

記入例

前ページの案内用紙を見ながら記入してね



人間ドック・脳ドック・肺ドック・がん検診申込書

住 所 幸田町大字 菱池 字 錦田84 番地

電話番号 0564-62-8158

※個人負担金免除に該当する①～③の方で免除を希望されるか人、下記同意書の該当要件に「☒」を記入し、申請日を記入し、署名をしてください。

私は、世帯全員の同意により課税状況等の情報を確認することに同意します。

- ☐① 生活保護法による被生活保護世帯に属する人
☐② 町民税非課税世帯に属する人
☐③ 中国残留邦人等支援給付世帯に属する人

氏名 年 月 日 氏名 年 月 日 氏名 年 月 日

フリガナ	コウタ	タロウ	男	フリガナ	コウタ	ハナコ	男	フリガナ	コウタ	ジロウ	男																								
氏 名	幸田 太郎		☒	氏 名	幸田 花子		☒	氏 名	幸田 次郎		☒																								
生年月日	昭和 30 年 5 月 1 日			生年月日	昭和 34 年 6 月 1 日			生年月日	昭和 7 年 7 月 1 日																										
申込後に加入保険を変更されると、全額自己負担になる場合があります。□に「☒」を記入してください。 ☒ 了承しました ご了承いただける人のみ申込みを受理することができます。 ●対象区分・ご希望の□に「☒」を記入してください。																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>対象区分</th> <th>種類</th> <th>会場</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19歳以上</td> <td>1人間ドック（検査内容は別紙）</td> <td>はるさき健診センター</td> </tr> <tr> <td>40歳～74歳</td> <td>【女性のみ】 □乳がん検診（35歳以上） □子宮がん検診</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19歳～39歳</td> <td>2脳ドック ※対象年齢あり</td> <td></td> </tr> <tr> <td>（S 62年3月31日生まで）</td> <td>3肺ドック（35歳以上） （喀痰検査 3日分採取）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>がん検診</td> <td>4胃がん検診 5大腸がん検診 6前立腺がん検診（50歳以上） ご希望の曜日 曜日</td> <td>保健センター</td> </tr> <tr> <td>女性検診</td> <td>7乳がん検診（35歳以上） 8子宮頸がん検診 9骨粗しょう症検診 ご希望の曜日 曜日</td> <td>健診はるさき</td> </tr> <tr> <td>個別検診</td> <td>□子宮頸がん検診</td> <td>協力医療機関</td> </tr> </tbody> </table>												対象区分	種類	会場	19歳以上	1人間ドック（検査内容は別紙）	はるさき健診センター	40歳～74歳	【女性のみ】 □乳がん検診（35歳以上） □子宮がん検診		19歳～39歳	2脳ドック ※対象年齢あり		（S 62年3月31日生まで）	3肺ドック（35歳以上） （喀痰検査 3日分採取）		がん検診	4胃がん検診 5大腸がん検診 6前立腺がん検診（50歳以上） ご希望の曜日 曜日	保健センター	女性検診	7乳がん検診（35歳以上） 8子宮頸がん検診 9骨粗しょう症検診 ご希望の曜日 曜日	健診はるさき	個別検診	□子宮頸がん検診	協力医療機関
対象区分	種類	会場																																	
19歳以上	1人間ドック（検査内容は別紙）	はるさき健診センター																																	
40歳～74歳	【女性のみ】 □乳がん検診（35歳以上） □子宮がん検診																																		
19歳～39歳	2脳ドック ※対象年齢あり																																		
（S 62年3月31日生まで）	3肺ドック（35歳以上） （喀痰検査 3日分採取）																																		
がん検診	4胃がん検診 5大腸がん検診 6前立腺がん検診（50歳以上） ご希望の曜日 曜日	保健センター																																	
女性検診	7乳がん検診（35歳以上） 8子宮頸がん検診 9骨粗しょう症検診 ご希望の曜日 曜日	健診はるさき																																	
個別検診	□子宮頸がん検診	協力医療機関																																	

事前申し込み不要

生活習慣改善のきっかけに!

「誰でもできる健康体操」

こうた健康引受人ハート会による、体操・ストレッチ・室内ウォーキング等
 場 所：幸田町保健センター
 実施日時：広報にてご確認ください。

要 予 約

健康についての相談をしてみませんか？

「成人健康相談」

保健師等による健康相談・管理栄養士による専門相談
 場 所：幸田町保健センター
 実施日時：平日随時（申込時に相談して決めます）

【予約・問合せ先】健康課 電話：0564-62-8158



令和7年度

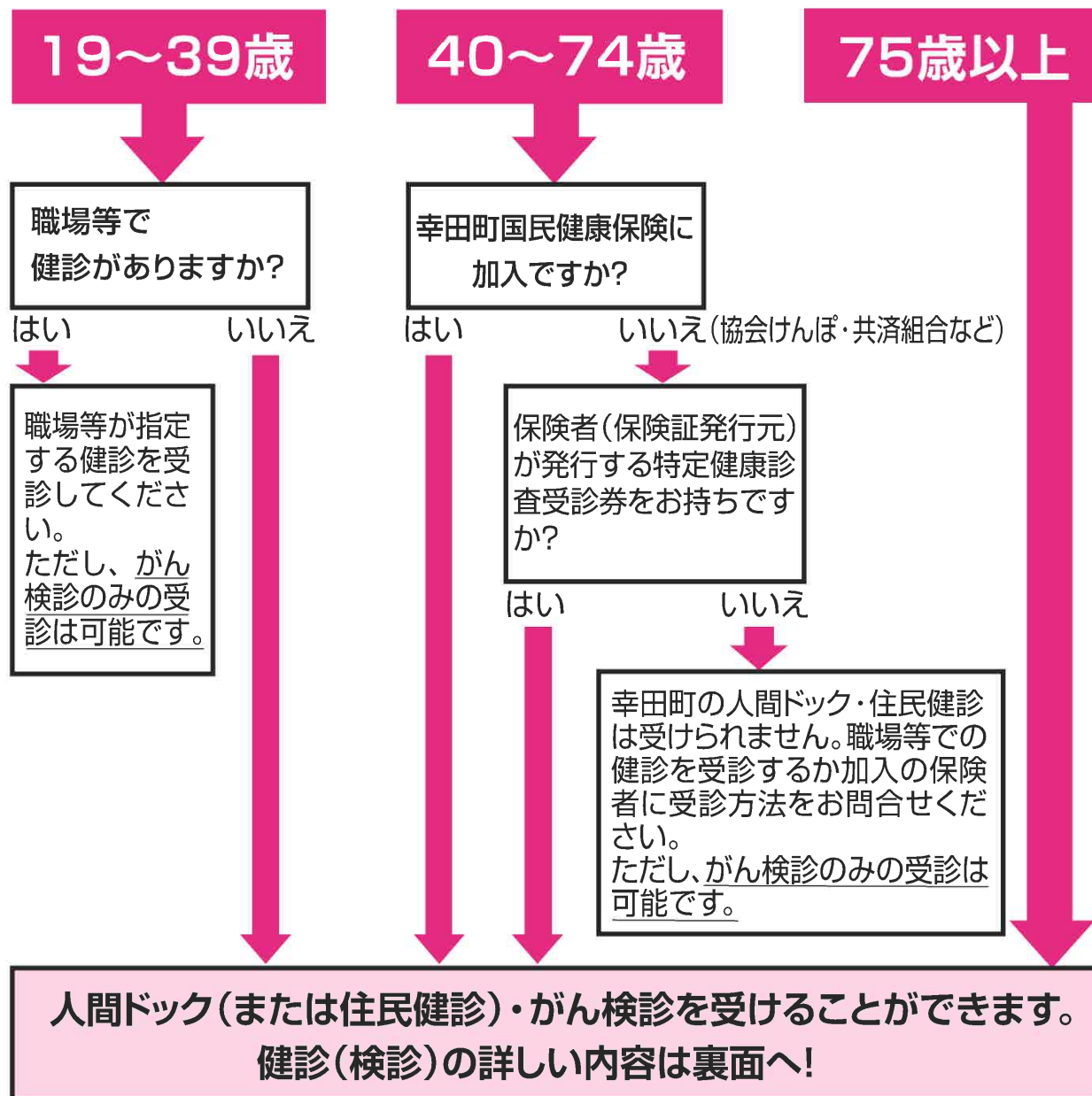
幸田町 人間ドック・がん検診等のご案内

定期健診を受けませんか？

定期的に健診を受けることで、普段気づかない病気の兆候を早期発見でき、重症化を防ぐことができます。いつまでも元気で過ごせるよう、ぜひこの機会に健康チェックをしてみませんか？



まずは、あなたが受けることのできる健診をチェック！
 年齢はどこに当てはまりますか？（令和8年3月末時点）



※住民健診のご案内は、5月頃となります。

人間ドックまたは住民健診のどちらかを選んで受けることができます。

※自立歩行が困難な人のお申込みについては、保健センターへご連絡ください。

各種健診をご希望の人は申込書に必要事項を記入し、申込書を郵送するか保健センターに直接持ってきてください。

※対象年齢は令和8年3月末日時点(ただし、脳ドックは除く)

①人間ドック 会場:はるさき健診センター	
対 象 者	19～39歳(年度末年齢)、国民健康保険・後期高齢者医療保険に加入の人、社会保険に加入の人(特定健康診査受診券がある人のみ。利用できない受診券もあります。)
実 施 期 間	令和7年5月～令和8年1月
自己負担金	8,000円
検 診 内 容	特定健康診査(40～74歳)、胸部レントゲン、腹部エコー、眼底・眼圧検査、血液検査、身体測定、心電図、肺機能検査、視力・聴力検査、胃部X線(バリウム検査)、肺がん、大腸がん検診、前立腺がん検診(男性のみ)、骨粗しょう症検診(女性のみ)
○注意事項	追加項目(女性のみ)【要事前申請】 ・乳がん検診(35歳以上:マンモグラフィー) 自己負担金 1,000円 ・子宮頸がん検診(19歳以上:子宮頸部細胞診) 自己負担金 800円
	追加項目【事前申請不要】 ・喀痰検査(肺がんの危険性が高い人のみ) 自己負担金 500円 ・骨粗しょう症(男性) 自己負担金 500円
	・人間ドックを申込みの人で乳がん・子宮頸がんを希望される人は、人間ドックの追加項目で申込みしてください。 ・申込み時に受診日を指定することはできません。 ・胃部X線検診(バリウム検査)を全額自己負担の胃カメラ検査(経鼻または経口)に変更したい場合は、受診日が決まり次第、ご自身で直接はるさき健診センターにお申込みください。追加料金は6,600円です。 ・申込み後に加入保険の変更があった場合は、必ず保健センターまで連絡をしてください。受診後に加入保険の変更が判明した場合は、健診費用を全額自己負担いただくことがあります。

②脳ドック(人間ドックと同日受診はできません) 会場:はるさき健診センター	
対 象 年 齢	令和7年4月1日現在、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳の人
実 施 期 間	令和7年5月～令和8年1月
自己負担金	15,000円
検 診 内 容	頭部MRI・MRA(磁気共鳴画像診断法)、後日専門医による結果説明

③肺ドック 会場:はるさき健診センター	
対 象 年 齢	35歳以上(年度末年齢)
実 施 期 間	令和7年5月～令和8年1月
自己負担金	10,000円
検 診 内 容	胸部レントゲン直接撮影、胸部ヘリカルCT、喀痰検査(3日分)

個人負担金免除について (脳ドック・肺ドック・胃カメラは個人負担金が必要です) 次の(1)～(5)に該当する人は個人負担金を免除します。 (1)～(3)の該当の人は申込書への記入が必要です。 (1)生活保護法による被生活保護世帯に属する人 (2)町民税非課税世帯に属する人(ただし、令和7年6月当初課税状況で判断します。同世帯全員の課税状況を確認することの同意が必要です。) (3)中国残留邦人等支援給付世帯に属する人 (4)受診日現在、後期高齢者医療保険に加入の人 (5)昭和30年3月31日以前にお生まれの人	
--	--

申込期間:2月3日(月)～3月31日(月)

※保険者が発行する特定健康診査受診券を利用の人は、9月30日(火)までお申込みができます。受診券が自宅に届いたら申込書と一緒に受診券を保健センターまでお持ちください。

< がん検診(単独) >

※ご希望の曜日がございましたら申込書にご記入ください。日曜日の設定はありません。ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

④胃がん検診 会場:保健センター			
対 象 年 齢	19歳以上	自己負担金	1,000円
実 施 期 間	10月～12月	検 診 内 容	胃部X線(バリウムを飲んだ後、胃のX線写真を撮影)

⑤大腸がん検診 会場:保健センター			
対 象 年 齢	19歳以上	自己負担金	400円
実 施 期 間	10月～12月	検 診 内 容	検便(便潜血反応検査)

⑥前立腺がん検診 会場:保健センター			
対 象 年 齢	50歳以上の男性	自己負担金	500円
実 施 期 間	10月～12月	検 診 内 容	血液検査(前立腺特異抗原PSA測定値)

※④、⑤、⑥は同日受診となります。受診票は、8月末に郵送します。

⑦乳がん検診 会場:はるさき健診センター ※人間ドックを申込みされる人は申込みできません。			
対 象 年 齢	35歳以上	自己負担金	1,000円
実 施 期 間	7月～1月	検 診 内 容	乳房X線検査マンモグラフィー

⑧子宮頸がん検診 会場:はるさき健診センター ※人間ドックを申込みされる人は申込みできません。			
対 象 年 齢	19歳以上	自己負担金	800円
実 施 期 間	7月～1月	検 診 内 容	子宮頸部細胞診

⑨骨粗しょう症検診 会場:はるさき健診センター※人間ドックを申込みされる人は申込みできません。			
対 象 年 齢	20歳以上	自己負担金	500円
実 施 期 間	7月～1月	検 診 内 容	骨強度測定超音波法

※⑦、⑧、⑨は女性のみ同日受診となります。受診票は、6月末に郵送します。

⑩子宮頸がん個別検診 会場:協力医療機関			
対 象 年 齢	19歳以上	自己負担金	1,200円
実 施 期 間	6月～2月	検 診 内 容	子宮頸部細胞診

※20～49歳の人は、ヒトパピローマウイルス検査(自己負担金1,500円)を追加できます。

各種がん検診を受ける時の注意事項
・胸部レントゲン・乳がん検診は妊娠中の人は受診できません。
・子宮頸がん検診は生理中・性交経験のない人は受診できません。
・体重が135kgを超える人は胃がん検診と子宮頸がん検診を受診できません。
その他受診できない場合があります。不明な点がある人は保健センターまでお問合せください。