

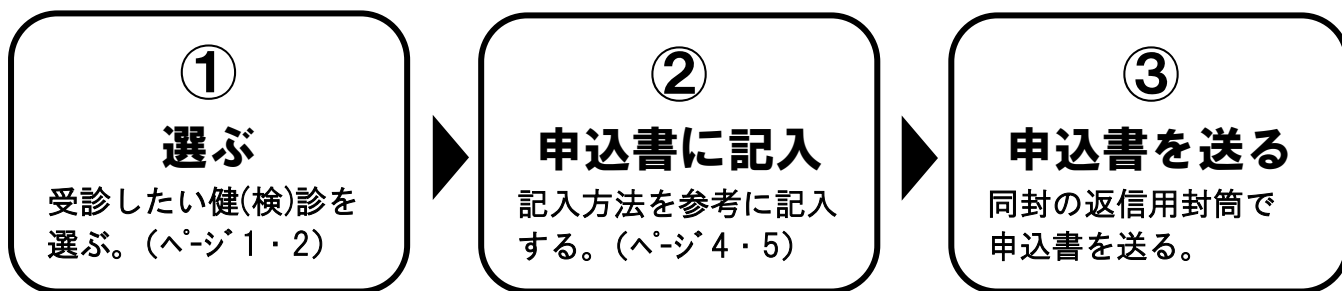
七戸町健（検）診のご案内

七戸町では、町民のみなさまの生活習慣病予防のために、
健（検）診料金を町で補助しています。
ご自身の健康管理のために、この機会に受診しましょう。

令和6年度健（検）診のポイント！！

- ★ 40～59歳の特定健診・がん検診自己負担額が**無料**となります。
働き盛り年代の死亡率減少を目指します。
- ★ がん検診の対象年齢・受診間隔について
国の指針に基づき、科学的に死亡減少効果が証明されたがん検診を実施します。
（別紙「国が推奨する市町村のがん検診」参照）
- ★ 30歳代も特定健診が受診できます。
若年層の方々にも早期に健康診査の重要性に気づき、健康意識を持っていただくことを
目的に町独自の事業として実施し、生活習慣病予防に努めます。

申込方法



提出締切

令和6年3月15日（金）

※ 申込みされた受診項目と受診予定日は5月下旬にハガキでお知らせします。
6月の七戸病院人間ドック受診者には問診票等を直接送付します。

【お問合せ先】 七戸町 保健福祉課 TEL 0176-68-4631

集団健（検）診のご案内

通常、最大 9,152 円かかる健（検）診が自己負担額 0 円～1,400 円で受診できます。

検査項目	対象者	自己負担額	通常料金	内容
特定健診 <small>※生活保護受給者は下記の検診・検査についても無料。</small>	30～39 歳	1,200 円	9,152 円	診察、問診、身体測定（身長・体重・肥満度・腹囲）、血圧、心電図、眼底検査、尿検査、血液検査（脂質・血糖・貧血肝機能・腎機能）
	国保（40～59 歳）	無 料	9,152 円	
	国保（60～74 歳）	1,200 円	8,932 円	
	後期高齢（75 歳～）	無 料		
	社保被扶養（40～74 歳）	保険者提示額	保険者提示額	
	生活保護受給者	無 料	9,152 円	
胃がん検診	40～59 歳	無 料	6,600 円	胃部 X 線検査（バリウム）
	60 歳以上	1,400 円		
大腸がん検診	40～59 歳	無 料	1,870 円	便潜血検査（2 日分の検便）
	60 歳以上	500 円		
肺がん検診	40～59 歳	無 料	2,145 円	胸部 X 線検査
	60 歳以上	400 円		
子宮頸がん検診	40～59 歳以上の女性で前年度町の検診未受診	無 料	5,500 円	細胞採取及び内診
	20～39 歳、60 歳以上の女性で前年度町の検診未受診	1,300 円		
乳がん検診	40～59 歳以上の女性で前年度町の検診未受診	無 料	5,500 円	マンモグラフィ検査（2 方向）
	60 歳以上の女性で前年度町の検診未受診	900 円	3,960 円	マンモグラフィ検査（1 方向）
肝炎検査	40 歳以上で一度も検査を受けたことがない方	無 料	2,640 円	採血（B 型、C 型肝炎）
骨密度検査	40・45・50・55・60・65・70 歳の女性	500 円	2,200 円	腕部 X 線検査

令和 6 年度集団健（検）診日程	天間林保健センター			柏 葉 館		
	健（検）診日	内 容		健（検）診日	内 容	
		午前	午後		午前	午後
8 月 2 5 日（日）	特定健診 + 胃・大腸・肺 がん検診 + 肝炎検査	骨+婦人検診	8 月 4 日（日）	特定健診 + 胃・大腸・肺 がん検診 + 肝炎検査	婦人検診	
8 月 2 6 日（月）		婦人検診	8 月 5 日（月）		婦人検診	
8 月 2 7 日（火）		婦人検診	9 月 1 0 日（火）		骨+婦人検診	
1 1 月 4 日（月）		婦人検診	9 月 1 1 日（水）		婦人健診	
1 1 月 5 日（火）		婦人健診	1 0 月 2 0 日（日）		婦人健診	
1 1 月 6 日（水）		婦人健診	1 0 月 2 1 日（月）		婦人健診	
			1 0 月 2 2 日（火）			

公立七戸病院人間ドックのご案内

*受診日および結果説明会については3ページをご覧ください。

【検査項目】

①基本検査

対象者	30～39歳 (医療保険問わず)	40～74歳 (社保本人除く)
一般	診察・問診・身体測定(身長・体重・肥満度・BMI・腹囲) 血圧・心電図・視力・眼底・聴力	
肺・胃	無し	胸部X線・胃部X線(バリウム)
大腸	無し	便潜血(2日分の便)
超音波	腹部超音波	
血液	肝機能、腎機能、脂質、血糖、貧血、血清、肝炎	
尿	タンパク、潜血、白血球、糖	
骨密度	女性のみ	

②乳がん検診

40～49歳女性	50～74歳女性
マンモグラフィ検査 エコー検査	マンモグラフィ検査
☆乳がん検診のみ受診することができ、かつ社会保険本人でも受診可能です。 ★乳がん検診は前年度に町の乳がん検診を受診されていない方のみ受診できます。 ★エコー検査は、医師の判断により提供しています。	

※ドックでの子宮頸がん検診は基本検査と同日に実施できないため町では提供していません。
 検査を希望される方は集団健(検)診の婦人検診(1ページ)にて申込みください。

【料 金】

①基本検査

対象者	自己負担額	通常価格
町民税課税世帯 (30～39歳)	男性 3,900円 女性 4,000円	男性 17,600円 女性 18,150円
町民税課税世帯 (40～59歳)	無料	男性 33,000円 女性 33,550円
町民税課税世帯 (60～74歳)	男性 7,400円 女性 7,500円	男性 33,000円 女性 33,550円
町民税非課税世帯 (30～39歳)	男性 1,900円 女性 2,000円	男性 17,600円 女性 18,150円
町民税非課税世帯 (40～59歳)	無料	男性 33,000円 女性 33,550円
町民税非課税世帯 (60～74歳)	男性 3,700円 女性 3,800円	男性 33,000円 女性 33,550円

②乳がん検診

対象者	自己負担額	通常価格
40～49歳の女性で、前年度町の検診未受診	無料	9,680円
50～59歳の女性で、前年度町の検診未受診	無料	6,050円
60～74歳の女性で、前年度町の検診未受診	1,200円	6,050円

オプション検査の取り扱いについて

公立七戸病院人間ドックを受診する方には、オプション検査を病院から提供しています。
 個人の意思により全額自己負担で受診していただく任意検査となりますので、オプション検査に関することは公立七戸病院健康管理センターへ直接お問い合わせ下さい。(☎ 62-2105)

【令和6年度 公立七戸病院人間ドック日程表】

ドック受診日	
令和6年 6月3日(月)～7日(金)	10月21日(月)～25日(金)
6月10日(月)～14日(金)	10月28日(月)～11月1日(金)
7月16日(火)～19日(金)	11月18日(月)～22日(金)
7月22日(月)～26日(金)	12月9日(月)～12月13日(金)
7月29日(月)～8月2日(金)	12月16日(月)～12月20日(金)
8月5日(月)～9日(金)	令和7年 1月20日(月)～24日(金)
8月13日(火)～16日(金)	1月27日(月)～31日(金)
8月19日(月)～23日(金)	2月3日(月)～7日(金)
9月17日(火)～20日(金)	2月10日(月)～14日(金)
9月24日(火)～27日(金)	2月17日(月)～21日(金)
10月15日(火)～18日(金)	2月25日(火)～28日(金)

※ ドック受診日の日程から祝日は除きます。

七病ドック結果説明会が変更となります！！

下記に該当する方は生活習慣の改善が必要となりますので、電話にてご連絡させていただく場合があります。ご理解とご協力をお願いいたします。

- ・メタリックシンドロームに該当する方
- ・血糖値等数値が高めの方
- ・問診票の結果で生活習慣の改善が必要とされる方

上記に該当しない方は、ドック受診日から約2週間程度で結果通知書を郵送いたします。

申込書の書き方

注意事項

- ① 申込書へご記入いただく電話番号は確実に連絡が取れる番号をご記入ください。
- ② 特定健診とドック以外の項目欄で「***」の表示がある項目は、年齢・性別・受診間隔の理由により令和6年度は申込みすることができません。
- ③ 年齢は、令和7年3月31日時点の年齢を表示しています。
- ④ ドックを受診する場合は、集団健（検）診の子宮がん・乳がん以外の項目を申込みすることができません。
- ⑤ 希望する受診日がある場合は、申込書下段にある備考欄へご記入ください。ただし、希望に添えない場合があります。
- ⑥ 年度途中で保険証種類が変更になる予定の方は、備考欄へご記入ください。
- ⑦ あらかじめ想定されるパターンを基にして記入例を以下の通り記載しましたので、ご記入にあたり参考としてください。

例1 集団健（検）診で「特定健診」「肺がん」「子宮頸がん」「乳がん」を受診する場合

氏名		医療保険 社保の方は「本人」か「被扶養」を○で囲んでください。	総合健診(天間林保健センター・柏葉館) (20歳以上)							七病人間ドック (30歳～74歳)		受けない理由	
宛名番号	生年月日		特定健診	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	骨密度検査	肝炎ウイルス検査	ドック		乳がん
健康 花子		国保	○		○		○	○	***	***			
1234567892													
S20/12/26													
73才	女												

- ・総合健診の「特定健診」「肺がん」「子宮がん」「乳がん」欄へ○印をご記入ください。
- ※ 「特定健診」を選択した場合、「ドック」に○印は記入できません。
- ※ 加入する医療保険が国民健康保険・後期高齢者医療・生活保護受給者の方共通です。

例2 ドックで「ドック」「乳がん」集団健（検）診で「子宮頸がん」を受診する場合

氏名		医療保険 社保の方は「本人」か「被扶養」を○で囲んでください。	総合健診(天間林保健センター・柏葉館) (20歳以上)							七病人間ドック (30歳～74歳)		受けない理由	
宛名番号	生年月日		特定健診	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	骨密度検査	肝炎ウイルス検査	ドック		乳がん
健康 花子		国保					○		***	***	○	○	
1234567892													
S20/12/26													
73才	女												

- ・人間ドックの「ドック」「乳がん」総合健診の「子宮がん」欄へ○印をご記入ください。
- ※ 「ドック」を選択した場合、「特定健診」に○印は記入できません。
- ※ 加入する医療保険が国民健康保険・後期高齢者医療・生活保護受給者の方共通です。

例3 社会保険被扶養者の方が集団健（検）診で「特定健診」または七病人間ドックを受診する場合

氏名	医療保険 「本人」か「被扶養」を○で囲んでください。	総合健診(天間林保健センター・柏葉館) (20歳以上)								七病人間ドック (30歳～74歳)		受けない理由	
		特定健診	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	骨密度検査	肝炎ウィルス検査	ドック	乳がん		
健康 次郎	本人 社保 被扶養	*** ○	***	***	***	***	***	***	***	***	○	***	

↑ どちらか1つに○印をご記入ください ↑

- ・医療保険の社保 被扶養を○印で囲んでいただき、総合健診の「特定健診」欄もしくは人間ドックの「ドック」欄へ○印をご記入ください。
- ※ 「特定健診」と「ドック」の両方に○印は記入できません。
- ※ 社保被扶養者の方が「特定健診」および「ドック」を受診するためには、ご加入する保険組合から『特定健診受診券』を準備していただく必要があります。また、ご準備いただく『特定健診受診券』が（公財）青森県総合健診センターと、公立七戸病院での利用が可能である事をご確認ください。

例4 社会保険本人の方が「胃がん」「大腸がん」を受診する場合

氏名	医療保険 「本人」か「被扶養」を○で囲んでください。	総合健診(天間林保健センター・柏葉館) (20歳以上)								七病人間ドック (30歳～74歳)		受けない理由	
		特定健診	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	骨密度検査	肝炎ウィルス検査	ドック	乳がん		
健康 次郎	本人 社保 被扶養	***	○	***	○	***	***	***	***	***	***	***	

- ・医療保険の社保 本人を○印で囲んでいただき、総合健診の「胃がん」「大腸がん」欄へ○印をご記入ください。
- ※ 40歳以上の社会保険本人の方は、「特定健診」と「ドック」を申込みできません。

例5 受診を希望しない場合

受けない理由欄に、下記の該当する番号を記入してください。

理由	1. 勤め先で受ける	2. 個人で受ける	3. 出稼ぎ中
	4. 入院・通院中	5. 施設入所	6. 寝たきり・歩行困難
	7. 妊娠中	8. 受診したくない	9. その他

氏名	医療保険 「本人」か「被扶養」を○で囲んでください。	総合健診(天間林保健センター・柏葉館) (20歳以上)								七病人間ドック (30歳～74歳)		受けない理由
		特定健診	胃がん	肺がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	骨密度検査	肝炎ウィルス検査	ドック	乳がん	
健康 一郎	本人 社保 被扶養	***				***	***	***		***	***	1