その他の検診　対象の方であればどなたでも受診できます。

検診開始の約２週間前に受診券等をお送りします。医療機関にご持参ください。

検診の種類（実施時期）	対象者	実施医療機関	内容	自己負担金	
歯周病予防検診（６～10月）	35～71歳	宇多津町内の指定歯科医院	問診・歯の検査	800円	◆世帯の方は無料です生活保護・非課税
前立腺がん検診※（７～10月）	50歳以上の男性	宇多津町内坂出市内の実施指定医療機関	血液検査	50～69歳 1,260円 70歳以上 600円	
肝炎ウイルス検診※（７～10月）	41・46・51・56・61歳（今まで町の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方）			無　料	

※ ６月中旬にご案内します。セット健診と人間ドックを希望される方は各ご案内と一緒にお送りします。

◆ 生活保護世帯・令和元年度（平成30年中収入）非課税世帯の方は、自己負担金が免除されます。
必ず受診前に町保健センターまでお申し出ください。
本人であることを証明するもの（運転免許証や健康保険証など）をご持参ください。

受けることができる検診

☆ 国民健康保険 または 後期高齢者医療保険の加入者

年齢	受けられる検診		
	健康診査		集団がん検診
20～39歳(女性)・35～39歳(男性)	× 対象年齢外		○
40～69歳	いずれか1つ	○ 特定健康診査	○
		○ セット健診	×（セット健診に含まれます）
		○ 人間ドック	×（人間ドックに含まれます）
70～74歳	○ 特定健康診査		○
75歳以上 及び 65歳以上の認定者	○ 後期高齢者健康診査		○

☆ 勤務先の共済組合や、社会保険の加入者

年齢	受けられる検診	
	健康診査	集団がん検診
20歳以上(女性)・35歳以上(男性)	× 加入保険の健診をお受けください	○ 年齢により受けられる検診が異なります

宇多津町 住民検診のご案内

令和2年度 保存版

「検診」それだけで守れる命があります

検診へ行こう！

申込期限：令和２年２月14日（金）

申込方法　同封の『住民検診申込書』に、受診できる検診が記載されています。必要事項を記入してご提出ください。

年齢（令和3年3月31日現在）や加入している健康保険により、受け方が変わります。
４ページ（裏面）下側の表を見て、自分が受けることができる検診をご確認ください。

まずは確認！

加入している保険の種類や年齢によって受けられる検診が異なります！

勤務先の共済組合や、社会保険に加入している方
町の健康診査を受診できません。がん検診は右ページの集団がん検診をお選びください。

国民健康保険または後期高齢者医療保険の加入者
以下の健康診査から一つお選びください。

健康診査

国民健康保険加入者 及び
後期高齢者医療保険加入者（65歳以上の認定者含む）

♡ 特定健康診査・後期高齢者健康診査（7～10月）

健診開始の約１か月前にご案内をお送りします。（対象:国民健康保険や後期高齢者医療保険加入の方）

対象年齢	自己負担金	実施場所	内容
40～69歳（特定健康診査）	1,000円 ◆非課税世帯の方は500円	宇多津町内 坂出市内 の実施指定医療機関	• 問診 • 身体計測 • 血圧測定 • 検尿 • 血液検査（血中脂質、肝機能 血糖値、腎機能、貧血） • 心電図検査 • 内科診察 • 眼底検査（該当者のみ）
70～74歳（特定健康診査）	500円		
75歳以上（後期高齢者健康診査）			

◆ 40～69歳の令和元年度(平成30年中収入)非課税世帯の方は、特定健診の自己負担金が減額されます。必ず受診前に町保健センターまでお申し出ください。
本人であることを証明するもの（運転免許証や健康保険証など）をご持参ください。

♡ セット健診（6月14日(日)・11月1日(日)） 特定健康診査+各がん検診のセット

健診予定日の約10日前にご案内等をお送りします。（対象:国民健康保険加入の方）

対象年齢	自己負担金	実施場所	内容
40～69歳	男性 4,000円 女性 5,800円	原則、対象の検査は全て受診してください。 町保健センター	☆ **特定健康診査**（上の内容）に加え、次の検査を実施 • がん検診（結核、肺がん検診 大腸がん検診 胃がん検診(バリウム検査) 前立腺がん検診(男性のみ) 子宮頸がん検診(女性のみ) 乳がん検診(女性のみ)） • 肝炎ウイルス検診(対象年齢の方のみ) • 眼底検査

♡ 人間ドック（9～2月）

健診開始の約１か月前に指定医療機関よりご案内をお送りします。（対象:国民健康保険加入の方）

対象年齢	自己負担金	実施場所	内容
40～69歳	10,000円 ※ 胃バリウム検査の方は9,000円	原則、対象の検査は全て受診してください。 香川成人医学研究所	☆ **特定健康診査**（上の内容）に加え、次の検査を実施 • がん検診（結核、肺がん検診 大腸がん検診 胃がん検診(胃カメラ) 前立腺がん検診(男性のみ) 子宮頸がん検診(女性のみ) 乳がん検診(女性のみ)） • 肝炎ウイルス検診(対象年齢の方のみ) • 聴力検査 • 視力検査 • 腹部超音波検査 • 眼底検査
	男性 10,000円 女性 9,000円	宇多津病院 ※ 子宮頸がん、乳がん検診はありません。	

がん検診は集団検診を受診してください。

検診項目にがん検診が含まれていますので、集団がん検診は受診できません。

集団がん検診

実施場所：町保健センター他
対象の方であればどなたでも受診できます。

検診予定日の約10日前にご案内等をお送りします。

検診の種類			対象者	自己負担金 74歳以下	自己負担金 75歳以上
男女共通	胸部検診	結核検診 ※1	65歳以上	無　料	無料
			医療機関 80歳以上		
		肺がん検診	35歳以上		
		「たん」の検査	ハイリスク者 ※2	600円	◆生活保護・非課税世帯の方は無料です。（胃がん検診内視鏡検査は除く）
		肺機能検査	対象になる方に問診時にお勧め	600円	
	大腸がん検診		35歳以上	500円	
	胃がん検診 ※3（申込順の時間予約）			1,100円	
			医療機関 50～60歳代	5,000円 ◆非課税世帯の方は2,500円	
女性のみ	子宮頸がん検診		20歳以上	700円	
		ＨＰＶ検査	30歳以上（子宮頸がん検診受診者）	700円	
	乳がん検診	マンモグラフィ視触診	40歳以上（令和元年度未受診者）	1,000円	
		視触診	20歳以上	300円	
		超音波検査	35～49歳 ※4（マンモグラフィ検査との併用はできません）	700円	

内容	
胸部レントゲン撮影	レントゲン撮影はとても簡単です
「たん」の検査	自宅で３日分のたんをとります
肺からはき出す息の量と速さを測定します	所要時間は５分程度です
便潜血検査	自宅で２日分の便をとります
バリウム検査	ベッドを動かして撮影します
内視鏡検査	胃カメラで胃の中を撮影します
「細胞」の検査	
上記の細胞内のウイルス検査	ＨＰＶは、子宮頸がんの原因と言われているウイルスです。
乳房レントゲン撮影及び専門医による診察	マンモグラフィ撮影
専門医による診察	医師による診察
乳房超音波検査（エコー検査）	小さな“しこり”の発見に効果的です

注意点

※１ 65歳以上の方は感染症予防法により結核検診の受診が義務づけられております。
治療中・受診済以外の方には希望の有無に関わらずご案内いたしますので、必ずお受けください。
※２ 50歳以上で喫煙指数（喫煙年数×１日に吸う本数）が600以上の方は「たん」の検査の対象者です。
※３ アレルギーや手術歴によって受診できない場合があります。詳しくは「宇多津町住民検診申込書」裏面をご覧ください。
また、令和元年度に町の胃がん検診として、胃内視鏡検査を受診された方は今年度は胃がん検診の対象外です。
※４ 対象年齢の方以外に、当日医師が必要と認めた場合、検診会場でお勧めすることがあります。
◆ 生活保護世帯・令和元年度（平成30年中収入）非課税世帯の方は自己負担金が免除されます。必ず受診前に町保健センターまでお申し出ください。
（胃がん検診内視鏡については生活保護世帯は無料、令和元年度（平成30年中収入）非課税世帯は減免されますので、必ず受診前に町保健センターまでお申し出ください。）
本人であることを証明するもの（運転免許証や健康保険証など）をご持参ください。