

令和3年度 御船町 健康診断のご案内

御船町の健診なら
助成があるので
とってもお得！！

早めに気づけば
いいこと
たくさん

受けない
なんて
絶対そん！

新型コロナウイルス感染症が
不安な今だからこそ
健診を受けましょう！

申し込み期限：令和3年3月11日（木）

【問い合わせ先】
御船町役場 健康づくり支援課 TEL：096-282-1602

町ホームページ
住民健診について



一日で一気に健診を受けたい方へ

集団健診

毎年、御船町では住民向けの集団健診を実施しています。右側の一覧表をご覧ください。対象の健診をお受けください。

◆実施時期

令和3年 7 月上旬（12 日程度）

※期間中は土日も実施します。

※実施時間：7：00～13：00 のうち 1～2 時間程度。

開始時間は数回に分けて呼びます。指定の時間にお越しください。

また、健診項目によりかかる時間は異なります。



◆実施場所

御船町役場 第2分庁舎

◆申し込み方法

『御船町健診申し込み票』の
希望する健診項目に○をつけてください。



◆受診までの流れ

申し込み

6 月上旬頃
案内が自宅に届く

7 月の指定日に受診する
(健診期間内での変更可能)

約 1 か月後に
結果を受け取る

◆特定健診は受けてください！

特定健診は、生活習慣病に着目した健診で、加入の健康保険で実施します。糖尿病や高血圧などの生活習慣病があると、『心筋梗塞』『脳梗塞』『脳出血』などの大きな病気に発展するリスクが高まります。

また、御船町は腎臓病により『人工透析』を受けている人が多い状況です（県内7-8位：御船町国保）。その原因として、糖尿病や高血圧などの生活習慣病が大きく影響をおよぼしており、早めに気づくためには健診を受けることが必要です。

●血液検査

血糖、脂質、尿酸、肝機能、
腎機能、貧血など多くの項
目をみます。



●心電図



1,000 円で
たくさんのことがわかる！

通院中でも受けてほしい！

通院中だと受ける必要が無いと思われがちですが、医療機関での検査は基本的に治療が必要な部分を検査するため、血液検査においても特定健診の全ての項目はしていないことがほとんどです。

また、病院では治療が必要かどうかの視点で見ますが、健診は予防の視点から見ているため変化に早めに気づくことができます。



※若者健診、後期高齢者健診、健康診査は特定健診とほぼ同様の健診です。加入の健康保険や年齢などにより、名称が変わります。



●尿検査



●血圧測定



●眼底検査

町が補助しているから
通常より安く受けられるね。



御船町“ふねまる”

◆健診項目

	対象者	内容	料金	町補助額	自己負担額
セット健診 まとめて受るなら セット健診がお得！	40～74 歳の 国民健康保険 加入者	男性 特定健診 腹部超音波検査、肺がん検診、 大腸がん検診、胃がん検診	20,900 円	16,400 円	4,500 円
		女性 特定健診 腹部超音波検査、肺がん検診、 大腸がん検診、胃がん検診 子宮がん検診、乳がん検診	27,500 円 ～ 29,150 円	20,400 円 ～ 22,050 円	7,100 円
選択健診	特定健診 40～74 歳の 国民健康保険加入者 ※推奨：年 1 回 ※社会保険被扶養者は、保険者が発行する受診券があれば受診できます。 ただし、自己負担額や内容が多少異なります。申し込み票『む』と記入ください。	診察、問診、血液検査、尿検査、 身体計測、心電図、眼底検査	9,114 円	8,114 円	1,000 円
	若者健診 20～39 歳の 国民健康保険加入者 又は社会保険被扶養者	診察、問診、血液検査、尿検査、 身体計測	7,904 円	6,904 円	1,000 円
	後期高齢者健診 後期高齢者医療保険加入者 (75 歳以上)	診察、問診、血液検査、尿検査、 身体計測 (ハイリスク者のみ心電図、眼底検査)	7,800 円	7,000 円	800 円
	健康診査 20 歳以上の生活保護受給者	特定健診と同様	9,114 円	9,114 円	無料
	腹部超音波検査 40 歳以上	腹部エコー	3,740 円	1,840 円	1,900 円
	肺がん検診 40 歳以上 ※推奨：40 歳以上は年 1 回	胸部レントゲン ※65 歳以上は結核検診をかねる	2,035 円	1,335 円 ～ 2,035 円	700 円 65 歳以上無料
	大腸がん検診 40 歳以上 ※推奨：40 歳以上は年 1 回	便潜血 2 日法	1,716 円	1,116 円	600 円
	胃がん検診 40 歳以上 ※推奨：50 歳以上は 2 年に 1 回	胃部レントゲン(バリウム)	4,840 円	3,340 円	1,500 円
	子宮がん検診 20 歳以上の女性 ※推奨：20 歳以上は 2 年に 1 回	子宮頸部細胞診(子宮頸がん検診)	4,180 円	2,880 円	1,300 円
	乳がん検診 30 歳以上の女性 ※推奨：40 歳以上は 2 年に 1 回	30 歳代 乳房超音波 40 歳代 マンモグラフィ 2 方向 50 歳以上 マンモグラフィ 1 方向	4,070 円 6,050 円 4,070 円	2,770 円 4,150 円 2,770 円	1,300 円 1,900 円 1,300 円

◆オプション検査（当日申し込み）

検査項目	対象者	内容	料金	町補助額	自己負担額
前立腺がん検診	40 歳以上の男性	血液検査(PSA)	1,760 円	860 円	900 円
肝炎ウイルス検査	40 歳以上で過去未受診者	血液検査(B 型肝炎、C 型肝炎)	2,750 円	1,850 円～ 2,750 円	900 円 40.45.50.55.60 歳 無料

※以下の対象者に無料クーポン券を送付予定です（6 月ごろ）。集団健診のほか、4 ページの医療機関でも利用できます。

対象者：「子宮がん検診」H12.4.2～H13.4.1 生まれの女性、「乳がん検診」S55.4.2～S56.4.1 生まれの女性。

特定健診・若者健診

●問診・診察

看護師による問診と医師による聴打診、視触診を行います。

●眼底検査

眼の奥を撮影し、血管の状態を確認します。動脈硬化の状況等が分かります。

●身体計測

(身長・体重・肥満度(BMI)・腹囲)
身長・体重を測定して、体格指数による肥満度をチェックします。また、腹囲測定により内臓脂肪の蓄積状態をチェックします。

●心電図

心臓の筋肉異常、不整脈、心肥大などの有無を見ます。

●血圧測定

生活習慣病に引き金となる高血圧をチェックします。

●血液検査

●代謝系検査

(空腹時血糖、HbA1c、尿酸)

糖尿病や痛風発見の手がかりとなります。

●脂質検査

(中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール)

動脈硬化を引き起こす原因となる脂質異常の有無をチェックします。

●肝機能検査

(GOT、GPT、γ-GTP)

肝臓の状態や、胆道系異常の有無をチェックします。

●腎機能検査

(血清クレアチニン、e-GFR)

腎臓の排泄機能を調べます。

●貧血検査

(赤血球数、色素量、Htクリット値)

貧血などの発見につながる検査です。

●尿検査

(尿糖、尿蛋白、尿潜血)

糖尿病や腎臓病の発見に役立つ検査です。

各種がん検診等

●肺がん検診

(胸部 X 線検査)

胸のレントゲンを撮影し、肺や心臓の状態をチェックします。



★肺がんは、日本人のがんによる死亡数の**第1位**(2018)

★40 歳を過ぎたら **1 年に 1 回**は、肺がん検診を受けましょう。

●胃がん検診

(胃部 X 線検査)

バリウムを飲んでぐるっと回り、全体にバリウムを広げたあと、胃・十二指腸をレントゲンを撮影し状態をチェックします。



★胃がんは、日本人のがんによる死亡**第3位**(2018)

★50 歳を過ぎたら **2 年に 1 回**は、胃がん検診を受けましょう。

●腹部超音波検査

腹部にゼリーを塗り、超音波で肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓などの形態をチェックします。

●大腸がん検診

(便潜血 2 日法)

2日分の便を採取し、消化管からの出血が無いかわかります。



★大腸がんは、日本人のがんによる死亡数の**第2位**(2018)

★40 歳を過ぎたら **1 年に 1 回**は、大腸がん検診を受けましょう。

【婦人科】

●乳がん検診(マンモグラフィ・乳房超音波)

マンモグラフィは、乳房のX線検査で小さながんも発見できます。

乳腺が発達している 30 歳代は、乳房超音波で検査します。

★日本人女性の **10 人に 1 人**が乳がんにかかっている。

★40 歳を過ぎたら **2 年に 1 回**は、乳がん検診を受けましょう。



●子宮がん検診

子宮頸部の細胞を採取して、調べます。

★子宮がんは**近年増加傾向**です。

★20 歳を過ぎたら **2 年に 1 回**は、子宮がん検診を受けましょう。



都合のいい日程を選んで受診したい方へ

個別健診（子宮がん検診・乳がん検診・大腸がん検診）

子宮がん検診・乳がん検診

御船町では、女性が受診しやすい環境を整えるため、指定医療機関での子宮がん検診と乳がん検診を実施しています。ぜひご活用いただき、対象者は2年に1回検診を受けてください。

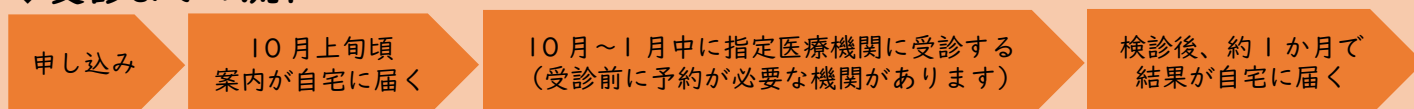
◆実施期間 令和3年10月1日～令和4年1月31日のうち検診機関の開業日

◆検診項目

	対象者	実施場所	料金	町負担額	自己負担額
子宮がん検診	20歳以上の女性	熊本県総合保健センター いんでレディースクリニック 桑原産婦人科医院 市原産婦人科医院	5,720円～ 7,370円	4,420円～ 6,070円	1,300円
乳がん検診	30歳以上の女性	熊本県総合保健センター	5,610円～ 7,590円	3,710円～ 5,690円	1,900円

※内容は集団健診と同様です。2ページをご確認ください。

◆受診までの流れ



◆申し込み方法 『御船町健診申し込み票』の
子宮がん検診、乳がん検診の項目に「ア」と記入ください。

大腸がん郵送検診

御船町では、大腸がん郵送健診を実施しています。ぜひご活用ください。

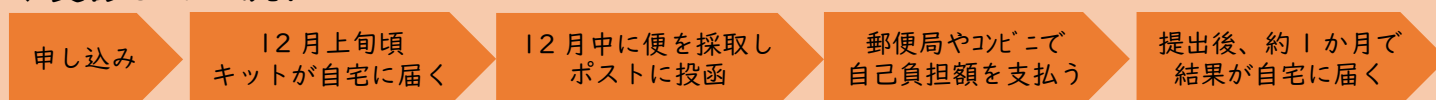
◆実施期間 令和3年12月1日～12月31日

◆検診項目

	対象者	実施場所	料金	町負担額	自己負担額
大腸がん検診	40歳以上	自宅で実施し郵便ポストに投函 (高野病院)	1,798円	1,198円	600円

※内容は集団健診と同様です。2ページをご確認ください。

◆受診までの流れ



◆申し込み方法 『御船町健診申し込み票』の
大腸がん検診の項目に「ナ」と記入ください。

40～74 歳の国民健康保険加入者限定

人間ドック

40～74 歳の国民健康保険加入者に対して、人間ドックの助成をしています。ご希望の方は、『御船町健診申し込み票』の人間ドックの欄にコース記号をご記入ください。

オプション検査は、健診機関から連絡があった後に健診機関へ各自でお申し出ください。また、記載してあるもの以外も受けられるオプションがありますので、ご希望の方は各健診機関のホームページ等でご確認ください。

熊本県総合保健センター（熊本市東区東町 4 丁目 11-1 TEL：096-365-2323）

コース 記号	コース名		料金	町 補助額	自己負担額	項 目							
						特	腹	肺	大	胃	子	乳	その他
A	胃透視コース (日帰り)	男	27,720 円	17,720 円	10,000 円	●	●	●	便	バリウム	—	—	—
		女	35,706 円 ～ 37,356 円	22,506 円 ～ 24,156 円	13,200 円	●	●	●	便	バリウム	●	●	—
B	胃カメラコース (日帰り)	男	33,220 円	21,720 円	11,500 円	●	●	●	便	カメラ	—	—	—
		女	41,206 円 ～ 42,856 円	26,506 円 ～ 28,156 円	14,700 円	●	●	●	便	カメラ	●	●	—

※御船町保健センター前からの送迎付き（要予約）。 ※昼食付き。

オプション検査項目	対象者	料金	町補助額	自己負担額
前立腺がん検査(PSA)	男性	1,760 円	860 円	900 円

日赤熊本健康管理センター（熊本市東区長嶺南 2-1-1 TEL：096-387-6651）

コース 記号	コース名		料金	町 補助額	自己負担額	項 目							
						特	腹	肺	大	胃	子	乳	その他
C	標準コース(胃透視)	1 日	44,000 円	20,000 円	24,000 円	●	●	●	便	バリウム	—	—	—
D	標準コース(胃カメラ)		51,700 円	24,000 円	27,700 円	●	●	●	便	カメラ	—	—	—
E	消化器コース		63,250 円		39,250 円	●	●	●	S 状結腸	カメラ ピロリ	—	—	—
F	レディースコース		67,100 円		43,100 円	●	●	●	便	カメラ	●	●	骨密度、甲状腺
G	総合コース(通所)	2 日	67,100 円	24,000 円	43,100 円	●	●	●	S 状結腸	カメラ ピロリ	—	—	負荷心電図、視野、口腔内
H	総合コース(宿泊)		72,600 円		48,600 円	●	●	●	S 状結腸	カメラ ピロリ	—	—	
I	総合＋胸部 CT コース (通所)		75,900 円		51,900 円	●	●	CT	S 状結腸	カメラ ピロリ	—	—	
J	総合＋胸部 CT コース (宿泊)		81,400 円		57,400 円	●	●	CT	S 状結腸	カメラ ピロリ	—	—	

※C～J すべてのコースに聴力検査、視力検査、肺機能検査込み。 ※昼食は日赤健康薬膳を提供。

オプション検査項目	対象者	料金	町補助額	自己負担額
子宮がん検診(細胞診)	女性	4,400 円	3,100 円	1,300 円
乳がん検診(マンモグラフィ)	女性	4,400～5,500 円	2,500～3,600 円	1,900 円
乳がん検診(マンモグラフィ＋乳房超音波)	女性	6,050～7,150 円	2,500～3,600 円	3,550 円
前立腺がん検診(PSA)	男性	1,980 円	1,000 円	980 円

受診までの流れ

申し込み

5～6月頃
検診機関から連絡（通知又は電話）

指定日に受診、結果説明
（時期：6月～翌年2月）

済生会熊本病院（熊本市南区近見5丁目3番1号 TEL：096-351-8155）

コース 記号	コース名		料金	町 補助額	自己負担額	項 目							
						特	腹	肺	大	胃	子	乳	その他
K	胃透視コース	日 帰 リ ド ク	49,500 円	20,000 円	29,500 円	●	●	●	便	バリ ウム	—	—	—
L	胃内視鏡コース		55,000 円	24,000 円	31,000 円	●	●	●	便	カマ	—	—	—
M	全大腸コース		84,700 円		60,700 円	●	●	●	便 or カマ	カマ	—	—	—
N	標準コース(通院)	2 日 間 ド ク	77,000 円		53,000 円	●	●	●	便	バリ ウム or カマ	—	—	—
O	標準コース(ホテル泊)		82,500 円		58,500 円								
P	脳ドック	専 門 日 帰 リ	66,000 円	20,000 円	46,000 円	●	—	●	—	—	—	—	認知機能、頭部 MRI、頸部エコー
Q	心臓ドック		77,000 円		57,000 円	●	—	●	—	—	—	—	心臓エコー、冠動 脈MRI

※K～Q すべてのコースに聴力検査、視力検査込み。K～O コースの検査は肺機能検査込み。 ※昼食付き。

※M コースの大腸がん検診は、便潜血検査と大腸カメラのどちらかを選択。

※O コースは夕食、ホテル代込み。

オプション検査項目	対象者	料金	町補助額	自己負担額
子宮がん検診(細胞診)	女性	5,500 円	3,500 円	2,000 円
乳がん検診(マンモグラフィ+乳房超音波)	女性	8,800 円	5,500 円	3,300 円
前立腺がん検診(PSA)	男性	3,300 円	1,000 円	2,300 円

JA 熊本厚生連（熊本市中央区南千反畑町2番3号 TEL：096-328-1262）

コース 記号	コース名		料金	町 補助額	自己負担額	項 目							
						特	腹	肺	大	胃	子	乳	その他
R	胃透視コース	日 帰 リ	42,900 円	20,000 円	22,900 円	●	●	●	便	バリ ウム	—	—	—
S	胃内視鏡コース		49,500 円	24,000 円	25,500 円	●	●	●	便	カマ	—	—	—

※R～S すべてのコースに聴力検査、視力検査、肺機能検査込み。 ※昼食付き。

オプション検査項目	対象者	料金	町補助額	自己負担額
子宮がん検診(細胞診)	女性	4,400 円	3,100 円	1,300 円
乳がん検診(マンモグラフィ+乳房超音波)	女性	7,150 円	5,250 円	1,900 円
前立腺がん検診(PSA)	男性	2,200 円	1,000 円	1,200 円

人間ドック項目の見方 ※「●」の検査方法は集団健診と同様です

特	特定健診（血液検査等）	腹	腹部超音波検査	肺	肺がん検診	大	大腸がん検診
胃	胃がん検診	子	子宮がん検診	乳	乳がん検診		

申し込み票 記入例

令和3年度 御船町健診申し込み票

〒861-3208

熊本県上益城郡御船町〇

行政区 100 1丁目

世帯主 御船 太郎 様

世帯番号 〇〇

電話番号（連絡先）

日中連絡がとれる番号を記入ください。

◎受診する方・・・下記の表に○を記入してください。

※人間ドックを受診する方・・・人間ドックの欄に、
別紙人間ドックコース一覧表のコース記号を記入してください。

※特定健診は、医療機関受診中の方も受けていただきたい健診です。

◎受診しない方・・・受診しない理由の該当する
『番号』を、下記の健診項目欄に記入してください。

【受診しない理由】

1. 職場で健診を受ける
2. 個人で人間ドックを受ける
3. 入院または入所中
4. 医療機関で受ける
5. その他

			人間ドック	セット健診 (集団)	選択健診項目(集団・個別)								
氏名		生年月日 整理番号			特定(若者) 健診 (20~74歳)	後期高齢者 健診 (75歳以上)	腹部 超音波	肺がん	大腸がん (便潜血)	胃がん (バリウム)	子宮がん	乳がん	
御船 太郎	 @00000000a	昭和〇年〇月〇日 男 00000000(70)	A		人間ドック、セット健診希望の方は、記入不要							/	/
御船 花子	 @00000000a	昭和〇年〇月〇日 女 00000000(65)	↑		○	/	○	○	○	○	4	○	
御船 一郎	 @00000000a	昭和〇年〇月〇日 男 00000000(40)	/	/	/	/	1	1	〒	1	/	/	
御船 さくら	 @00000000a	昭和〇年〇月〇日 女 00000000(35)	/	/	/	社	/	/	/	/	ア	ア	
御船 フネ	 @00000000a	昭和〇年〇月〇日 女 00000000(95)	/	/	/	3	3	3	3	3	3	3	

【基本の記入方法】

●受診を希望する健診項目に「○」を記入。受診しないものに「1~5」の受診しない理由を記入（右上参照）。

※健診項目に/が入っているものは、基本的に対象外の項目となります。（特定健診・若者健診は例外あり）

【人間ドック】

●5~6 ページのコース記号より「A~S」を選択
※6月~2月の間で実施予定（各健診機関より連絡があります）

【特定健診・若者健診】

●20~74歳の国民健康保険加入者：「○」
●20~74歳の社会保険被扶養者：/の横に「社」
※社会保険 被扶養者は同日に受診は可能ですが、40~74歳の方は保険者が発行する受診券が受診日当日に必要です。
※社会保険 本人は同日受診できません。

【大腸がん検診】

●集団検診：「○」
●郵送検診：「〒」
※集団検診は7月上旬実施予定
※郵送検診は12月実施予定
（申込者には11月下旬頃検査キット発送予定）

【子宮がん・乳がん検診】

●集団検診：「○」
●個別検診：「ア」
※集団検診は7月上旬実施予定
※個別検診は10月~1月実施予定（申込者には9月下旬頃通知文発送予定）

「人間ドック」「特定健診・若者健診」「大腸がん検診」「子宮がん検診」「乳がん検診」は「○」や「1~5」以外を記入する場合があります（上記参照）

●同封の申込書は、令和3年2月8日現在の状況（健康保険・住所等）でご案内しています。（年齢は令和4年3月30日現在）