

令和3年度 大鰐町特定健診及び各種がん検診等実施日程

検診項目	複合検診(集団検診)							地区巡回	婦人科検診(集団検診)			婦人科検診(個別検診)		国保人間ドック 後期高齢者人間ドック	胃がん リスク 検診	歯科		
	特定健康診査(個別) 後期高齢者健康診査(個別)	特定健康診査 後期高齢者健診	基本健康 診査	胃がん 検診	大腸がん 検診	肺がん検 診、結核 健診	肝炎ウイル ス検査	肺がん検 診、結核 健診	乳がん 検診	子宮頸 がん検診	骨密度 検診	乳がん 個別検診	子宮頸がん 個別検診			歯周病 検診	妊婦歯 科健診	後期高 齢者歯 科健診
対象者	●40～74歳 で大鰐町国民 健康保険加入 者 ●後期高齢 者医療制度 加入者	●40歳以上で 大鰐町国民健 康保険加入者 ●後期高齢者 医療制度加入 者 ●40歳以上生 活保護受給者	30～39 歳の方	40歳以 上の方	40歳以 上の方	40歳以 上の方 ※65歳以上 の方は結核 健診受診が 義務づけら れています。	30歳以 上の今 まで検 査を受 けたこ とがない 方	40歳以 上の方 ※65歳以上 の方は結核 健診受診が義務 づけられてい ます。	40歳以 上で年度 末時点で 偶数年 齢に達す る女性	20歳以 上で年度 末時点で 偶数年 齢に達す る女性	40・45・ 50・55・ 60・65・ 70歳の 節目年 齢に達す る女性	40歳以上 で年度末 時点で偶 数年齢に 達する女 性	20歳以上 で年度末 時点で偶 数年齢に 達する女 性	40歳以上 の大 鰐町国民健康 保険または後 期高齢者医療 制度の加入者	20～64 歳の方	40・ 50・ 60・70 歳の方	妊婦の 方	後期高 齢者医 療制度 加入者
検診内容	問診、 身体計測、 診察、 尿検査、 血液検査、 血圧測定、 心電図検査	問診、 身体計測、 診察、 尿検査、 血液検査、 血圧測定、 眼底検査、 心電図検査	※特定 健康診 査と同 様	問診、 バリウム 検査	問診、 便潜血 検査	問診、 胸部 エックス 線検査	問診、 採血に よるB型 及びC 型肝炎 抗体検 査	問診、 胸部エッ クス線検 査	問診、 マンモグ ラフィ検 査	問診、 細胞診、 卵巣超 音波検 査	問診、 骨量測 定	問診、 マンモグ ラフィ検 査	問診、 細胞診	問診、身体計 測、診察、胸部 X線検査、血液 検査、心電図、 便潜血検査、腹 部超音波検査、 胃内視鏡検査、 尿検査、肝炎ウ イルス検査	問診、 採血	問診、 歯周組 織の検 査	問診、 歯周組 織の検 査	問診、 歯周組 織の検 査、口 腔機能 の検査
料金	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	2,000円	1,000円 (生保無料)	無料		
検診日時	5月上旬～ 2月28日	6月2日(水)～7日(月)、 7月7日(水)～9日(金)、12日(月)、13日(火) 11月25日(木)、26日(金)、29日(月)、30日(月) ※7月9日(金)は女性限定日						8月26日 (木)	5月19日(水)、 5月30日(日)、 5月31日(月)	5月30日 (日)、 5月31日 (月)	6月1日～ 3月31日		4月15日～ 3月31日	4月1日 ～3月31 日	4月1日～ 3月31日	5月上 旬～ 2月28 日		
検診場所	指定医療 機関	大鰐町総合福祉センター						各地区 集会施設	大鰐町総合福祉センター		指定医療機関		町立大鰐病院	町内4指定 医療機関	町内2指定 歯科医療機関			
検診 申込 方法	受診券が届 いたら、指定 医療機関に お申し込み ください。	1週間前までに役場保健福祉課健康推進係に お申し込みください。						申込みは 不要です。 7月回覧を ご覧になり 直接会場 へおいで ください。	1週間前までに役場保健福 祉課健康推進係にお申し 込みください。		受診券が届いたら、 指定医療機関にお 申し込みください。		役場住民生 活課国保年 金係にお申し 込みくださ い。	指定医 療機関 に申し込 みくださ い。	受診券が届いてから、 指定歯科医療機関に お申し込みください。			
その他 特記 事項	詳細については、下記までお問い合わせください。 役場保健福祉課 健康推進係 TEL 0172-55-7149(各種がん検診、基本健康診査、骨密度検査、肝炎ウイルス検査、歯周病検診、妊婦歯科健康診査)、 住民生活課 国保年金係 TEL 0172-55-6563(特定健診、後期高齢者健康診査、国保・後期高齢者人間ドック、後期高齢者歯科健康診査)																	

(注)年齢は、令和4年3月31日時点の年齢。