令和７年度利府町各種健（検）診等の申込みの案内

利府町で実施する各種健(検)診等の対象となる方に申込書を送付しております。

一次提出期限	**令和７年２月14日(金)【必着】**
二次提出期限	令和７年３月28日(金)【必着】 ※一次提出期限までに申し込んだ方より、受診票の送付が遅くなります。
申込方法	・同封の返信用封筒で申込書を返送 ・利府町保健福祉センター又は役場総合案内へ直接提出 ・申込書に印字されている二次元コード（申込専用フォーム）からの申込み

利府町国民健康保険以外の方の特定健康診査について

特定健康診査は加入している健康保険ごとに実施する健診です。40～74歳の方で、利府町国民健康保険以外の健康保険に加入している方（被扶養者含む）は、**加入している保険者(職場等)にお問い合わせいただき、**利府町の会場で受診できるかご確認ください。

町の健（検）診の対象にならない方

次に該当する方は、町の健(検)診の対象になりませんので、ご注意ください。

①利府町に住民登録のない方
②職場や医療機関等で健(検)診を受ける方
③現在治療中で、健(検)診と同様の検査を受けている方
④以下のいずれかに該当する方

【結核・肺がん検診】	呼吸器疾患で治療中又は経過観察中の方、妊娠中・妊娠の可能性のある方
【大腸がん検診】	大腸の病気のため治療中又は経過観察中の方
【胃がん検診】	過去の検診で発疹等のアレルギー症状が出たことのある方、手術により片方の肺がない方、慢性呼吸器疾患で常時酸素吸入している方、妊娠中・妊娠の可能性のある方、腸閉塞、腸ねん転になったことのある方、透析中で水分制限のある方
【乳がん検診】	心臓ペースメーカー装着の方、乳房の病気のため治療中又は経過観察中の方、妊娠中・妊娠の可能性のある方、授乳中・卒乳後1か月未満(夜間授乳も含む)の方、豊胸手術をしている方、Ｖ－Ｐシャント(脳室、腹腔連絡術)・ＣＶポートを施行されている方

次の①～④のいずれかに該当する方は、健康保険証等の提示により個人負担が全額免除されます。

①70歳以上の方　②後期高齢者医療制度に加入している方
③利府町国民健康保険に加入している方　④生活保護法による被保護世帯に属する方

次の⑤に該当する方は、健(検)診を受診する前に申請が必要です。4月に入ってから受付を開始します。

⑤市町村民税非課税世帯に属する方
受診予定の２週間前までに健康推進課健康総務係へ申請を行ってください。
受診後の申請はできません。
【申請に必要なもの】受診者本人と世帯全員の本人確認書類と世帯全員のマイナンバーがわかるもの

令和７年度　利府町各種健(検)診等実施予定表

年齢基準日、対象者、受診票等について

・令和８年３月31日時点の年齢を基準としています。
・受診票は、各種健(検)診等が始まる約２週間前頃に郵送します。

種別	対象者	個人負担(予定)	検査内容	実施予定期間(R6.11.1時点)	実施場所
特定健康診査	受診日時点で40歳～74歳で利府町国民健康保険加入者 (※全員へ受診票を送付しますので申込不要)	無料	問診・身体計測(身長、体重、BMI、腹囲)・血圧測定・身体診察・血液検査(脂質検査(中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール)、肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP))、血糖検査(HbA1c)、血清クレアチニン検査、尿酸)・尿検査(糖、蛋白、潜血) 上記の他、医師の判断による詳細な健診(選択項目)は、心電図検査、眼底検査、貧血検査	6月中旬～7月中旬、(24日間) 8月下旬(3日間)	【集団健(検)診】 町内各健(検)診会場
基本健康診査	40歳以上で生活保護法による被保護世帯に属する方 (※全員へ受診票を送付しますので申込不要)		問診・身体計測(身長、体重、BMI、腹囲)・血圧測定・身体診察・血液検査(脂質検査(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール)、肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP))、血糖検査(HbA1c))・尿検査(糖、蛋白、潜血) 上記の他、医師の判断による詳細な健診(選択項目)は、心電図検査、眼底検査、貧血検査、血清クレアチニン検査 ※75歳以上は腹囲計測を除く		
後期高齢者の健康診査	健診日において 後期高齢者医療制度加入者(※1)	無料	問診・身体計測(身長、体重、BMI)・血圧測定・身体診察・血液検査(脂質検査(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール)、肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP))、血糖検査(HbA1c))、血清クレアチニン検査・尿検査(糖、蛋白、潜血)上記の他、医師の判断による詳細な健診(選択項目)は、心電図検査、眼底検査、貧血検査		
若年の健康診査	18歳～39歳	1,500円	問診・身体計測(身長、体重、BMI、腹囲)・血圧測定・身体診察・血液検査(脂質検査(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール)、肝機能検査(AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP))、血糖検査(HbA1c))・尿検査(糖、蛋白、潜血)		
肺がん検診	40歳以上	無料	胸部エックス線撮影		
	50歳以上の方でかくたん検査を必要とする方(※2)	1,000円	かくたん検査		
結核健康診断	65歳以上	無料	胸部エックス線撮影		
前立腺がん検診	50歳以上の男性	1,000円	血液検査（ＰＳＡ値）		
肝炎ウイルス検査	40歳以上で過去に検査を受けたことがない方 (健康診査会場の受付で直接お申し出ください)	無料	血液検査 （Ｂ型・Ｃ型肝炎ウイルス感染の有無）		
骨密度検診	40・45・50・55・60・65・70歳の女性	1,000円	かかとの骨による超音波検査		
大腸がん検診	40歳以上	700円	免疫便潜血二日法（検体再発行代 286円） 便を２日分容器にとり、提出します		
胃がん検診	35歳以上	1,600円	問診・胃部エックス線撮影	5月下旬~6月上旬(18日間)、 8月上旬(２日間)	
乳がん検診	40歳以上の偶数年齢の女性	2,500円	問診・マンモグラフィ (乳房エックス線撮影)	7月～11月	【個別検診】 指定医療機関
子宮頸がん検診	20歳以上の女性	1,700円	問診・視診・細胞診・内診 ※医師の判断で子宮体部細胞診を実施した場合は追加で2,400円の個人負担があります。	10月～1月	
歯周病検診	20・30・40・50・60・70歳 (対象者全員へ受診票を送付します)	1,000円	歯の状況診査、歯周組織検査、結果指導、歯みがき指導	9月～1月	

（※１）　65歳から74歳までの方で障がい認定により後期高齢者医療制度に加入している方には全員に受診票を送付しますので、お申し込みは不要です。

（※２）　肺がん検診でかくたん検査を必要とする方
喫煙指数（１日の本数×年数）600以上の方（過去に吸っていた方も含む）
例：１日の本数たばこ20本×30年間＝600

感染症の状況等により日程が変更になる場合もございますので、ご了承願います。

問い合わせ先：健康推進課健康総務係(保健福祉センター内)　電話：022-356-1334