令和7年度健(検)診一覧

申込方法

問い合わせ先

①QRコード ②郵送

あなたのからだのための健康習慣!1年に1回は健(検)診を受けましょう。

時期等は変更になる場合があります

対象年齢を確認し、希望の健(検)診を選んでください。 ※対象年齢外の方も受診できますが、自己負担額が異なりますのでご注意ください。詳しくは、問診票に同封の案内用紙に記載します。(申込み後に送付)

申込みQRコードはこちら

健康診查 がん検診 国民健康保険加入者 全町民対象 対象 新富町は20歳から 対象 後期高齢者医療保険加入者 受診できます! ※前年度、町のがん検診において「精密検査が必要」と判断され、理由なく受診されていない方は対象外です。 生活保護受給者 また、現在病院で継続的に診てもらっている方(経過観察中)は対象外となります。 ※健診当日に加入している方が対象です 男性のみ すこやか わかば 胃がん検診 結核検診 肺がん検診 種類 種類 一般 特定 子宮頸がん検診 みつば 高齢者 前立腺 大腸がん 健康診査 健康診査 健康診查 乳がん 健康診查 どちらか1つ どちらか1つ いずれか1つ 対象 検診 がん 対象 検診 バリウム 検診 新富町国民健康 新富町国民健康 40歳以上の 後期高齢者医療 CT リスク 細胞診のみ 細胞診+HPV レントゲン レントゲン 年齢 年齢 保険加入者 保険加入者 保険加入者 生活保護受給者 ※下記参照 20~39歳 \bigcirc 20~39歳 0 25歳から0※ 0 0 \bigcirc 40~49歳 \bigcirc \bigcirc 40~49歳 \bigcirc 50~64歳 50~64歳 該当者※ \bigcirc \bigcirc 0 \bigcirc \bigcirc \bigcirc \bigcirc \bigcirc \bigcirc \bigcirc 65~74歳 65~74歳 集団検診 集団検診のみ \bigcirc \bigcirc 0 \bigcirc \bigcirc \bigcirc 0 0 \bigcirc \bigcirc 75歳以上 75歳以上 集団検診:町内指定会場 集団検診:町内指定会場 集団検診:町内指定会場 受診場所 保健相談センター・新田コミュニティセンター・上新田公民館 受診場所 個別検診:協力医療機関 <u>...</u>0_0 6月~10月 集団:翌年2月~3月 翌年2月~3月 6月~10月 ※新富町国民健康保検・後期高齢者医療保険 実施時期 実施時期 6月~10月 10月 10月 個別:6月~翌年3月 1月~2月 以外の方は11月予定 6月~翌年3月 集団: 集団: 集団: 1,000円 3,000円 2,000円 対象年齢の方 500円 500円 500円 無料 500円 1.000円 3,000円 自己負担額 個別: 個別: 個別: 2,000円 3,000円 3,000円 自己負担額 自分の健康は自分で守る! 無料 おトクに1年に1回の健診 節目年齢の方 対象年齢 習慣を身につけましょう♪ 41歳・51歳・61歳 51歳・61歳 31歳・61歳 41歳・51歳・61歳 51歳・61歳 31歳・41歳・51歳・61歳 41歳・51歳・61歳 (年度末年齢) 65歳以上 新富町ではがん検診が無料で 集団検診のみで使用できる【がん検診無料券(ハガキ)】を持参の方は 身長測定 体重測定 40~64歳の方 受けられる事業を行っています。 無料券 ※国保の方は5月に発送する【がん検診無料券(ハガキ)】が必要です。受診日に忘れずにお持ちください。 で特定健診を 無料のタイミングには必ず 5年連続で受診 尿検査 ※新富町国民健康保険·後期高齢者医療保険以外の保険証の方は役場窓口で無料券の発行手続きが必要です。 受診しましょう! 健診結果等を持参いただく必要がありますので、事前にお問い合わせください マンモグラフィ 検査 胸部レントゲン検査 胃部X線 血液検査 便潜血 血液検査 細胞診検査 胸部CT検査 問診 検査内容 (バリウム) 反応検査 (PSA測定法) 超音波検査 検査 A. A. 検査内容 Alma X 血圧測定 🄊 血液検査 ※腹囲測定 ※心電図測定 ●HPV検査のみの受診は不可 ●過去に1度で ●2年に1回の ●65歳以上の ※HPV検査は25歳から3歳刻 50歳以上で喫 受診を推奨 方は1年に1回 も病院や町の ※裏面の ●腹囲測定は20歳から74歳まで 検診でピロリ かの方が受診対象です。 ●前年度に受 煙歴から推奨 注意事項を ●心電図測定は40歳から74歳のみ 菌の検査を受 ※64歳以上の方はHPV検査と 診されている した人のみ実 留意事項 留意事項 ご確認くだ 細胞診検査ともに異常なしの場 ●栄養状態の血液検査は75歳以上の方 けられた方は 場合、自己負 合、来年度から受診する必要が さい。 受診不可 担額が変わり ●医師の判断により、貧血検査・眼底検査を実施 なくなります。 ます。 新富町役場 いきいき健康課(保健相談センター) ☎0983-33-6059 または ☎0983-33-6026 下記いずれかで申込み ※記載内容は、令和7年3月時点のものです