

各がん検診の注意事項 検診前に必ずお読みください

ネット予約はこちらのQRコードからできます



検診は症状がない状態で病気を見つけるため実施しています。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。結果の通知には1ヶ月かかります。

胃がん検診	<p>【医療機関検診】</p> <ul style="list-style-type: none"> 胃カメラ（経口・経鼻）検診が受けられます。ご希望の医療機関を予約し事前準備などの説明を受けてください。 <p>【集団検診】</p> <ul style="list-style-type: none"> バリウムと胃カメラ検診（経鼻のみ）が受けられます。 胃カメラは検査日時予約が必要です。 胃カメラは鼻から入れる方法のため、検診の結果、細胞を採って確認する必要がある場合（精密検査が必要）は別日に改めて口から胃カメラを入れ精密検査をすることになりますのでご了承ください。 検診当日の服薬に不安のある人は、主治医に確認の上、検査前内服するか検査後内服するかの指示を受けてください。 <p>＜検診前日＞</p> <ul style="list-style-type: none"> 夕食は前夜9時までに済ませ、お酒・タバコは控えてください。 のどが渴いたら、コップ1杯程度の水やお湯は飲んでいただいてもかまいません。 <p>＜検診当日＞</p> <ul style="list-style-type: none"> 朝も飲食はしないでください。コップ1杯程度の水やお湯は飲んでいただいてもかまいません。 タバコも検診終了後まで控えてください。 検診会場でどうしてものどが渴く場合は、スタッフにご相談ください。 心臓や血圧のお薬を服用している方は、朝7時までに飲んでください。 当日朝の糖尿病薬は飲まず、インスリン注射は打たずにお越しください。検診後、主治医の指示に従い使用してください。 <p>＜検診をお勧めできない場合＞</p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>（胃カメラ・バリウム共通）</p> <ul style="list-style-type: none"> 胃疾患で治療中の人、胃全摘術後の人 呼吸不全、心臓病（急性心筋梗塞・不整脈）のある人 妊娠中又は妊娠していると思われる人 血圧が極めて高めの人 <p>（胃カメラ）</p> <ul style="list-style-type: none"> 出血傾向のある人 のどや鼻に重篤な疾患があり、胃カメラが通らない人 </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>（バリウム）</p> <ul style="list-style-type: none"> 酸素吸入治療をしている人 過去の検診でバリウムでむせ、誤って気管へ入ったことがある人 脳血管障害などで嚥下障害（飲み込めない）がある人 検査のための寝返りなど体位交換が自分でできない人 手足に麻痺がある人 心不全や人工透析などで水分制限がある人 頑固な便秘の人 </td> </tr> </table>	<p>（胃カメラ・バリウム共通）</p> <ul style="list-style-type: none"> 胃疾患で治療中の人、胃全摘術後の人 呼吸不全、心臓病（急性心筋梗塞・不整脈）のある人 妊娠中又は妊娠していると思われる人 血圧が極めて高めの人 <p>（胃カメラ）</p> <ul style="list-style-type: none"> 出血傾向のある人 のどや鼻に重篤な疾患があり、胃カメラが通らない人 	<p>（バリウム）</p> <ul style="list-style-type: none"> 酸素吸入治療をしている人 過去の検診でバリウムでむせ、誤って気管へ入ったことがある人 脳血管障害などで嚥下障害（飲み込めない）がある人 検査のための寝返りなど体位交換が自分でできない人 手足に麻痺がある人 心不全や人工透析などで水分制限がある人 頑固な便秘の人
	<p>（胃カメラ・バリウム共通）</p> <ul style="list-style-type: none"> 胃疾患で治療中の人、胃全摘術後の人 呼吸不全、心臓病（急性心筋梗塞・不整脈）のある人 妊娠中又は妊娠していると思われる人 血圧が極めて高めの人 <p>（胃カメラ）</p> <ul style="list-style-type: none"> 出血傾向のある人 のどや鼻に重篤な疾患があり、胃カメラが通らない人 	<p>（バリウム）</p> <ul style="list-style-type: none"> 酸素吸入治療をしている人 過去の検診でバリウムでむせ、誤って気管へ入ったことがある人 脳血管障害などで嚥下障害（飲み込めない）がある人 検査のための寝返りなど体位交換が自分でできない人 手足に麻痺がある人 心不全や人工透析などで水分制限がある人 頑固な便秘の人 	
	<p>＜共通事項＞</p> <ul style="list-style-type: none"> 生理中の便は避けてください。 胃バリウム検査を受けられた場合は、便の状態が通常に戻ってから採便をしてください。 <p>【医療機関検診】</p> <ul style="list-style-type: none"> 専用の採便容器は、事前に検診を受けたい医療機関で受け取ってください。（医療機関によって容器が異なります） 便を採った容器の提出日・提出時間・注意事項は、検診医療機関で確認してください。 <p>【集団検診】</p> <ul style="list-style-type: none"> 専用の採便容器を郵送しております。まだお申込みされていない人は、健康介護課へお電話にてご連絡ください。 検診日前1週間以内の便を採り、採った容器は涼しい所で保管してください。 		
	<p>結核・肺がん検診</p> <ul style="list-style-type: none"> 市の結核・肺がん検診は、集団検診（検診車）のみです。医療機関での検診はありません。 レントゲン撮影に望ましい服装は、無地のTシャツです。（色は何色でも可） 妊娠中またはその可能性のある人は、検診を行うことはできません。 <p>（喀痰検査）</p> <ul style="list-style-type: none"> 喫煙など肺がんの危険度が高い場合、レントゲン撮影にあわせて痰の検査も実施できます。個人負担金600円（うち容器代200円、検査未実施でも容器代の返金はできません）希望する場合は検診の問診時にお申し出ください。喀痰検査のみの実施はできません。 		
<p>乳がん検診</p> <ul style="list-style-type: none"> 検診に必要なケープは会場で貸し出します。 <p>＜検診をお断りする人＞</p> <ol style="list-style-type: none"> ①妊娠中またはその可能性のある人 ②豊胸手術をしている人 ③ペースメーカーをつけている人 ④水頭症のシャント手術をしている人 ⑤授乳中の人（精度管理の観点からお勧めしていません） ⑥乳房再建術をしている人 			
<p>子宮頸がん検診</p> <ul style="list-style-type: none"> 生理中の人を受診できません。（細胞診の判定に影響するため） 性交渉の経験のない人は、検診を実施できない場合があります。 			

令和2年度 健診・がん検診のご案内

健診名	特定健診	基本健診	後期高齢者健診
対象者	山県市国保加入者で 昭和20年11月1日～ 昭和56年3月31日 までに生まれた方	昭和56年4月1日～ 平成12年4月1日 までに生まれた方	昭和20年10月31日 までに生まれた方
持ち物	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（集団の場合）	1. 受診票 2. 個人負担金 3. 健康管理手帳（集団の場合）	
個人負担金	1,000円	2,000円	【集団健診】 420円 【医療機関健診】 500円
集団健診・医療機関健診とも健診会場でお支払いください			
受診期間及び場所	令和2年度 健診・がん検診日程の ①集団健（検）診日程 又は ④医療機関健（検）診 指定医療機関をご覧ください		
健診内容	<input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 身体計測 <input type="checkbox"/> 血圧測定 <input type="checkbox"/> 尿検査 <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 診察 ※心電図検査 ※眼底検査 （※該当者は健診結果によります）	<input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 身体計測 <input type="checkbox"/> 血圧測定 <input type="checkbox"/> 尿検査 <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 診察	<input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 身体計測 <input type="checkbox"/> 血圧測定 <input type="checkbox"/> 尿検査 <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 診察 ※心電図検査 （※該当者は健診結果によります）
注意事項	<p>【食事等について】</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>【その他】</p> <ul style="list-style-type: none"> 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→待ち時間短縮にご協力をお願いします 		
健診結果	<p>【集団健診】 岐北厚生病院から封書にて送付します</p> <p>【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</p>		

山県市国保の特定健診対象の方へ 職場で受診した健診結果ご提供のお願い

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カードを進呈します。ただし、市が実施する集団・医療機関の特定健診を受診済みの場合は除きます。

- 対象者 山県市国保加入者で昭和20年11月1日～昭和56年3月31日生まれの方
- 対象健診 令和2年4月1日から令和3年3月31日までに職場や健診センターにおいて受診した健診
- 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 健診結果の写しと、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 庁舎隣）
- その他 人間ドックを受けた方は、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。Quoカード進呈の対象外です。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