

令和5年度

# 菊陽町健康カレンダー

# 成人

(裏面の母子保健関係もご覧ください)

すべての健診において対象年齢は、令和5年度に到達する方が対象となります。感染症や天候などの影響で、延期や中止、内容変更が生じることがあります。

## 集団検診 町の施設・検診車で受けられる検診

### 総合健診

実施予定月：6月  
場所：町の施設

～セットで受ける健診になります～

| 検診名  | 対象者                                | 内 容  | 料 金                  |
|------|------------------------------------|--|----------------------|
| 総合健診 | 国民健康保険被保険者<br>(40歳～74歳)            | 特 定 健 診<br>問診・身体測定・血圧・診察・<br>血液検査・尿検査・心電図等   | 男 5,900円<br>女 7,700円 |
|      | 後期高齢者医療被保険者<br>(75歳以上)             | 肺がん検診 胸部レントゲン(65歳以上は<br>結核検診を兼ねる)<br>胃がん検診 胃透視<br>大腸がん検診 便潜血<br>腹部超音波検診<br>子宮頸がん検診 子宮頸部細胞診<br>乳がん検診 マンモグラフィー | 男 5,000円<br>女 6,800円 |
| 申込方法 | 3月に申込書を郵送します。申込みをされた方に「受診票」を郵送します。 |  |                      |

※前立腺がん検診(500円)・骨粗しょう症検診(600円)・肝炎検査(700円)は追加して受けることができます。

### がん複合検診

実施予定月：9月～10月  
場所：町の施設

～自分が受けたい検診項目を選んで受けることができます～

| 検診名      | 対象者                                 | 内 容   | 料 金 (受診時の満年齢で、徴収します)            |         |       |  |
|----------|-------------------------------------|---|---------------------------------|---------|-------|--|
|          |                                     |   | 40歳～64歳                         | 65歳～74歳 | 75歳以上 |  |
| 肺がん検診    | 40歳以上<br>(社保や共済等に加入の方も<br>対象となります。) | 胸部レントゲン(65歳以上は<br>結核検診を兼ねる)<br>喀痰(問診の結果、必要な方のみ) | 500円                            | 無料      |       |  |
| 腹部超音波検診  |                                     | 1,100円  | 1,000円                          |         |       |  |
| 胃がん検診    |                                     | 胃透視   | 1,300円                          | 500円    |       |  |
| 大腸がん検診   |                                     | 便潜血   | 500円                            | 200円    |       |  |
| 子宮頸がん検診  |                                     | 子宮頸部細胞診   | 1,500円                          | 500円    |       |  |
| 乳がん検診    |                                     | マンモグラフィー  | 1,200円                          | 800円    |       |  |
| 骨粗しょう症検診 |                                     | 超音波(かかと)  | 600円                            |         |       |  |
| 前立腺がん検診  |                                     | 採血  | 500円                            |         |       |  |
| 特 定 健 診  |                                     | 国民健康保険被保険者(40歳以上)<br>後期高齢者医療被保険者                | 問診・身体測定・血圧・診察・<br>血液検査・尿検査・心電図等 | 1,500円  | 800円  |  |
| 申込方法     |                                     | 7月頃に申込書を郵送します。申込みをされた方に「受診票」を郵送します。             |                                 |         |       |  |

### 30歳代複合検診

実施予定月：11月  
場所：町の施設

| 検診名      | 対象者                                 | 内 容      | 料 金    |
|----------|-------------------------------------|----------|--------|
| 乳がん検診    | 30歳代の女性                             | 超音波      | 1,200円 |
| 子宮頸がん検診  |                                     | 子宮頸部細胞診  | 1,500円 |
| 骨粗しょう症検診 |                                     | 超音波(かかと) | 600円   |
| 申込方法     | 8月頃に申込書を郵送します。申込みをされた方に「受診票」を郵送します。 |          |        |

### 巡回レントゲン検診

実施予定月：11月 ◎指定の日時・場所に  
場所：町内巡回 受診票を持っておこしてください。

| 検診名             | 対象者                               | 料 金                   |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|
| レントゲン(肺がん・結核)検診 | 65歳以上<br>(令和5年度に肺がん・結核検診を受けていない方) | 無料<br>喀痰(必要な方のみ) 500円 |
| 受診方法            | 対象者には10月下旬に「受診票」を郵送します。(申込み不要)    |                       |

## 個別検診 指定医療機関等で受けられる検診

### 特定健診

実施予定月：6月～12月

| 対象者                     | 内 容                               | 料 金    |
|-------------------------|-----------------------------------|--------|
| 国民健康保険被保険者<br>(40歳～74歳) | 問診・身体測定・血圧・診察・血液検査・尿検査            | 1,000円 |
| 後期高齢者医療被保険者<br>(75歳以上)  |                                   | 800円   |
| 申込方法                    | 3月に申込書を郵送します。申込みをされた方に案内通知を郵送します。 |        |

### 子宮頸がん検診

実施予定月：10月～令和6年2月

| 対象者   | 内 容   | 料 金     |        |
|-------|---|---------|--------|
| 20歳以上 | 子宮頸部細胞診   | 20歳～74歳 | 1,800円 |
|       |   | 75歳以上   | 600円   |
| 申込方法  | 40歳以上の方はがん複合検診の申込書、30歳代の方は30歳代複合検診の申込書で申し込んでください。20歳代の方は別途案内を郵送します。 |         |        |

### 歯周疾患検診

実施予定月：4月～12月

| 対象者             | 内 容                                   | 料 金  |
|-----------------|---------------------------------------|------|
| 40歳・50歳・60歳・70歳 | 歯科検診                                  | 700円 |
| 申込方法            | 4月に案内通知を郵送しますので、指定医療機関に予約をして受診してください。 |      |

### 後期高齢者 歯科口腔健診

実施予定月：5月～令和6年2月

| 対象者         | 内 容  | 料 金  |
|-------------|--|------|
| 後期高齢者医療被保険者 | 歯科健診   | 400円 |
| 申込方法        | 5月・6月に受けたい方は健康・保険課へ電話で申し込んでください。受診券を郵送します。7月以降は、保険証を送付する際に対象者全員へ受診券を郵送します。 |      |

### ピロリ菌検査

実施予定月：4月～令和6年3月

| 対象者           | 内 容                                      | 料 金    |
|---------------|--|--------|
| 40歳以上(除外条件あり) | ピロリ菌抗体検査(血液または尿)                         | 1,000円 |
| 申込方法          | 健康・保険課へ電話で申し込んでください。申込みをされた方に案内通知を郵送します。 |        |

きくよう健康倶楽部の会員の場合、健診を受けると200ポイント  
もらえます!(年度に1回)詳しくは問合せ先まで

(歯周疾患検診、後期高齢者歯科口腔健診、ピロリ菌検査、巡回レントゲン検診は除く)



※町では血圧測定や生活習慣病などの健康に関する相談日を開設しています。  
相談日以外でも随時受付けていますので、事前に電話予約のうえ、お気軽にご相談ください。

| 健康相談日 | 期 日   | 開設時間 (祝日の場合はありません) | 場 所          |
|-------|-------|--------------------|--------------|
|       | 毎週火曜日 | 9:00～17:00         | 菊陽町役場 健康・保険課 |

問合せ先 菊陽町 健康・保険課 TEL 096-232-4912



令和5年度

# 菊陽町健康カレンダー

母子

(裏面の成人保健関係もご覧ください)

## 乳幼児健診等

※対象者には事前に通知します。(すこやか子育て相談を除く)  
 ※母子健康手帳をご持参ください。  
 ※6～7カ月児健診、1歳6カ月児健診、3歳児健診、1歳児セミナー、すこやか子育て相談はバスタオルをご持参下さい。

|      | 3～4カ月児健診 | 6～7カ月児健診     |           | 1歳6カ月児健診     |           | 3歳児健診        |           | 1歳児セミナー         | すこやか子育て相談       |
|------|----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|-----------------|-----------------|
| 場所   | 町指定医療機関  | 老人福祉センター     | 光の森町民センター | 老人福祉センター     | 光の森町民センター | 老人福祉センター     | 光の森町民センター | 老人福祉センター        |                 |
| 受付時間 | 要予約      | 午後(時間を分けて案内) |           | 午後(時間を分けて案内) |           | 午後(時間を分けて案内) |           | 9:00～11:30(予約制) | 9:00～11:30(予約制) |
| 4月   | 令和4年12月生 | 13日(木)       | 27日(木)    | 18日(火)       | 14日(金)    | 21日(金)       | 28日(金)    | 17日(月)          | 10日(月)          |
| 5月   | 令和5年1月生  | 18日(木)       | 25日(木)    | 11日(木)       | 26日(金)    | 12日(金)       | 19日(金)    | 15日(月)          | 8日(月)           |
| 6月   | 令和5年2月生  | 8日(木)        | 22日(木)    | 29日(木)       | 23日(金)    | 30日(金)       | 16日(金)    | 12日(月)          | 5日(月)           |
| 7月   | 令和5年3月生  | 13日(木)       | 20日(木)    | 27日(木)       | 21日(金)    | 7日(金)        | 14日(金)    | 18日(火)          | 10日(月)          |
| 8月   | 令和5年4月生  | 3日(木)        | 24日(木)    | 18日(金)       | 23日(水)    | 4日(金)        | 16日(水)    | 21日(月)          | 7日(月)           |
| 9月   | 令和5年5月生  | 7日(木)        | 14日(木)    | 21日(木)       | 6日(水)     | 1日(金)        | 15日(金)    | 11日(月)          | 4日(月)           |
| 10月  | 令和5年6月生  | 12日(木)       | 26日(木)    | 6日(金)        | 27日(金)    | 13日(金)       | 20日(金)    | 16日(月)          | 10日(火)          |
| 11月  | 令和5年7月生  | 16日(木)       | 9日(木)     | 2日(木)        | 8日(水)     | 17日(金)       | 29日(水)    | 27日(月)          | 13日(月)          |
| 12月  | 令和5年8月生  | 14日(木)       | 21日(木)    | 7日(木)        | 22日(金)    | 8日(金)        | 15日(金)    | 11日(月)          | 4日(月)           |
| 1月   | 令和5年9月生  | 18日(木)       | 25日(木)    | 11日(木)       | 26日(金)    | 12日(金)       | 19日(金)    | 22日(月)          | 15日(月)          |
| 2月   | 令和5年10月生 | 8日(木)        | 1日(木)     | 22日(木)       | 7日(水)     | 16日(金)       | 2日(金)     | 19日(月)          | 5日(月)           |
| 3月   | 令和5年11月生 | 21日(木)       | 14日(木)    | 7日(木)        | 13日(水)    | 15日(金)       | 6日(水)     | 11日(月)          | 4日(月)           |

## 母子健康手帳発行

要予約

※祝日を除く。



| 期日  | 時間         | 場所          |
|-----|------------|-------------|
| 火曜日 | 9:00～17:00 | 菊陽町役場健康・保険課 |
| 水曜日 |            |             |

※上記の日程等ご都合が悪い場合はご相談ください。

## 個別相談

要予約

お子さまの食事や歯、子育てについてお悩みはありませんか。

- ★離乳食の進め方、食べムラや好き嫌いが多くて困っている。
- ★歯や歯磨きについて知りたい。
- ★お子さまのことばや行動について相談したい。

個別に相談を受け付けています。(来庁、電話相談どちらでも可)



## 赤ちゃん訪問

生後3カ月までの赤ちゃんがいる全ての家庭を対象に保健師、助産師、看護師が訪問します。事前に日程の連絡をします。



## 案内図



問合せ先

菊陽町 健康・保険課 TEL 096-232-4912