

■特定健診及びがん検診

- 国民健康保険(40歳以上74歳以下)の方は特定健診が**無料**で受けられます！
- 電話または、直接いきいき健康福祉センターにお申し込みください。
- 問診票は健診日の1週間前に郵送します。

* 各健診及びがん検診の自己負担額 *

特定健診	胃がん検診	超音波検診	大腸がん検診	肺がん検診(XP)	肺ヘリカルCT検査	骨粗鬆症検診	乳がん検診
1,500円 国民健康保険の方(40歳以上74歳以下) 無料	1,000円	1,000円	500円	無料	1,500円	500円	1,000円

- 特定健診は、問診・身体計測・腹囲測定・血圧測定・血液検査・心電図検査・眼底検査・尿検査・医師の診察などを行います。
- 社会保険本人は、特定健診の受診はできません。
- 社会保険の40歳以上の被扶養者が特定健診を受診される場合は、受診券が必要となります。保険証に記載されている保険者に問い合わせ、受診券を取得してください。
- 国民健康保険の方は、受診券は必要ありません。
- その他、喀痰検査、前立腺がん検診、胃がんリスク検診、物忘れ検診を受診することができます。詳細はお問合せください。
- 新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、受診人数や時間を制限する場合がありますので、ご理解願います。

日 程	申し込み期間	健診機関	受付時間	場所	結果説明会
7月31日(日)	5月23日(月)～ 5月27日(金)	厚生連健康 管理センター	午前 8 : 00～ 10 : 30	西桂 中学校	9月15日(木)
8月 1 日(月)					
11月18日(金)	9月12日(月)～ 9月16日(金)				1月12日(木)
11月19日(土)					
* 8月 1 日 (月)、11月18日(金)は歯科健診があります。どなたでも受けることができます。					

■結核住民検診

- 検診車が各地区をまわり、胸部レントゲン撮影を行います。

対 象 者	日 程	時 間	場 所	自己負担額
65歳以上の全住民 (昭和33年4月1日 以前に生まれた方)	8月1日(月)	13:30～14:20	倉見公民館	無 料
		14:30～15:20	西桂小学校	

■子宮がん検診

- 子宮がん検診の受診間隔が2年に1回に変更になりました。
- 受診の際は、受診券が必要になります。受診券は5月に対象者に郵送いたします。
- 令和3年度より子宮体がん検診についての助成はありません。
- 受診を希望される方は、各医療機関にお問い合わせの上、受診してください。下記以外の医療機関の詳細は、いきいき健康福祉センターまでお問い合わせください。

対象	実施期間	医療機関名	連絡先	自己負担額
年度末年齢 21歳以上の 女性 (受診券をお持ちの方)	令和 4年5月 }	渡 辺 医 院	0555-72-2835	1,500円
		加 賀 谷 医 院	0555-28-7677	
	令和 5年3月	鈴 木 医 院	0555-23-7075	
		堀 内 産 婦 人 科 医 院	0555-22-1151	
		いしだ女性クリニック	0555-25-7100	
		羽田レディースクリニック	0555-30-0311	
		稚枝子おおつきクリニック	0554-56-7766	

【子宮がん検診車検診】

- 詳細はお問合せください。
- 日時：6月16日(木) 受付 午後1:30～
場所：いきいき健康福祉センター

■人間ドック

【集団人間ドック】

- 電話または、直接いきいき健康福祉センターにお申し込みください。
- 自己負担金は、健診時に医療機関へ直接お支払いください。
- 申し込み時に送迎の有無を必ずお伝えください。
- 新型コロナウイルス感染症の予防のため、変更になる場合があります。

対 象 年 齢	日 程	定 員	送迎	申し込み期間	場 所	自己負担額
年度末での 年齢が 40歳～64歳 の方 (昭和33年4月2 日～58年4月1 日生まれ)	6月9日(木)	25名(先着)	あり	4月11日(月) } 4月15日(金)	クアハウス 石和	国民健康保険の方： 10,000円 社会保険被扶養者： 13,000円 (被扶養者は受診券 が必要です) 社会保険本人： 20,000円
	6月21日(火)	25名(先着)	なし		厚生連健康 管理センター	
	7月6日(水)	10名(先着)	あり			
	7月12日(火)	15名(先着)	なし			
	7月21日(木)	10名(先着)	あり			
	7月28日(木)	15名(先着)	なし			

【個别人間ドック】

- 電話または直接、お申し込みください。
- 自己負担金は、各医療機関へ直接お支払いください。
- 医療機関ごとに対象が異なりますのでご注意ください。

場 所	対 象 年 齢	日 程	自己負担額
クアハウス石和 (TEL: 055-263-7071)	年度末年齢が 40歳以上の方 (昭和58年4月1日 以前に生まれた方)	4月～12月	国民健康保険の方： 10,000円 社会保険被扶養者： 13,000円 (被扶養者は受診券が 必要です) 社会保険本人： 20,000円 後期高齢者医療保険者： 10,000円
富士吉田医師会 (医療センター) (TEL: 0555-22-5186)		6月：28日、29日 7月：11日、12日 8月：19日、22日 9月：29日、30日 10月：24日、25日、26日 11月：7日、8日、9日 12月：12日、13日、14日 1月：18日、19日、20日 2月：7日、8日	
山梨赤十字病院 (TEL: 0555-72-2223)	年度末年齢が40～74歳 の国民健康保険の方 (昭和23年4月2日～58年4月1日生まれ)	4月～12月	国民健康保険の方： 10,000円

■脳ドック検診

- MRI(脳断層撮影)、MRA(脳血管撮影)、アルツハイマーリスク判定を行います。

申込み
方法

- ① 電話または、直接いきいき健康福祉センターにお申し込みください。
申し込み用紙をお渡しします。
- ② 申し込み用紙に必要事項を記載の上、富士吉田医師会臨床検査センターにお申し込みください。なお、自己負担金は検診時にお支払いください。

対象年齢・定員	実施期間	申し込み期間	場 所	自己負担額
50歳～70歳の 住民 先着15名 (昭和27年4月2日～48年4月1日生まれ)	令和 4年5月 } 令和 5年2月	令和 4年4月 から随時	富士吉田医師会 (医療センター)	12,000円

■ふれあい健康相談

- 血圧測定・体脂肪測定を含む、保健師による健康相談を行っています。ご活用ください。

日時：毎月第2・第4水曜日 午前10:00～11:30

場所：各地区公民館(月により実施日や場所が変更になる場合があります)