

# 令和6年度 山県市各種健(検)診のご案内

※がん検診のご案内は裏面をご覧ください。

【問い合わせ先】  
山県市健康介護課  
電話 22-6838

- ・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)診受診時に、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



※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。  
※対象及びクーポンの年齢は令和6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方は対象外です)。

## 【健康診査】

	基本健診	特定健診	後期高齢者健診
対象者	昭和60年4月1日～平成16年4月1日までに生まれた人 ※治療中の方も対象	山県市国民健康保険加入者で昭和24年10月1日～昭和60年3月31日までに生まれた人 ※治療中の方も対象	昭和24年9月30日までに生まれた人 ※治療中の方も対象
受診期間	6月～10月		
受診方法	集団健診(予約が必ず必要) 医療機関健診(予約が必要な医療機関もあります)		
個人負担金	無料		
健診内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・問診</li> <li>・身体計測</li> <li>・血圧測定</li> <li>・尿検査</li> <li>・血液検査</li> <li>・診察</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・問診</li> <li>・身体計測</li> <li>・血圧測定</li> <li>・尿検査</li> <li>・血液検査</li> <li>・診察</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・問診</li> <li>・身体計測</li> <li>・血圧測定</li> <li>・尿検査</li> <li>・血液検査</li> <li>・診察</li> </ul>
健診結果	受診日から1か月程で結果を通知します。 【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ます。必ず受け取りに行ってください。		
持ち物	①受診票 ②健康保険証 ③健康管理手帳(集団健診のみ) ④名前シール		
注意事項	<p>【食事等について】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・前日の夜9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)</li> <li>・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)</li> <li>・前日のアルコールは控えてください。</li> </ul> <p>【その他】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・『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。)</li> </ul>		

## 山県市国民健康保険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~

職場や健診センターにおいて下記項目を満たす健診受診をされた方は、健診結果をご提供ください。  
市の特定健診を受診されたとみなして、500円分のQuoカードまたは山県市指定ごみ袋(可燃ごみ収集袋(大)10枚入り)のどちらかを進呈します。

対象者	山県市国民健康保険加入者で昭和24年10月1日～昭和60年3月31日生まれの人
該当期間	令和6年4月1日～令和7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》

- ・人間ドックを受けられた人は、山県市国民健康保険の助成があります。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粗品進呈の対象外です。
- ・Quoカードには数に限りがあります。(先着順)

## 【その他検診】

	肝炎検診(B型・C型)	骨粗しょう症検診
対象者	・39歳 ・40～70歳の今まで市の肝炎検診を受診していない人	案内はがきが届いた40・45・50・55・60・65・70歳の女性
実施期間	6月～10月(別紙各種健(検)診日程)	①7月24日(水) ②7月29日(月) ③8月26日(月) ④9月30日(月)
受診方法	集団検診(予約制)	集団検診(予約制)
個人負担金	500円 ※39・44・49・54・59・64・69歳は無料	500円
検診内容	血液検査	腕のレントゲン(DXA法)
検診結果	郵送	会場にて手渡し
精密検査の方法	血液検査や超音波検査(胸腹部)	骨密度測定・X線検査(胸椎腰椎)・血液・尿検査
持ち物	①受診票 ②個人負担金 ③健康管理手帳	①個人負担金 ②案内はがき ※受診票は当日会場で配布
注意事項	肝炎検診のクーポン券は封筒に同封しています。	腕まくりできる服装でお越しください。