診察・身体計測(身長・体重・(必須項目) 腹囲測定)・血圧・血液検査・尿検査・貧血検査・心電図・眼底検査 ・胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診 ・腹部超音波検査 *健康診査を受けなければ助成の対象となりません。
乳がん	40歳以上の女性の方 *前年度、町で行う乳がん検診・助成を受けた方は対象外です。	1方向 4,050円 2方向 5,100円 を限度	・マンモグラフィ検査 ・40～49歳 2方向 ・50歳以上 1方向
子宮頸がん	20歳以上の女性の方 *前年度、町で行う子宮頸がん検診・助成を受けた方は対象外です。	細胞診 4,960円 超音波 550円 を限度	・細胞診検査 ・経膈超音波検査

申請期日・必要書類

申請必要書類：① 医療機関が発行した検査結果及び、自己負担額がわかる領収書と明細書。
② 振込先が確認できるもの(通帳等)
③ 印鑑

※自己負担額に対して他の制度により助成金の支給がある場合には、当該助成金を差し引いた額を自己負担額とします。

申請期日：人間ドック・検診を受診した年度内(R4.3.31まで)

申請窓口・問合せ先

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| ① 湧別庁舎(健康こども課 健康相談グループ) | ☎ 5-3765 (申請・問合せ) |
| ② 上湧別庁舎(住民税務課) | ☎ 2-5863 (申請) |
| ③ 中湧別出張所(文化センターTOM内) | ☎ 2-2218 (申請) |
| ④ 芭露出張所(JAゆうべつ芭露支所内) | ☎ 6-2153 (申請) |