

令和4年度 特定健診のご案内（岩内町国民健康保険）

対象・自己負担金

| | |
|---------------------------------|--------|
| ① 令和5年3月末の年齢が40・45・50・55歳の方 | 無料 |
| ② ①以外の昭和28年4月1日～昭和58年3月31日生まれの方 | 1,000円 |
| ③ 昭和28年3月31日以前生まれで健診日に満75歳未満の方 | 500円 |

検査内容

1. 基本検査

- ・身体計測【身長、体重、BMI、腹囲】 ・医師の診察 ・血圧測定 ・尿検査【糖、蛋白、潜血】
- ・血液検査
- | | | | |
|-------|-----------------------|-------|------------------------|
| 脂質検査 | 中性脂肪、HDL・LDL・総コレステロール | 肝機能検査 | GOT、GPT、 γ -GTP |
| 貧血検査 | ヘマトクリット値、血色素量、赤血球数 | 血糖検査 | 血糖、HbA1c |
| 腎機能検査 | クレアチニン、eGFR(推算糸球体ろ過量) | 痛風検査 | 尿酸 |

2. 心電図検査

3. 眼底検査

ご利用の流れ

「集団健診／無料送迎バス健診」か「個別健診」のどちらかをお選びください

集団健診／無料送迎バス健診

① 日程・会場を選ぶ

● 集団健診

| 日程 | 会場 | 受付時間 | 同時に受診できる項目 | 申し込み開始日 |
|----------------------------------|--------|------------|----------------------|----------|
| 7月22日(金) 7月23日(土) 7月24日(日) | 保健センター | 6:00～12:00 | 胃・肺・大腸がん検診 ピロリ菌検査 | 6月3日(金) |
| 11月13日(日) 11月14日(月) | | | | 10月3日(月) |

● 無料送迎バス健診＜岩内発着＞

※帰り時刻は、健診の進行状況により変動する可能性があります

| 日程 | 会場 | 集合時間 | | 同時に受診できる項目 | 申し込み開始日 | 備考 |
|-----------|----------------------------|-------|-------|-------------------------------------|---------|----------------------|
| | | 行き | 帰り※ | | | |
| 6月9日(木) | 北海道対がん協会 札幌がん検診 センター | 7:00 | 11:30 | 胃・肺・大腸・ 乳・子宮がん検診 ピロリ菌検査・HPV検査 | 4月4日(月) | 現地集合・ 解散も 可能です |
| 10月12日(水) | | 7:00 | 11:30 | | 8月3日(水) | |
| 2月27日(月) | | 10:00 | 15:00 | | 1月6日(金) | |

新型コロナウイルス感染症の影響等により、検診を中止または延期する場合があります

②電話で申し込む

健康づくり課 健康推進係 ☎0135-67-7086 (平日8:45~17:15)

【申込期間】 申し込み開始日~希望受診日の2日前まで

③持ち物を準備する

健診日の7~10日前に、受け方のご案内や問診票などが届きます。

持ち物:健康保険証、自己負担金、健康手帳(お持ちの方)、役場から送付されたもの(申込書兼納付書、問診票、受診券、尿検査容器)

④健診を受診する

ご予約の日時に健診会場またはバス乗り場へお越しください。

⑤「健診結果」を受け取る

結果説明会などで結果をお返しします。(受診の約4週間後になります)

保健師・栄養士が結果の見方や改善のためのお手伝いをします。

*がん検診及び検査の自己負担金は、次の通りになります。

- 乳・子宮がん検診:各1,500円 ●胃がん検診:1,000円 ●肺・大腸がん検診:無料
- HPV検査:5,060円 ●ピロリ菌検査:3,520円

なお、令和5年3月31日の年齢が以下に該当する方は、がん検診が無料になります。

- 胃・肺・大腸がん検診:40、45、50、55歳、70歳以上
- 乳がん検診:40~41、45~46、50~51、55~56歳、70歳以上
- 子宮がん検診:20~21、25~26、30~31、35~36歳、40~41、45~46、50~51、55~56歳、70歳以上

個別健診

①医療機関を選び、電話で申し込む

下記表「実施機関」を参考に、申し込みが必要な場合、医療機関に直接電話でお申し込みください。

【受診期間】 令和4年6月1日(水)~令和5年2月28日(火)

②持ち物を準備する

持ち物:健康保険証、受診券、自己負担金

③健診を受診する

ご予約もしくはご希望の日時にご受診ください。

④「健診結果」を受け取る

実施機関より結果をお返しします。(受診の1~4週間後になります)

後日、結果の見方や改善のお手伝いをするために、保健師や栄養士がご連絡いたします。

個別健診・実施機関

| 実施機関・住所・電話番号 | 実施曜日・受付時間（祝祭日除く） | | 申込 | 検査項目 |
|--|---|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 石山内科循環器科クリニック 岩内町字宮園8-1 62-3223 | 月・火・木・金 | 8:45~11:30 13:30~15:00 | 必要 | 基本検査 心電図検査 |
| | 水・土 (第2土・第4土除く) | 8:45~11:30 | | |
| 岩内協会病院 岩内町字高台209-2 62-1021 | 火 | 8:00 | 必要 | 基本検査 心電図検査 眼底検査 |
| 大井内科消化器科医院 岩内町字清住100 62-0986 | 月~金 | 10:30~11:45 | 必要 | 基本検査 心電図検査 |
| | | 14:00~16:00 | | |
| 北内科クリニック 岩内町字高台2-1 62-1457 | 月・火・木・金 | 8:30~11:30 13:00~16:30 | 不要 | 基本検査 心電図検査 眼底検査 |
| | 水・土 | 8:30~11:30 | | |
| 千葉外科医院 岩内町字高台191-2 62-0981 | 月・火・木・金 | 9:00~11:30 14:30~16:30 | 必要 | 基本検査 心電図検査 |
| | 水 | 9:00~11:30 | | |
| 万代クリニック 岩内町字万代36-8 61-2133 | 木 | 9:00~11:30 | 必要 | 基本検査 心電図検査 |
| 前田診療所 共和町前田11 73-2211 | 月~金 | 9:00~11:00 ※午後は要相談 | 必要 | 基本検査 心電図検査 |
| 茅沼診療所 泊村大字茅沼711-3 75-3651 | 火・木・金 | 9:00~12:00 13:30~15:30 | 必要 | 基本検査 心電図検査 |
| | 月・水 | 9:00~12:00 15:00~15:30 | | |
| 倶知安厚生病院 倶知安町北4条東1丁目2 0136-22-1141 | 男性：月・火・木 | 8:15~8:30 | 必要 2週間前までに 健康推進課へ | 基本検査 心電図検査 眼底検査 |
| | 女性：水・金 | | | |
| 北海道対がん協会 札幌がん検診センター 札幌市東区北26条東14丁目1-15 011-748-5522（予約専用） | 月~金 | 8:30~10:00 13:00まで | 必要 | 基本検査 心電図検査 眼底検査 |
| | 土（第2・4・5土除く） 日（12月18日、 1月15日、2月12日） | 8:30~10:00 | | |