

# 令和8年度 山縣市各種健(検)診のご案内

## 集団健(検)診で受診する

- ① 「令和8年度各種健(検)診日程」で日程を選ぶ
- ② WEBまたは電話で申し込む  
〈申し込み〉

**WEB** 受診希望日の**10日前**まで



左記のQRコード  
または市ホームページから  
お申し込みください。

**電話** 受診希望日の**前日**まで

(胃カメラ検診は1週間前まで)  
山縣市 こども・健康課(予約専用)  
**0581-32-9366**  
(8:30~17:00 土日・祝日・年末年始を除く)

- ③ 受診する

## 個別健(検)診(医療機関)で受診する

- ① 医療機関を選ぶ
- ② 電話で予約する  
※予約の有無は医療機関によって異なります。  
詳しくは同封の医療機関一覧でご確認ください。
- ③ 受診する

### ◎注意事項

・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、マイナ保険証・資格確認書を使用し、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。
- ・初めて集団健(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。ご自身で記入し、ご活用ください。
- ・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します。

## 職場で受診した健診結果を提供された方には、山縣市指定ごみ袋を進呈します

職場などで下記項目を満たす健診受診をされた人は、健診結果をご提供ください。市の特定健診を受診したとみなし、**山縣市指定ごみ袋{可燃ごみ収集袋(大)10枚入り}**を進呈します。

- ・**対象者** 山縣市国民健康保険加入者で昭和26年10月1日~昭和62年3月31日生まれの人
- ・**該当期間** 令和8年4月1日~令和9年3月31日に受けられた健診
- ・**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** 山縣市保健福祉ふれあいセンター内 こども・健康課(山縣市役所庁舎東隣)

《注意》・治療過程における検査結果は粗品進呈の対象外です。




★人間ドックを受けられた人は、山縣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。

## 《各種健(検)診について》

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

※対象及びクーポンの年齢は令和8年4月1日現在の年齢です。

### ◎健康診査

種別	対象者	受診期間	自己負担金	健診内容	健診結果
基本健診	昭和62年4月1日～平成18年4月1日までに生まれた人 ※治療中の人も対象	6月～10月	無料 (市が負担)	・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。  【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。
特定健診	山県市国民健康保険加入者で昭和26年10月1日～昭和62年3月31日までに生まれた人 ※治療中の人も対象		無料 (市国民健康保険が負担)	・問診 ・身体計測 ・血圧測定 ・尿検査 ・血液検査 ・診察 (結果により該当者のみ実施) ・心電図検査 ・眼底検査 	
ぎふ・すこやか健診(後期高齢者健診)	昭和26年9月30日までに生まれた人 ※治療中の人も対象		無料 (市が負担)	・問診 ・身体計測 ・血圧測定 ・尿検査 ・血液検査 ・診察 (結果により該当者のみ実施) ・心電図検査 	


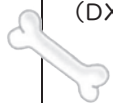
【持ち物】・受診票・マイナ保険証・資格確認書等・名前シール(集団健診のみ必要)

#### 【注意事項】

- ・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)。また、前日のアルコールは控えてください。
- ・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)。
- ・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。)

### ◎その他の検診

※肝炎検診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。

種別	対象者	受診期間	自己負担金	検診内容	検診結果と精密検査方法
肝炎検診(B型・C型)	・39歳 ・40～70歳の今まで市の肝炎検診を受診していない人	6月～10月 (集団検診のみ実施)	500円 ※39・44・49・54・59・64・69歳は無料	血液検査 	結果は郵送にて送付します。 【精密検査方法】 血液検査や超音波検査(胸腹部)
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	①7月30日(木) ②8月18日(火) ③9月10日(木) ④9月25日(金) (集団検診のみ実施)	500円	腕のレントゲン(DXA法) 	結果は会場にて当日お渡します。 【精密検査方法】 骨密度測定・X線検査(胸椎腰椎)・血液検査・尿検査

【持ち物】(肝炎検診)・受診票・自己負担金(お釣りが出ないようにご協力をお願いします)

(骨粗しょう症検診)・自己負担金(お釣りが出ないようにご協力をお願いします)・案内はがき

#### 【注意事項】

(肝炎検診)肝炎検診クーポン券は封筒に同封しています。(骨粗しょう症検診)腕まくりできる服装でお越しください。