

令和5年度 山縣市各種健(検)診のご案内

・各種健(検)診の注意事項をよくお読みの上、受診してください。

・自覚症状がある場合は、健康保険証を使用し、すみやかに医療機関を受診してください。

・集団健(検)診は混み合いますので、早めのご予約をお願いします。

・初めて健(検)診を受診される方は、会場にて健康管理手帳をお渡します。(集団健(検)診会場のみ)

・自己負担金は、受診された会場または医療機関にてお支払いください。

・健(検)診時に何らかの支援(手話通訳等)が必要な場合は予約時に申し出てください。

・外国人の方で通訳が必要な場合は、通訳者の同行をお願いいたします。

ネット予約はこちらのQRコードからできます



※がん検診の案内は裏面をご覧ください。

※市の健(検)診を受けるには、受診日に山県市民である(住民票を有する)ことが必要です。

※対象及びクーポン券の年齢は令和5年4月1日現在の年齢です。(肝炎検診については該当年齢であっても、すでに市で受診済みの人は対象外です)

健(検)診種類	対象者	受診方法 ※㊟は要予約です	個人負担金	受診期間	健(検)診内容	健(検)診結果	精密検査の方法	持ち物	注意事項
基本健診	昭和59年4月1日～平成15年4月1日までに生まれた人 ※治療中の方も対象	㊟ 集団健診 医療機関健診 ※予約が必要な医療機関もあります。	2,000円	6月～10月	問診 身体計測 血圧測定 尿検査 血液検査 診察	受診日から1か月程で結果を通知します。		①受診票 ②個人負担金 ③健康管理手帳 (集団健診の場合のみ必要)	【食事等について】 *前日の21時以降、健診当日朝も飲食をしないでください(水・お茶はOK)。 *医療機関で午後受診する場合は、朝食を済ませた後は飲食をしないでください。(水・お茶はOK) *前日のアルコールは控えてください。
特定健診	山県市国保加入者で昭和23年11月1日～昭和59年3月31日までに生まれた人 ※治療中の方も対象 <small>注)社会保険に加入している人は、加入している保険者が実施する特定健診を受診してください。(詳細は職場等にお尋ねください)</small>	㊟ 集団健診 医療機関健診 ※予約が必要な医療機関もあります。	無料		問診 身体計測 血圧測定 尿検査 血液検査 診察 ※心電図検査 ※眼底検査 (※該当者は健診結果によります。)	【集団健診】 岐北厚生病院から封書にて送付します。 【医療機関健診】 原則、受診された医療機関の医師が結果説明とともにお渡しします。必ず受け取りに行ってください。		①受診票 ②山県市国民健康保険証 ③個人負担金 ④健康管理手帳 (集団健診の場合のみ必要)	【その他】 *健診当日の内服については、主治医とご相談の上受診してください。 *『受診票』は事前にご記入ください(待ち時間の短縮にご協力をお願いします)。
後期高齢者健診	昭和23年10月31日までに生まれた人 ※治療中の方も対象	㊟ 集団健診 医療機関健診 ※予約が必要な医療機関もあります。	420円 500円		問診 身体計測 血圧測定 尿検査 血液検査 診察 ※心電図検査 (※該当者は健診結果によります。)			①受診票 ②個人負担金 ③健康管理手帳 (集団健診の場合のみ必要)	
肝炎検診(B型・C型)	39歳及び40～70歳の今まで市の肝炎検査を受診していない人	㊟ 集団検診	500円 <small>※39・44・49・54・59・64・69歳の方は無料クーポンの対象です。</small>		血液を採り、肝炎ウイルスの感染の有無を調べる。	郵送	血液検査や超音波検査(胸腹部)を行う。	①受診票(名前シールを貼り、事前に問診を記入) ②個人負担金 ③健康管理手帳(集団検診の場合のみ)	肝炎検診のクーポン券は封筒に同封しています。
骨粗しょう症検診	案内はがきが届いた40・45・50・55・60・65・70歳の女性	㊟ 集団検診	500円	①7月27日(木) ②8月4日(金) ③8月18日(金) ④9月7日(木)	DXA法(前腕) (腕のレントゲンをとり骨密度を測定する。)	会場にて手渡し	①個人負担金 ②案内はがき ※受診票は当日会場配布し記入	腕まくりできるような服装でお越しください。	

山県市国保の特定健診対象者の方へ ～職場で受診した健診結果のご提供のお願い～

山県市国保加入の特定健診対象者で、職場や健診センターにおいて下記項目を満たす健診を受診された方は、健診結果をご提供ください。
市の特定健診を受診されたらとみなして500円分のQuoカードを進呈します。

《対象者》
山県市国保加入者で昭和23年11月1日～昭和59年3月31日生まれの人

《該当期間》
令和5年4月1日～令和6年3月31日の期間に受けられた健診

《健診内容》
身長・体重・腹囲・血圧・尿検査(糖,タンパク)・血液検査(脂質,肝機能,血糖,貧血)・診察

《提出書類》
①上記の健診結果表の写し
②特定健康診査受診票の問診に回答したもの

《提出先》
山県市保健福祉ふれあいセンター内 健康介護課
(山県市役所 庁舎東隣)

《注意》
・人間ドックを受診された人は、山県市国保の助成があります。助成要件は、市民環境課 保険年金係(22-6827)にお尋ねください。
・治療過程における検査結果はQuoカード進呈の対象外です。

【問い合わせ先】
山県市健康介護課
電話 22-6838