

特定健診・巡回ドック受付中!

- ◆ 日 時 8月24日(土) 午前7時~午前12時
8月25日(日) 午前7時~午前11時
- ◆ 場 所 保健福祉センター(あいあい21)
- ◆ 受託健診機関 (公財)北海道結核予防会
- ◆ 申込・お問い合わせ 芽室町住民生活課国保医療係

芽室町保健福祉課保健推進係

託児あります。
*事前申し込み
が必要です。

☎62-9723
(内線112・116)

☎62-9724
(内線555・556)



1年に1回、健診を受け
ましょう。
あなたの今の健康状態
を知ることができます。



締切 7/30(火)

国保健診

健(検)診名	対 象	内 容	自己負担金
国保『特定健診』	昭和20年4月1日~ 昭和55年3月31日生まれの方 (今年度内に40~74歳に達する 芽室町国民健康保険の被保険者)	特定健診 身体測定・血圧測定・血液検査・尿検査・心電図検査 眼底検査 ※64歳以下の方にはこころの健康チェックがあります。	2,380円 (芽室町国保負担金 5552円)
国保巡回ドック 『特定健診』+『がん検診』	芽室町国民健康保険の被保険者で、 お送りした「健康診査受診券(オレンジ 色)」をお持ちの方が対象です。	特定健診 + がん検診(胃がん・肺がん・大腸がん) ※64歳以下の方にはこころの健康チェックがあります。	4,680円 (町負担金 4990円 芽室町国保負担金 5552円)

※ 単年度に、特定健診を含む他の健診、脳ドックを重複して受けることはできません。

若年健診

~若い人も油断禁物!!自分の体について知りましょう。

健(検)診名	対 象	内 容	自己負担金
若年『基本健診』	昭和55年4月1日~ 昭和60年3月31日生まれの方 (今年度内に35~39歳に達する町民)	基本健診 身体測定・血圧測定・血液検査・尿検査・心電図検査 眼底検査 ※こころの健康チェックがあります。	2,380円 (町負担金 5552円)
若年巡回ドック 『基本健診』+『がん検診』		基本健診 + がん検診(胃がん・肺がん・大腸がん) ※こころの健康チェックがあります。	4,680円 (町負担金 10542円)

※ 単年度に他の健診を重複して受けることはできません。



後期高齢者健診

健(検)診名	対 象	内 容	自己負担金
後期高齢者『基本健診』	昭和20年3月31日以前の生まれの方 (受診日現在75歳以上の方、及び後期高齢者医療の被保険者)	基本健診 身体測定・血圧測定・血液検査・尿検査	520円 (広域連合負担金 4680円)
後期高齢者巡回ドック 『基本健診』+『がん検診』	後期高齢者医療の被保険者で、お送りした 「健康診査受診券(うぐいす色)」をお持ちの方が対象です。	基本健診 + がん検診(胃がん・肺がん・大腸がん)	2,820円 (町負担金 4990円 広域連合負担金 4680円)

※ 単年度に他の基本健診を含む健診を重複して受けることはできません。

“国保特定健診を無料で受診できます!” 対象者には特定健康診査受診券に「芽室町無料健診対象」のハンコを押しています(4月2日送付)。

- 対象
- ・今年度内に40歳になる方(昭和54年4月1日~昭和55年3月31日生)
 - ・今年度内に63歳になる方(昭和31年4月1日~昭和32年3月31日生)

風しんの抗体検査が受けられます!

今年度から始まった風しんの追加的対策に伴い、対象の方は今回の健診項目と合わせて抗体検査を受けることができます。(風しんの抗体検査のみの受診はできません。)

- ・今年度クーポン送付対象者: 昭和47年4月2日~昭和54年4月1日生まれの男性の方



無料で抗体検査が受けられます。

※なお、対象の方には7月にクーポン券を送付しています。

受診される際は必ずクーポン券と本人確認書類を持参してください。

保健福祉センター

あいあい検診車が来ます！

各種がん検診等受付中

症状がないうちに早期発見し、治療に繋げることが大切です！

※検診内容や人数によりですが、1～2時間程度で終了することが多いです。

締切 7月30日(火)

検診名 要領等	胃がん検診	肺がん検診	大腸がん検診
日程 受付時間	8月24日(土)・25日(日) 7時～10時		※大腸がん検診のみ 子宮頸がん・乳がん検診と 同じ日程・時間で受診可能
対象	昭和55年3月31日以前の生まれの方(今年度内に40歳以上に達する町民)		
内容	胃バリウム検査 ※64歳以下の方にはこころの健康チェックがあります。	胸部レントゲン撮影(喀痰検査)	便潜血法(2日間)
自己負担金	1,300円(町負担金 3,000円)	500円(町負担金 990円) ※喀痰900円(町負担金 2,000円)	500円(町負担金 1,000円)

検診名 要領等	子宮頸がん検診	乳がん検診	前立腺がん検診
日程 受付時間	8月23日(金) 17時30分～19時 8月24日(土) 7時～12時 8月25日(日) 7時～11時		8月24日(土) 25日(日) 7時～10時
対象	平成12年3月31日以前生まれの女性 (今年度内に20歳以上に達する町民) ※平成30年度に受診された方は対象外です。	昭和55年3月31日以前生まれの女性 (今年度内に40歳以上に達する町民)	昭和45年3月31日以前生まれの男性 (今年度内に50歳以上に達する町民)
内容	細胞診(頸部) 経膈超音波検査(希望者のみ)	マンモグラフィー	血液検査(PSA値測定)
自己負担金	1,700円(町負担金 3,700円) (経膈超音波検査 800円(町負担金 280円))	40～49歳 2,000円(町負担金 4,367円) 50歳以上 1,600円(町負担金 3,641円)	1,200円(町負担金 500円)

※平成28年度から国の指針に基づき町の乳がん検診はマンモグラフィー検査のみになります。ただし、医療機関によっては視触診も含む場合があります。

子宮頸がん・乳がん検診「無料クーポン券」使えます！！

対象の方には「無料クーポン券」を送付しています(5月16日送付済)。
検診料金が無料になりますので、検診日にお持ち下さい。

託児あります！

*事前申し込みが
必要です。

検診名 要領等	肝炎ウイルス検診	エキノコックス症検診	歯科検診
日程 受付時間	8月24日(土)・25日(日) 7時～10時		8月25日(日) 8時45分～11時15分
対象	昭和60年3月31日以前の生まれの方 (今年度内に35歳以上に達する町民)	小学校3年生以上の希望者 (平成26年度以降受けていない方)	平成12年3月31日以前の生まれの方 (今年度内に20歳に達する町民)
内容	血液検査による B型・C型肝炎ウイルス検査	血液検査	歯科検診・歯周組織の検査 ブラッシング指導
自己負担金	600円(町負担金 1,300円)	400円(町負担金 880円)	700円

申込・お問い合わせ

芽室町保健福祉課保健推進係 芽室町保健福祉センター：あいあい21

電話：62-9724(内線555・556) メール：h-hoken@memuro.net

○各種健(検)診は芽室町町税等の滞納に対する特別措置に関する条例(平成18年4月施行)により、町税等に滞納がある場合は、各種健(検)診料の助成が受けられなくなることがあります。

○自己負担金の負担割合は芽室町健康診査等自己負担金徴収要綱により設定されています。 ○生活保護受給者は無料で(ただし、前立腺がん検診、経膈超音波検査を除く)検診を受けることができます。