

生活習慣病 予防健診

平成28年
12・1月分

平成28年3月分まで予約できます。

市国民健康保険加入者・県後期高齢者医療保険加入者は、下記料金より半額助成（Aコースを除く）されます。

ところ 保健センター（乳がん検診は各地区でも開催）

申込み 検診日の1週間前までに電話で保健センター（☎48-3751）

※平成28年2月以降の日程を希望する人はお問い合わせください。

種 別	と き	時間	対象	料 金	備 考
A コ ー ス (家 族 健 診)	B・Cコース実施日（女性専用日を除く）	午前	成人	2,000円	・ 39歳以下の市国民健康保険加入者は、全額助成されます
B コ ー ス (準 総 合 健 診)	B・C・E（水・木曜日） 12月 ②日、3日、9日、⑩日 平成28年 1月 ⑬日、⑭日、20日、21日 27日、28日	午前	成人	5,000円 ※女性専用日は7,400円	40歳無料健診 昭和50年4月～51年3月生まれ 50歳半額健診 昭和40年4月～41年3月生まれ ※女性専用日は乳がん検診料、子宮頸がん検診料が含まれます。
C コ ー ス (総 合 健 診)	□印は成人歯科健診の同時受診可 ○印は女性専用日で乳がん検診、子宮頸がん検診を含む	午前	30歳以上	8,000円 ※女性専用日は10,400円	
E コ ー ス (腹部超音波検査)		午前	成人	3,000円	・ 肝臓、胆のう、すい臓、ひ臓、腎臓など臓器を検査します
健 胃がんリスク検査	A・B・Cコースを受診する人	午前	成人 (65歳未満)	1,500円 (半額助成はありません)	・ ヒロリ菌抗体検査・血清ヘプシノーゲン検査 ※ヒロリ菌除菌治療を受けたことがある、食道・胃・十二指腸疾患で治療中、自覚症状のある人、胃切除手術をした人、腎不全の人などは対象外です。
骨粗しょう症検診	A・B・C・Eコース実施日 婦人総合健診実施日	午前 午後	18歳以上	500円	・ 超音波骨評価装置で測定します
前立腺がん検診	A・B・Cコース実施日	午前	男性 (50歳以上)	1,000円	・ P S A（前立腺特異抗原）検査（血液検査）です
乳 が ん 検 診	12月11日(金) 日進公民館 平成28年 1月22日(金) 保健センター 12月2日(水) 棚尾公民館 12月11日(金) 保健センター（5人のみ予約） 平成28年 1月13日(水) 南部市民プラザ 1月22日(金) 保健センター（5人のみ予約）	午前 午後	成人女性	1,400円※	・ 乳房X線検査・医師の視触診、自己触診法の説明 ※自覚症状のある人は医療機関へ受診してください。 持ち物 バスタオル ※次の人は乳がん検診料が免除されます。（②③は書類が必要） ①70歳以上の人 ②40歳以上で生活保護世帯の人 ③40歳以上で市民税非課税世帯の人
婦 人 総 合 健 診 (子宮頸がん+乳がん検診)	12月11日(金) 平成28年 1月22日(金)	午後	成人女性	2,900円	・ 子宮頸部の細胞診と内診、乳がん検診、血液検査など 持ち物 バスタオル
成人歯科健診	12月10日(木) 平成28年 1月14日(木)、28日(木)	午前	成人	無 料	・ 歯牙・歯周病健診・歯磨き指導 持ち物 歯ブラシ

健診コース・日程によっては定員制のため、希望にそえない場合もあります。ご了承ください。

内容 コース	問 診	内 科 診 察	尿 検 査	身 体 測 定	腹 囲 測 定	視 力 検 査	血 圧 測 定	血 液 学 的 検 査	血 液 生 化 学 検 査	血 液 P S A 検 査	聴 力 検 査	心 電 図 検 査	肺 機 能 検 査	眼 圧 測 定	眼 底 撮 影	便 潜 血 反 応 検 査	胸 部 X 線 撮 影	胃 部 X 線 撮 影	乳 房 X 線 撮 影	子宮頸部内診・細胞診	腹部超音波検査	ヒロリ菌抗体検査 血清ヘプシノーゲン検査	踵部超音波測定	口腔内診査	医師結果指導	結 果 郵 送	
A コ ー ス	○		○	○	○	○	○	○	○								○							△		○	
B コ ー ス	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○			◎	◎				△	○	
C コ ー ス	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	◎	◎				△	○	
E コ ー ス	○			○																	○			△	○		
胃がんリスク検査	○																					○			○		
骨粗しょう症検診	○			○																			○			○	
前立腺がん検診	○									○																○	
乳 が ん 検 診	○																		○							○	
婦人総合健診	○		○	○		○	○	○											○	○						○	
成人歯科健診	○																							○	○		

○印は、女性専用日のみ実施し、△印は、成人歯科健診実施日のみ希望可です。