令和5年度　春の集団健（検）診実施日程表【対象地区の日程でお越しください】※グレーの日程をご希望の場合はご予約をお願いいたします。

混雑を避けるために対象地区を分けていますが、都合の悪い方は、他の日程での受診も可能です。

期　日	時　間	対象地区	会　場
5月8日（月）午前のみ	9:00～10:00	上小坂・中小坂	保健センター
	10:00～11:00	下小坂・大平	
5月9日（火）午前のみ	9:00～10:00	大坂	保健センター
	10:00～11:00	東野牧	
5月12日（金）	9:00～10:00	矢川・市ノ萱・西野牧12区	西牧防災研修施設（旧西中学校）
	10:00～11:00	西野牧9・10・11区	
	13:00～14:00	横間・南野牧	
	14:00～15:00	本宿	
5月16日（火）	9:00～10:00	蒔田	馬山社会体育館
	10:00～11:00	緑ヶ丘	
	13:00～14:00	城西	
	14:00～15:00	中央	
5月21日（日）	9:00～11:00	【 下仁田町全地区 】	【予約制】保健センター ※30分ごと
	13:00～15:00		
5月25日（木）	9:00～10:00	大東	馬山社会体育館
	10:00～11:00	小川	
	14:00～15:00	吉崎・栗山	保健センター
	17:00～18:30	【 下仁田町全地区 】	【予約制】保健センター ※30分ごと
5月31日（水）	9:00～10:00	宮室	青倉社会体育館
	10:00～11:00	大桑原	
	13:00～14:00	上青倉	
	14:00～15:00	下青倉・土谷沢	
6月1日（木）	9:00～10:00	旭町・上町	保健センター
	10:00～11:00	仲町	
	13:00～14:00	東町・川井	
	14:00～15:00	下町	

※　5月8日(月)～6月1日(木)までの日程は、右面の健診内容を実施しますので確認ください。

※　保健センター駐車場が満車の場合は、こんにゃく体験道場駐車場をご利用ください。

※　8月26日(土)、9月23日（土）、2月4日(日)の3日間につきましては、右面の健診内容に加えて、胃バリウム検診、乳がん・子宮頸がん検診を実施します。対象者には、7月下旬頃に「がん検診受診シール」を配付予定ですので、ご承知おきください。

予約先：下仁田町保健センター（0274-82-5490）　**5月8日（月）より予約開始**

● 集団健(検)診内容

★基準年齢は、令和5年4月1日現在

メニュー	受診できる方	受診料	内容など
国保特定健康診査	40歳以上74歳以下で健診日に国民健康保険加入中の人	無　料	身長・体重・腹囲・血圧測定、問診、医師の診察、血液検査、尿検査など。メタボリックシンドローム等、その他の異常が発見できます。
後期高齢者健康診査	75歳以上の人		
若年者健康診査	30歳以上39歳以下の人	1,000円	
結核・肺がん検診（胸部レントゲン）	40歳以上63歳以下の人	500円	レントゲンで肺を撮影します。結核、肺がんなどが発見できます。
	64歳以上の人	無　料	
結核・肺がん検診（喀痰細胞診）	50歳以上の人 ※喫煙指数が600以上の希望者	500円	結核・肺がん検診の問診結果に応じて、喀痰（かくたん）検査を行います。
大腸がん検診	40歳以上の人	500円	便潜血検査です。便を採取し、便に血液が混じっていないかを調べます。
	・集団検診における大腸がん検診の検査容器提出は、2月4日(日)が最終日になります。 ・便の採取は受診日を含め3日以内で行い、高温多湿を避け涼しい場所で保管ください。 ・2日間の採取ができない場合でも、精度は落ちますが検査は可能です。 ・今年度から受ける予定の方は、採便容器を保健センターへ取りにきてください。		
胃がんリスク検診（ABC検診）	30歳以上の未受診の人	500円	血液検査です。ペプシノゲン検査とピロリ菌抗体検査をします。
骨密度測定	40/45/50/55/60/65/70歳の女性	500円	超音波で足首の骨の密度を測ります。
前立腺がん検診	40歳以上の偶数年齢の男性	500円	血液検査です。前立腺から出る酵素（PSA）の量を調べます。
肝炎ウイルス検査	40歳以上74歳以下で未受診の人	無　料	血液検査です。B型、C型肝炎ウイルス感染の有無を調べます。
風しん抗体検査	昭和37年4月2日～昭和54年4月1日の間に生まれた男性	無　料（クーポン券必要）	血液検査です。風しんの抗体価を調べ、ワクチン接種の対象かどうかがわかります。

● 持ってくるもの

	国保特定健診	後期高齢者健診	若年者健診	その他がん検診等
受診シール ※台紙からはがさないで下さい	○	○	○	○
質問票　※事前に記入下さい	○	○	○	―
受診料	無料	無料	1,000円	希望検診ごと
保険証	○	×	×	×
検尿容器 ※採尿方法が変更になりました。説明を読んで自宅で採尿してきていただくと待ち時間が少なくなります。	○	○	○	×
採便容器・大腸がん受診票	―	―	×	○（大腸がん検診希望者）

■大腸がん検診容器については、令和4年度検診を受けた方にお配りしました。お受けにならない場合は1月末までに容器の返却をお願いいたします。

予約・問合せ先：下仁田町保健センター　　TEL 0274－82－5490