

令和2年度 宮田村各種検診のご案内

令和2年度 各種検診のとりまとめを行います。この案内をよく確認のうえ、記入をお願いします。

- ・各種検診受診希望申込書には、検診対象となる世帯全員の方(平成14年4月1日までに生まれた方)が記載されています。
- ・年齢表記は令和2年度末(2021年3月31日現在)の年齢です。(例:19歳 H13.4.2~H14.4.1)
- ・各検診の対象者の生年月日は対象者一覧表で確認してください。
- ・検診対象者の方のみ、別紙「申込書」の記入ができるようになっています。健診を希望されない場合も申込書の「希望しない理由」欄に理由を番号でご記入のうえ、必ず提出してください。
- ・記入の方法などが分からない場合は、すこやか福祉センター(☎85-4128)までご連絡ください。

《お問い合わせ》

宮田村役場福祉課保健予防係

(宮田村すこやか福祉センター)

電話 85-4128 Fax 85-5701

☆検診を希望された方には、各検診時期の3~4週間前を目安に通知をお届けします。

検診名	循環器健診		宮田村国保特定健診	胃がん(バリウム)検診	胃がん(胃カメラ)検診	大腸がん検診
	さわやか健診(19歳~39歳)	はつらつ健診 (後期高齢者医療保険に加入されている方)	国保に加入している 40歳~75歳の方			
検診内容	<p><基本> 問診・身体測定・血圧・診察・尿検査・血液検査・心電図</p> <p><オプション> 眼底検査は健診当日に申し込みください。</p>	<p><基本> 問診・身体測定・血圧・診察・尿検査・血液検査・心電図</p> <p><オプション> 眼底検査・前立腺検査・肝炎検査は健診当日に申し込みください。</p>	<p>★循環器健診は、加入している医療保険者が「特定健診」として実施することが義務付けられています。</p>	<p>バリウムを飲み、胃のレントゲンを撮ります</p> <p><すこやか福祉センター> 7月・9月ごろ(健康づくり事業団) ※循環器検診と胃がん検診とのセット検診は行いませんのでご了承ください。 単独での受診となります。</p> <p><伊那健康センター> 国保特定健診受診者のみ ⇒特定健診受診時実施</p>	<p>胃カメラでの胃内部の撮影になります</p> <p><昭和伊南総合病院> 12月~2月頃</p> <p>※胃カメラでの検診は令和2年度に50歳になる方のみ受診ができます。</p>	<p>2日分の便潜血反応を検査します</p> <p><すこやか福祉センター> ①国保特定健診と同時実施の方 6月1日~6月5日、6月8日、10月16日 (厚生連健康管理センター) ②国保加入以外の方 ⇒7月・9月ごろ(健康づくり事業団)</p> <p><伊那健康センター> 国保特定健診受診者のみ ⇒特定健診受診時実施</p>
場所・時期 (実施機関)	すこやか福祉センター 6月1日~6月5日、6月8日、10月16日		《国民健康保険加入者》 詳しくは「宮田村国保特定健診について」をご覧ください。			
対象者	<p>・19歳~38歳で健診機会のない方</p> <p>・39歳健診(サンキュウ健診)</p> <p>40歳からは加入している医療保険での特定健診になります。村の循環器健診が受けられるのは今年までです。自分の体を見つめる良い機会です。ぜひ受診しましょう。</p> <p><対象とならない方> ・学生、職場健診・家族健診を受ける機会のある方 ・生活習慣病[高血圧症、糖尿病(高血糖を含む)、脂質異常症(コレステロール、中性脂肪)]等で医療機関を受診されている方</p>	<p>・76歳以上</p> <p>・65歳以上で、後期高齢者医療保険に加入されている方</p> <p><対象とならない方> ・生活習慣病[高血圧、糖尿病(高血糖を含む)、脂質異常症(コレステロール、中性脂肪)]等で医療機関を受診されている方は健診を受ける必要がありません。</p>	《国民健康保険以外の方》 加入している医療保険者にお問い合わせください。(医療保険者は保険証に記入されています)	<p>・40歳~79歳の方 (50歳の方は胃カメラでの検診となるため、対象外です。)</p> <p><対象とならない方> ・胃の手術をした方 ・胃の病気で治療中の方 ・医師から胃カメラの指示をされている方 ・妊娠中の方 ・胃痛など自覚症状がある方は医療機関を受診してください</p>	<p>・50歳の節目検診 節目検診 50歳(S45.4.2~S46.4.1生まれ)</p> <p><対象とならない方> ・胃の手術をした方 ・胃の病気で治療中の方 ・胃痛など自覚症状がある方は医療機関を受診してください</p>	<p>・40歳以上</p> <p>・節目検診 40歳(S55.4.2~S56.4.1生まれ)</p> <p><対象とならない方> ・腸の病気で治療や観察中の方 ・出血等自覚症状のある方</p>
自己負担金	<p>検診料 8,825円のところ</p> <p>社保 2,000円 国保 500円 国保節目 無料 (20歳・30歳)</p>	<p>検診料 8,825円のところ</p> <p>500円</p>		<p>検診料5,335円のところ</p> <p>1,700円</p>	<p>検診料12,948円のところ</p> <p>3,000円</p>	<p>検診料1,705円のところ</p> <p>800円</p> <p>40歳節目検診 無料</p>

	子宮がん検診	乳がん検診		結核検診	肺がん検診	歯科健診
		超音波	マンモグラフィ			
検診内容	子宮頸部の細胞を取り、顕微鏡で検査します。 ※超音波検診とのセット検診は行いません。単独日での検診となります。	超音波検査による検診です。(視触診での検診はなくなりました)	乳房を板で挟みレントゲン撮影をします。従来見つけにくかったがんが発見されると言われています。	胸部レントゲン間接撮影	らせんCTで胸部断層写真を撮ります	問診・歯科相談 口腔内診査
時期・場所 (実施機関)	①すこやか福祉センター 6月～9月(健康づくり事業団) ②駒ヶ根レディスクリニック 7月～12月	①すこやか福祉センター 7月～11月 (健康づくり事業団)	②すこやか福祉センター 7月～11月頃 (健康づくり事業団) ③昭和伊南総合病院 5月～12月頃 ④前澤病院(駒ヶ根市) 6月～10月頃 ※<伊那健康センター> 国保特定健診受診者のみ ⇒特定健診受診時実施	村内各地に検診車巡回 6月・10月頃(健康づくり事業団)	すこやか福祉センター 10月～11月(健康づくり事業団) ※日曜日検診あり ※<伊那健康センター> 国保特定健診受診者のみ ⇒特定健診受診時実施	上伊那歯科医療機関
対象者	・21歳以上の方 ・節目検診 (21歳 H11.4.2～H12.4.1 26歳 H6.4.2～H7.4.1 31歳 H1.4.2～H 2.4.1 36歳 S59.4.2～S60.4.1 41歳 S54.4.2～S55.4.1 46歳 S49.4.2～S50.4.1) <対象とならない方> ・子宮の手術を受けた方 ・自覚症状のある方、 ・子宮の病気で通院中の方は、医療機関を受診してください。	超音波とマンモグラフィは両方は受けられません。どちらか選んでください。両方申し込まれた方はマンモグラフィを優先させていただきます。40歳～75歳の方は、マンモグラフィ検診をお勧めします。 ・21歳以上の方 ・節目検診 (31歳 H1.4.2～H 2.4.1) 国の方針で、乳がん検診での視触診は有効性が低いという見解が出ました。そのため、平成29年度より、超音波検診の単独検診を実施することになりました。なお、子	・41歳以上の方 ・節目検診 (41歳 S54.4.2～S55.4.1 46歳 S49.4.2～S50.4.1 51歳 S44.4.2～S45.4.1 56歳 S39.4.2～S40.4.1 61歳 S34.4.2～S35.4.1) <対象とならない方> ・乳がんの手術を受けた方、乳房疾患で観察中の方は、医療機関を受診してください。 ・心臓ペースメーカーを設置されている方、乳房に人工物が入っている方 ・妊娠中の方 ・腰曲がり等で上手に撮影できない場合はお断りする場合があります。	・65歳以上の方 ・未記入や未提出、理由が「8その他」の場合でも受診券を送付します(感染症法により、65歳以上の方は受診が義務づけられています。) 受診しない方は受診しない理由の1～7を必ず記入してください <対象とならない方> ・呼吸器疾患で医療機関を受診中の方は、対象になりません。 *肺がん検診を申し込まれた方は、結核検診を受診できません。	・40歳以上 ・節目検診 (50歳 S45.4.2～S46.4.1 55歳 S40.4.2～S41.4.1 60歳 S35.4.2～S36.4.1) 《受診頻度の目安》 ・喫煙者 (1日喫煙本数×年数が600以上の方) ・石綿・ビッチなどを取り扱う方 ・血縁者にがんにかかった方がいる方 ◆55歳以上 1回/年 ◆45歳～54歳 1回/2～3年 ・同居者がヘビースモーカーの方 ◆45歳以上 1回/3年 ・上記以外の方 40代・50代・70代以上 1回/3年 60代 1回/2年 <対象とならない方> ・咳、血痰、胸痛などの症状が続く方は医療機関で受診してください。 ・伊那健康センターでレントゲン撮影を受診した方	・20歳以上の節目健診 節目健診 (20歳 H12.4.2～H13.4.1 30歳 H 2.4.2～H3.4.1 40歳 S55.4.2～S56.4.1 50歳 S45.4.2～S46.4.1 60歳 S35.4.2～S36.4.1 70歳 S25.4.2～S26.4.1) *申し込みが未記入や未提出、受診しない理由が「8その他」の場合でも無料受診券が送られます。
自己負担金	検診料5,225円のところ 2,000円 節目検診 無料	検診料4,400円のところ 2,200円 節目検診 無料 (31歳)	検診料6,545円のところ 3,000円 節目検診 無料	検診料1,705円のところ 無料	検診料9,130円のところ 3,500円 節目検診 無料	検診料4,000円のところ 無料
備考	希望人数により、検診場所を変更していただく場合があります。	40歳～75歳の方は、マンモグラフィ検診をお勧めします	レントゲンをとるため、妊娠中の方は受診できません。		希望人数により、検診日を変更していただく場合があります。	