

様式1

1 問い合わせ窓口

区分	担当課室等名	電話番号	メールアドレス	備考(関係ホームページアドレス等)
特定健康診査	保健福祉課保健係	0247-36-4123		http://www.town.asakawa.fukushima.jp/
その他	保健福祉課保健センター	0247-36-4722		http://www.town.asakawa.fukushima.jp/

2 実施健診・検診掲載URL

<a href="http://www.town.asakawa.fukushima.jp/">http://www.town.asakawa.fukushima.jp/</a>
---

※ 追加健診・検診についても上記HPよりリンクできる予定か ⇒  はい  いいえ  その他 ( )

3 健診・検診実施一覧

※追加項目については、医師の判断で行う詳細項目ではなく市町村が独自判断により追加する項目のみ記載

種別	対象者	集団・施設	自己負担金	備考
特定健康診査	40歳～74歳の国民健康保険に加入している住民	集団	1,000 円	追加健診は、受診者全員に実施します。料金の追加徴収はありません。 検診項目の追加はできません。
		施設	1,000 円	
健康診査	40歳以上で生活保護世帯の住民	集団	0 円	
		施設	0 円	
後期高齢者健康診査	75歳以上で生活習慣病等の治療を受けていないの住民	集団	0 円	
		施設	0 円	
がん検診	肺(X線)	集団	0 円	特定健診とあわせて実施します。65歳以上の方は結核検診を兼ねて実施します
		施設	円	
	胃(X線)	集団	0 円	特定健診とあわせて実施します。
		施設	円	
	大腸	集団	0 円	特定健診とあわせて実施します。
		施設	円	
	乳	集団	0 円	完全予約制。年齢により、検査の内容がかわります。
		施設	円	
	子宮(頸部)	集団	0 円	20歳～55歳は、毎年検診、56歳以上は、隔年検診となります。 20歳～40歳で、集団検診を受けられなかった方
		施設	0 円	
肺(喀痰)	50歳以上でハイリスク項目に該当する方	集団	0 円	特定健診とあわせて実施します。
		施設	円	
前立腺(PSA)	50歳以上の男性で、検診意向調査で検診を受けると希望した方	集団	0 円	特定健診とあわせて実施します。
		施設	円	
胃(内視鏡)	50歳以上の希望者で昨年度検診を受けていない方	集団	円	隔年検診となります。説明会にご出席ください。
		施設	2,000 円	
		集団	円	
		施設	円	
肝炎ウイルス検診	①40歳の方②41歳以上で、今までに検査を受けたことがない方	集団	0 円	特定健診とあわせて実施します。
		施設	円	
骨粗鬆症検診	対象地区に住む30歳以上の女性で、検診意向調査で検診を受けると希望した方	集団	0 円	特定健診とあわせて実施します。
		施設	円	
		集団	円	
		施設	円	
		集団	円	
		施設	円	
		集団	円	
		施設	円	

※注意事項

- 各種集団検診・検診の詳細については、広報あさかわ、健康カレンダー、防災無線でお知らせします。
- 受診票は、健診意向調査票の返送があった方にのみ郵送されます。また、健診(検診)の内容、実施方法等についてのパンフレットもあわせて送付いたします。
- 被用者保険(国保以外)の被扶養者の方は、各医療保険者が発行する「受診券」及び保険証を持参すれば特定健康診査の受診が可能です。  
個人負担金は保険者により異なりますので加入している医療保険者に確認願います。

実施日	実施場所	特定健診	健康診査	高齢者健診	がん検診											肝炎ウイルス	骨粗しょう症	備考		
					肺(X線)	胃(X線)	乳	子宮頸	肺喀痰	前立腺	大腸がん								受付時間	その他
R6.7.19	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.7.25	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.8.1	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.20	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.21	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.24	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.25	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.26	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.27	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.29	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.9.30	浅川町保健センター	○	○	○		○	○			○	○	○							完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.11.6	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.11.7	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.11.21	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.11.22	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.12.4	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	
R6.12.5	浅川町保健センター																		完全予約制で、予約時にお知らせします。	