

■対象となる検診を確認しましょう

- ：受診可 ●：過去未受診者のみ
- ★：無料で受診可（無料クーポン券あり）
- ☆：無料で受診可（過去未受診者のみ）（無料クーポン券あり）
- ：無料で受診可（無料クーポン券なし）
- ◆：集団健診のみ受診可

検診対象年齢表	肺	胃		A B C	大腸	前立腺	子宮頸	乳	骨	肝炎
		バリウム	カメラ							
S1.4.2～S2.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S2.4.2～S3.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S3.4.2～S4.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S4.4.2～S5.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S5.4.2～S6.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S6.4.2～R7.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S7.4.2～R8.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S8.4.2～S9.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S9.4.2～S10.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S10.4.2～S11.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S11.4.2～S12.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S12.4.2～S13.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S13.4.2～S14.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S14.4.2～S15.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S15.4.2～S16.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S16.4.2～S17.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S17.4.2～S18.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S18.4.2～S19.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S19.4.2～S20.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S20.4.2～S21.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S21.4.2～S22.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S22.4.2～S23.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S23.4.2～S24.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S24.4.2～S25.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S25.4.2～S26.4.1	○	◆		○	○	○			○	●
S26.4.2～S27.4.1	○	◆	○	○	○	○	○	○	○	●
S27.4.2～S28.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S28.4.2～S29.4.1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●
S29.4.2～S30.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S30.4.2～S31.4.1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	☆
S31.4.2～S32.4.1	○	○		○	○	○			■	●
S32.4.2～S33.4.1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●
S33.4.2～S34.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S34.4.2～S35.4.1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●
S35.4.2～S36.4.1	○	○		○	○	○			○	☆
S36.4.2～S37.4.1	○	○	○	○	○	○	○	○	■	●
S37.4.2～S38.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S38.4.2～S39.4.1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●
S39.4.2～S40.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S40.4.2～S41.4.1	○	○	○	○	★	○	○	★	○	☆
S41.4.2～S42.4.1	○	○		○	○	○			■	●

検診対象年齢表	肺	胃		A B C	大腸	前立腺	子宮頸	乳	骨	肝炎
		バリウム	カメラ							
S42.4.2～S43.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
S43.4.2～S44.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S44.4.2～S45.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
S45.4.2～S46.4.1	○	○		○	○	○		★	○	☆
S46.4.2～R47.4.1	○	○		○	○	○	○	○	■	●
S47.4.2～R48.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S48.4.2～S49.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
S49.4.2～S50.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S50.4.2～S51.4.1	○	○		○	○	○	○	★	○	☆
S51.4.2～S52.4.1	○	○		○	○	○			■	●
S52.4.2～S53.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
S53.4.2～S54.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S54.4.2～S55.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
S55.4.2～S56.4.1	○	○		○	○	○		★	○	☆
S56.4.2～S57.4.1	○	○		○	○	○	○	○	■	●
S57.4.2～S58.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S58.4.2～S59.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
S59.4.2～S60.4.1	○	○		○	○	○			○	●
S60.4.2～S61.4.1	○	○		○	★		★	★	○	☆
S61.4.2～S62.4.1	○	○		○	○				■	●
S62.4.2～S63.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
S63.4.2～H1.4.1	○	○		○	○	○			○	●
H1.4.2～H2.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
H2.4.2～H3.4.1	○	○		○	○	○		★	○	●
H3.4.2～H4.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
H4.4.2～H5.4.1	○	○		○	○	○			○	●
H5.4.2～H6.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
H6.4.2～H7.4.1	○	○		○	○	○			○	●
H7.4.2～H8.4.1	○	○		○	○	○		★	○	●
H8.4.2～H9.4.1	○	○		○	○	○			○	●
H9.4.2～H10.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
H10.4.2～H11.4.1	○	○		○	○	○			○	●
H11.4.2～H12.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
H12.4.2～H13.4.1	○	○		○	○	○		★	○	●
H13.4.2～H14.4.1	○	○		○	○	○	○	○	○	●
H14.4.2～H15.4.1										●
H15.4.2～H16.4.1								○		●
H16.4.2～H17.4.1										●
H17.4.2～H18.4.1								★		●

※骨粗しょう症検診は女性のみに

集団健診

- ★ 集団健診ご希望の方は下記の日程からお選びください。
- ★ 健診日直前のお申込みは、案内書類の郵送が間に合わず、市役所窓口でのお受取りをお願いすることがあります。郵送を希望の方は、お早めにお申し込みください。



健診日程

≪時間：8時30分～11時50分≫ ≪場所：市民交流施設オリナスホール(西脇市下戸田128-1)≫

健診日	託児	レディースデー	歯周病検診	乳がん検診	健診日	託児	レディースデー	歯周病検診	乳がん検診	備考
6月6日(土)					9月25日(金)					[託児] 両日とも先着5名
6月7日(日)			○	○	9月26日(土)				○	[レディースデー] 女性受診者限定の日
6月8日(月)		○		○	9月27日(日)			○	○	
6月9日(火)				○	9月28日(月)	○				
6月10日(水)	○				9月30日(水)		○		○	[乳がん検診] マンモバス(視触診なし)
6月11日(木)					10月1日(木)					
					10月2日(金)					

受診の流れ

① 健幸都市推進課へ申込

≪予約方法≫ ★特定(基本)健診も忘れずにお申し込みください。申し込みがない場合、尿器が同封されません。

WEB	右のQRコードからアクセス または、市ホームページから検索 ※WEBの申込期限はR8年3月1日から健診日の1週間前までです。 それ以降は、電話、FAXまたは窓口でお申し込みください。	
郵送	添付の申込書に記入して投函	
FAX	添付の申込書に記入し、0795-23-5219へ	
電話	健幸都市推進課 0795-22-3111(内線1171)へ	
窓口	健幸都市推進課の窓口(117)まで	

② 案内書類の発送 6月、9月ともに健診予約日の約3週間前から順次発送します。

③ 受診 ★健診(検診)料金は現金払いのみです。できるだけお釣りのないようにご用意ください。

持ち物	
健康保険の資格が確認できる書類(右記のいずれか)	・健康保険証等利用登録済みのマイナンバーカード ・マイナポータルの「資格情報画面」 ・資格確認書 ・マイナンバーカードと資格情報のお知らせ(両方とも必要) ※スマートフォンのマイナンバーカードは不可
料金(当日現金払いのみ)	非課税・生保免除の方は、 免除決定通知書 が必要です。
特定健診受診券(40歳以上の特定健診受診者のみ)	国民健康保険・後期高齢者医療の加入者は 5月頃 に発送予定です。社会保険の被扶養者で受診券が手元にない場合は、加入先の医療保険者にご連絡ください。
無料クーポン券	対象者には 5月 に発送予定です。
案内書類等	ご記入のうえご持参ください。

④ 結果が到着
・受診から約1か月後に発送されます。

⑤ 健康相談(予約制)
・希望者に実施します。

集団健診

特定(基本)健診

※ 総合判定で基準に該当する方は、心電図及び眼底検査を実施します。基準外でも検査を希望する特定(基本)健診受診者の方は、当日お申し出ください。(自己負担あり：心電図1,300円、眼底検査：950円)

保険や年齢の区分	特定健診受診券	料金	健診内容
25～39歳(社会保険の本人も受診可)	不要	1,500円	●問診 ●診察 ●身体計測 ●血圧測定 ●尿検査(尿糖・尿蛋白・尿潜血) ●血液検査 (貧血・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・血糖・HbA1c・AST・ALT・γ-GT・尿酸・eGFR値・リリアチン)
40～74歳 西脇市国民健康保険の加入者	5月上旬送付予定	無料	
社会保険の被扶養者 ※社会保険の本人を除く(社会保険のご本人様は事業主が実施する健診をご受診ください。)	医療保険者による(発行時期・送付方法・申込方法等)	医療保険者による	
後期高齢者医療の加入者	5月上旬送付予定	無料	
生活保護受給者(40歳以上)	不要 (事前申請要。受診時は決定通知書を提示)	無料	●社会保険の被扶養者の方は、ご希望により貧血検査を実施します(自己負担350円)。

がん検診等

(*)2年に1回受ける検診です。

検診の種類	内容	対象	料金	備考
肺がん検診 (結核健診を含む。)	胸部X線検査	25歳以上(男女)	400円	アスベスト関連疾患に係る検診希望は当日申し出てください。
胃がん検診 (安全上の観点から当日受診をお断りさせていただく場合があります。)	胃部X線検査(バリウム)	25歳以上(男女)	1,500円	咳き込みやむせやすい方、体位を変えることが難しい方は、申込前にかかりつけ医にご相談ください。
胃の健康チェック(ABC検診)	血液検査	25歳以上(男女)	2,000円 (料金免除なし)	ヘリコバクターピロリ抗体検査とペプシノゲン検査の結果から胃がんリスクを調べます。胃がん検診と併せて受けましょう。
大腸がん検診	便潜血反応検査	25歳以上(男女)	400円	健診日の5日前から当日の朝までに2日分の便を採り、健診当日に提出します。
骨粗しょう症検診	かかとの骨密度測定(超音波検査)	25歳以上(女性)	1,500円	素足で測定します。骨粗鬆症治療中の方は受診できません。
歯周病検診	歯科医師による歯周病関連の検診	20歳、25歳以上75歳未満(男女)	無料	6/7(日)と9/27(日)に限り実施します。
乳がん検診(マンモバス検診)(*)	検診車でのマンモグラフィ(乳房のX線撮影)	40歳以上(女性)	2,000円	6/7(日)、6/8(月)、6/9(火)、9/26(土)、9/27(日)、9/30(水)に実施します。 単独受診はできません。また、ペースメーカー・CVポート装着者、乳房再建術・豊胸手術歴のある方、授乳中・妊娠中の方は受診できません。
肝炎ウイルス検診	血液検査	40歳以上(男女)	800円	B型及びC型肝炎ウイルスを検査します。 過去未受診者のみ受診できます。
前立腺がん検診	血液検査	50歳以上(男性)	1,600円	血液中のPSAを検査します。前立腺関連疾患治療中の方は受診できません。

■物忘れチェック(無料) ※要予約

画面をタッチして5つの質問に答える簡単なチェックです(約5分)。希望される方は事前にお申し込みください。

■野菜摂取量の推定値測定(無料) ※予約不要

手のひらを測定器に約30秒あてるだけで、皮膚のカロテノイド量から簡単に野菜摂取量を推定することができます。日頃の野菜摂取量が足りているか確認してみませんか？