

令和4年度 御船町 健康診断のご案内



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！

【問い合わせ先】

御船町役場 健康づくり保険課

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



◆実施時期

令和4年7月上旬（12日程度）

※期間中は土日にも実施します。

※実施時間：7:00～13:00のうち1～2時間程度です。

開始時間のグループ毎にお呼びします。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、生活習慣病の発症・重症化を予防することを目的とした健診です。生活習慣病は、ほとんど自覚症状がないまま進行します。中でも、糖尿病や高血圧、脂質異常症は、『**心筋梗塞**』『**脳梗塞**』『**脳出血**』といった大きな病気に発展するリスクが高く、特に御船町では腎臓病により『**人工透析**』を受けている方が多い状況です(県内ワースト2位)。また、**内臓脂肪**には糖尿病や高血圧、脂質異常症につながる危険因子がたくさん集まっています。

この**内臓脂肪**、実は大変な曲者です。

内臓脂肪は、血糖値を下げにくくしたり、動脈硬化や血圧上昇を引き起こす因子を出します！



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のみを検査するため、血液検査においても特定健診と同じ項目はしていないことがほとんどです。

健診を併せて受けることで、身体の変化に早めに気づくことができます。



●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

たくさんの方がわかる！

●尿検査

●眼底検査

●血圧測定



※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。

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 まとめて受けるなら 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 郵送あり！	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 個別あり！	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 ※授乳中は実施できませんのでご 了承ください 個別あり！	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、ハトクリット値)

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・十二指腸の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・脾臓・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4年10月1日～令和5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

10月上旬頃
案内が自宅に届く

10月～1月中旬に指定医療機関に受診する
(受診前に予約が必要な機関があります)

検診後、約1か月で
結果が自宅に届く

◆申し込み方法 『御船町健診申し込み票』の個別健診欄の、
子宮がん検診、乳がん検診の項目に「○」を記入ください。

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4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

12月上旬頃
キットが自宅に届く

12月中に便を採取し
ポストに投函

郵便局やコンビニで
自己負担額を支払う

提出後、約1か月で
結果が自宅に届く

◆申し込み方法 『御船町健診申し込み票』の個別健診欄の、
大腸がん検診の項目に「○」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(熊本市東区长嶺南 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 ビロリ	—	—	—
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 ビロリ	—	—	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 ビロリ	—	—	
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 ビロリ	—	—	
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 ビロリ	—	—	

※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

※今年度から、日程のお知らせは従来の郵送と併せて SMS(ショートメッセージ)でもお知らせ致します。

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	日帰りドック	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	カメラ	—	—	—
M	全大腸コース		84,700 円		60,700 円	●	●	●	便 or カメラ	カメラ	—	—	—
N	標準コース(通院)	～日間ドック	77,000 円		53,000 円	●	●	●	便	バリウム or カメラ	—	—	—
O	標準コース(ホテル泊)		82,250 円		58,500 円								
P	脳ドック	専門日帰り	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。
 ※今年度から、日程のお知らせは従来の郵送と併せて SMS(ショートメッセージ)でもお知らせ致します。

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
子宮がん検診(細胞診+超音波)	女性	11,000 円	3,500 円	7,500 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	日帰り	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	カメラ	—	—	—

※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		

申込書記入例

令和4年度 御船町健診申し込み票

〒861-3207 (10:1丁目)
 熊本県上益城郡御船町〇〇〇
 御船 太郎 様
 (世帯番号: 1) 1

提出期限	令和4年3月25日
提出先	御船町保健センター
電話番号(連絡先) 電話: 096-282-〇〇〇〇 日中繋がりやすい連絡先を記入してください	

希望する健診の項目に○又は各記号をご記入ください。
 受診しない場合も、下部の受診しない理由の番号を記入し、ご提出ください。

氏名 生年月日 (年度年齢) 宛名番号	みふね たろう 御船 太郎 昭和〇〇年〇月〇日 (70) 11111	みふね はなこ 御船 花子 昭和〇〇年〇月〇日 (65) 2222	みふね いちろう 御船 一郎 昭和〇〇年〇月〇日 (40) 2222	みふね さくら 御船 さくら 昭和〇〇年〇月〇日 (35) 1111	みふね ふね 御船 フネ 昭和〇〇年〇月〇日 (95) 5555
セット健診	人間ドック 希望の場合	集団健診 希望の場合	集団+個別 健診 希望の場合	集団(社保) +個別健診 希望の場合	施設入所 の場合
特定健診 若者健診 後期高齢者健診 健康診査		○	/	/ 社	3
腹部超音波		○	1	/	3
肺がん		○	1	/	3
胃がん		○	○	/	3
大腸がん		○	/	/	3
子宮がん		4	/	/	3
乳がん		○	/	/	3
個別健診					
子宮がん			/	○	
乳がん			/	○	
大腸がん(郵送)			○	/	
人間ドック	A		/		

※赤い文字は記入例です。

【受診しない理由】

- 職場でうける
- 町を通さず人間ドックを受ける
- 入院中・施設入所中
- 医療機関で受ける
- その他

【基本の記入方法】

受診を希望する健診項目に「○」を記入。受診しないものには『【受診しない理由】1～5』のいずれかを数字で記入。
 ※検診項目に/が入っているものは、基本的に対象外。

【注意事項】

【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。)

【集団健診】

特定健診、がん検診の中から受けたい検診に○を記入。

セット健診は全ての検診をお得な値段で受診できます。

【個別健診】

4ページより指定医療機関を確認の上、○を記入。

※子宮・乳がん検診は10月～1月実施
 ※大腸がんは12月実施

【社会保険被扶養者の特定健診】

/ の横に「社」と記入

※40～74歳の方は保険者が発行する受診券が健診当日に必要です。
 ※社会保険本人は受診不可

