

胃がん検診申込み注意事項

●下記の方は、安全上、胃がん検診をお断りしています。主治医のもとでの検査をお勧めします。

健診当日の血圧が最高血圧180mmhg以上又は最低血圧110mmhg以上の方／日常的に「せきこみ」「おせ」などを起こしやすい方／絶食や食事条件を守られていない方／バリウムアレルギーや過敏症の方／頑固な便秘の方／前回検査でバリウムの排便が困難だった方／1年以内に胸部・胃腸等消化器系の手術を受けた方／1年以内に狭心症・心筋梗塞・脳梗塞・脳出血の病気をされた方／1ヶ月以内に胃腸のピロブシー及びポリープ切除をされた方／消化管の急性出血、狭窄や穿孔またはその疑いのある方／腸閉塞の既往や腸に狭窄のある方／メニエル症候群の方／検査当日に体調不良の方／透析や心臓疾患などで水分摂取に制限のある方／動脈瘤、大動脈解離のある方／体重が130kg以上の方

高血圧や脳梗塞の既往がある方／体位変換が困難な方／過去に胃部検診で気分が悪くなった方／肺気腫など呼吸器疾患のある方／貧血症の方／大腸憩室のある方／聾啞・高度の難聴の方／検査の指示が理解出来ない方

ABC検診（胃の健康度チェック）申込み注意事項

血液検査で胃がんリスクを調べる検査です。胃がん検診の代わりになるものではありません。

下記に該当する方は対象外となります。

- ①以前にABC検診を受けたことがある方
- ②ピロリ菌除去後の方
- ③食道・胃・十二指腸を治療中の方
- ④胃酸を抑える薬を服用中または2か月以内に服用していた方
- ⑤胃の切除術を受けた方
- ⑥腎不全の方



記入方法等については、保健センターまでお気軽にお尋ねください。

相生市保健センター（総合福祉会館2階）
☎22-7168
（祝日除く 月～金曜 8:30～17:15）

差出有効期間
令和6年3月31日まで

料金受取人払郵便
神戸中央局
承認
3696

郵便はがき
650-8790
333

神戸市中央区海岸通1番地
兵庫県厚生農業協同組合連合会
健診課行



令和5年度

相生市生活習慣病（集団）健康診査のご案内
～特定健康診査・がん検診～

STOP メタボ
Go To 健診

今年基本健診を受診
することが前提で
す!!!

- 今年度40歳（S58.4.2～S59.4.1）を迎える方
- 過去に基本健診を受けたことがない方
- 5年連続基本健診を受診される方

いずれかに該当する方は

『ゆずみそ』プレゼント!!



申込締切日 令和5年6月30日（金）

新型コロナウイルス感染症が気になって、これまで基本健診・がん検診を控えてこられた方、ご自身のからだの状態を確認してみませんか。
健診会場では、感染防止対策に努めます。安心して受診してください。

生活習慣病（集団）健康診査のご案内

対象：受診当日に相生市に住民票がある18歳以上の方

★年齢は令和6年3月31日現在

項目	医療保険区分 検査内容	相生市国保 後期高齢者	左記以外の社会保険等に加入の方		備考
			被扶養者 (家族)	被保険者 (本人)	
特定健康診査 (基本健診)	問診、身体・腹囲計測、尿検査、血圧測定、血液検査(脂質・糖質・肝機能)、理学的検査(予診・医師の診察)	無料	39歳以下は1,300円 40~74歳は保険により異なります	受診不可 加入の医療保険者で受診してください	社会保険等の40~74歳被扶養者の方は、受診時に保険者発行の「受診券」が必要です。受診券がないと健診は受けられませんので、必ず健診までにお取り寄せください。
貧血検査	(特定健診受診者)	330円	330円		健診当日の特定健康診査の理学的検査(医師の診察)で、検査が必要と認められた方は無料になります。
クレアチニン <small>(eGFR検査)</small>	(特定健診受診者)	無料	無料		
心電図	(単独受診可)	1,170円	1,170円	1,170円	
眼底検査	(単独受診可)	850円	850円	850円	
肝炎ウイルス検診	B型・C型肝炎ウイルス検査(採血)	無料	700円	700円	対象は40歳以上で過去に検査を受けたことのない方。今年度41・46・51・56・61・66・71歳の方は無料。
肺がん検診	胸部レントゲン検査	無料	500円	500円	今年度41歳の方は無料。65歳以上の方は結核検診を兼ねます。
アスベスト	石棉健康被害に関する問診	無料			アスベスト検診は肺がん検診と併せて受診可。アスベスト曝露歴等があり、健康被害が心配な方はお申し込みください。
喀痰	細胞診(3日分採取)	無料	1,000円	1,000円	対象は50歳以上で1日の「喫煙本数×年数」が600以上の方。
胃がん検診	胃部造影レントゲン検査	無料	2,000円	2,000円	今年度41歳の方は無料。 裏面の注意事項に該当がないかを確認してください。
ABC検診 (胃の健康度チェック)	ピロリ菌抗体検査、ヘプシゲン検査(採血)	無料 後期の方は600円	600円	600円	対象は20歳以上の方で、今年度30歳の方は無料。 裏面の注意事項に該当がないかを確認してください。
大腸がん検診	便潜血反応検査(2日法)	無料	400円	400円	今年度41歳の方は無料。
前立腺がん検診	特異抗原(PSA)検査(採血)	無料	500円	500円	対象は50歳以上の男性。
子宮がん検診	子宮頸部細胞診	無料	2,200円	2,200円	今年度21歳の方は無料。対象は20歳以上の女性。
歯周疾患検診	歯と歯ぐきの検査、相談	無料	無料	無料	
骨粗鬆症検診	かかとの骨の超音波検査	1,760円	1,760円	1,760円	今年度40・45・50・55・60・65・70歳の女性は無料。

●健診日程・会場【完全予約制】

月日	会場	対象地区
9月7日(木)	扶桑電通なぎさホール	相生,緑ヶ丘
9月8日(金)		那波,竜泉,大島町
9月13日(水)*		旭,大谷町,川原町
9月14日(木)		矢野町,山手,菅原町,青葉台
9月15日(金)		若狭野町,葛ヶ浜,坪根,野瀬,鯛浜
9月27日(水)		千尋町,山崎町,西谷町,佐方,桜ヶ丘町
9月28日(木)*		古池,那波野
9月29日(金)		赤坂,双葉,向陽台
9月30日(土)		勤務等で平日受診できない方
10月1日(日)		
10月2日(月)		陸,ひかりが丘,大石町,栄町
10月4日(水)*		垣内町,本郷町,汐見台,池之内



* 子宮がん検診実施。各先着80名

* 対象地区以外の日程でも申込できます。

注意事項

- 健診は完全予約制です。申込はがき到着順に健診日時を決定します。時間の指定はできません。記入漏れがあった場合、受付が遅れる場合があります。
- 万が一、一日の定員が上限に達した場合は、希望に添えないことがあります。
- 人間ドック・個別健診受診予定の方は、特定健康診査を受けることができません。

保険証見本

健協国保会保組合等

〇〇〇〇保険被保険者証

有効期限 ●年●月●日

記号 〇〇〇〇 番号 ☆☆☆☆

氏名 相生 花子 性別 女

生年月日 昭和●年●月●日

資格取得年月日 交付年月日

世帯主氏名 相生 一郎

住所 相生市〇〇町△丁目□□-□

保険者番号 △△▲▲△△ 保険者名 ××××××

〒×××-×××× 〇〇県△△市◇◇町□番地

後期高齢者医療被保険者証

有効期限

被保険者番号 ■■■■■■

被保険者住所 相生市〇〇町△丁目□□-□

被保険者氏名 相生 花子

(後期高齢者医療)

この番号を記入

記入例

令和5年度 相生市生活習慣病健康診査 受診申込はがき

〒678-()	住所	相生市	〇〇町△丁目□□-□	電話番号 (携帯番号)	※市外局番不要
フリカナ	アイオイ ハナコ	国民健康保険(相生市)	保険者番号	280099	記号・番号
氏名	相生 花子 (男・女)	後期高齢者医療	保険者番号	39282082	被保険者番号
生年月日	大(昭)平 (●年 ●月 ●日(●●歳))	その他	記号	〇〇〇〇	保険者番号
受診項目	特定健診	本人	家族	番号	☆☆☆☆
受診項目	特定健診	肝炎	肺	アスベスト	胃
受診項目	特定健診	大腸	前立腺	子宮	歯
受診項目	特定健診	骨	ABC	受診希望日	① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日
受診項目	特定健診	いつでもよい			

↑ 受診したい項目に○をつける

↑ 検診日は9/13・9/28・10/4のみ

保険証の種類を○でなぞる

キリトリ線

令和5年度 相生市生活習慣病健康診査 受診申込はがき

〒678-()	住所	相生市	電話番号 (携帯番号)
フリカナ	アイオイ ハナコ	国民健康保険(相生市)	保険者番号
氏名	相生 花子 (男・女)	後期高齢者医療	保険者番号
生年月日	大(昭)平 (●年 ●月 ●日(●●歳))	その他	記号
受診項目	特定健診	本人	家族
受診項目	特定健診	肝炎	肺
受診項目	特定健診	アスベスト	胃
受診項目	特定健診	大腸	前立腺
受診項目	特定健診	子宮	歯
受診項目	特定健診	骨	ABC
受診項目	特定健診	いつでもよい	

添付の目隠しシールを貼って、早めにポストへ投函してください