

# ◆◆◆住民健診・各種検診◆◆◆

## 🌸 住民健診 🌸

**日 程** 令和7年9月17日(水)～19日(金)  
9月24日(水)～26日(金)



**受付時間** 午前6時～8時

**対 象 者** 30歳以上の方

※井川町国民健康保険・後期高齢者医療加入者以外の方については受け入れ人数に限りがあります。希望者が多数の場合は、後日調整させていただきます。

**健診会場** 井川町農村環境改善センター

**料 金** 無 料

**検査内容** 身体計測・血圧測定・尿 検 査・血液検査・心電図検査・眼底検査  
問 診・診 察  
※検査項目の選択はできません



◆通院中の方も対象です。

健診は健康を維持し、いち早く異常を発見するために実施します。  
病院で行う『治療』のための検査とは目的が違いますので、通院中の方もぜひ受診してください。

◆住民健診を受診した方は、同時に実施されるがん検診等の料金が無料となります。

## 🌸 胸部検診（肺がん検診・結核検診） 🌸

**対 象** 30 歳以上の方 ※R8.4.1 時点  
(65 歳未満の方は肺がん検診のみ、65 歳以上の方は肺がん・結核検診)

**料 金** 200 円 ※住民健診を受診された方・65 歳以上の方は無料

**検査日程** 住民健診実施日

**検査内容** ①問 診  
②胸部エックス線検査  
③喀痰検査…喀痰検査は下記該当者のみ対象となります。

▶ 1 日の喫煙本数×喫煙年数＝600 本以上の方

▶ 最近6 か月以内に痰に血が混じった方

※喀痰検査を受ける場合、住民健診を受診しない方は別途 500 円お支払いいただきます。

### 受診できない方

- ・妊娠中・妊娠している可能性のある方
- ・呼吸器疾患（肺がん等）により、治療中または経過観察中の方



## 🌸 大腸がん検診 🌸

**対 象** 30 歳以上の方 ※R8.4.1 時点

**料 金** 600 円 ※住民健診を受診された方は無料

**検査日程** 住民健診実施日

**検査内容** ①問 診  
②便の潜血反応検査（2 日間採便）  
※希望された方には事前に容器を配布します。  
※便は必ず 2 本提出してください。検診当日の採便が困難な方、便通が不規則な方は、初回採便から 2 回目までは 3 日を超えないようにし、涼しい場所に保管してください。



## 🌸 胃部エックス線（バリウム）検査 🌸

**対 象** 30 歳以上の方 ※R8.4.1 時点

**料 金** 1,000 円

※R7.4.1 時点で 50・52・54・56・58 歳の方は無料で受けられます。

対象の方には後日クーポン券を送付します。

※住民健診を受診された方は無料

**検査日程** 住民健診実施日

**検査内容** ①問 診  
②バリウムによる胃部エックス線検査



### 受診できない方

- ・ 以前、バリウムを飲んで具合が悪くなった方、アレルギー症状が出た方  
例) 気分が悪くなった・息苦しくなった・じんましんが出た等
- ・ 誤嚥した（気管に入った）ことがある方、または可能性のある方
- ・ 過去に胃がんの手術を受けた方、胃がんの診断を受け、治療している方
- ・ 現在、胃や大腸の治療をしている方
- ・ 検査当日まで 1 週間以上排便がない方
- ・ 体重が 130 kg 以上ある方
- ・ 妊娠中・妊娠している可能性がある方
- ・ 検査時、寝返り等の指示に従って動くことができない方
- ・ 肺切除、酸素吸入療法（酸素ボンベ使用中）の方

※胃部エックス線検査・内視鏡検査の記載事項を確認の上、どちらかを選択してください。

## 🌸 胃内視鏡検査 🌸

**対 象** R7.4.1 時点で 50 歳以上の偶数年齢の方

**料 金** 4, 0 0 0 円

※医療機関に直接お支払いいただきます。

※R7.4.1 時点で 50・52・54・56・58 歳の方は、秋田県から検査費用の助成が  
受けられるため、自己負担が 2,000 円となります。

**検査内容** ①問 診  
②県内協力医療機関での胃内視鏡検査

**実施期間** 令和 7 年 7 月 1 日～12 月 31 日

**受診方法** ①町（健康福祉課）へ来所または電話で申し込む  
②受診券を受け取る  
③協力医療機関に予約し、受診する



※胃部エックス線検査・内視鏡検査の記載事項を確認の上、どちらかを選択してください。

## 🌸 肝炎ウイルス検査 🌸

**対 象** 今年度 40 歳になる方（S60.4.2 生～S61.4.1 生の方）  
※過去に肝炎ウイルス検査を受けたことがある方及び現在肝炎で治療中の方は  
受診できません。

**料 金** 600 円 ※住民健診を受診された方は無料

**検査日程** 住民健診実施日

**検査内容** ①問 診 ②血液検査（B 型・C 型ウイルスの検査）



## 🌸 前立腺がん検診 🌸

**対 象** 50 歳以上の男性 ※R8.4.1 時点

**料 金** 500 円 ※住民健診を受診された方は無料

**検査日程** 住民健診実施日

**検査内容** ①問 診 ②血液検査

※毎年精密検査になる方や、医療機関で経過観察中の方は医療機関で受診してください。

## 🌸 子宮頸がん検診 🌸

**対 象** 20 歳以上の女性 ※R8.4.1 時点

**料 金** 1, 8 0 0 円

※R7.4.1 時点で 20 歳の方には後日『無料クーポン』を送付します。

**検査内容** ①問 診  
②子宮頸部の細胞診検査  
③卵巣の超音波検査



※集団検診もしくは個別健診（協力医療機関）のどちらかを選択してください。

※検診日程等の詳細は 6～7 ページをご参照ください。

## 🌸 乳がん検診 🌸

**対 象** 30 歳以上の女性 ※R8.4.1 時点

**料 金** ①40～49 歳の方：2, 0 0 0 円

②それ以外の方：1, 4 0 0 円

※R7.4.1 時点で 40 歳の方には後日『無料クーポン』を送付します。



**検査内容** ①問 診  
②マンモグラフィ（乳房エックス線検査）

※40 歳代の方は片方の乳房を写真 2 枚（両方で 4 枚）、30 歳代・50 歳以上の方は片方の乳房で写真 1 枚（両方で 2 枚）の撮影となります。

※豊胸手術・V-P シャントカテーテル・ペースメーカーの方は、集団検診として受診できませんので、医療機関で受診してください。

## 🌸 骨粗しょう症検診 🌸

**対 象** 40・45・50・55・60・65・70 歳の女性 ※R8.4.1 時点

**料 金** 500 円

**検査内容** ①問 診  
②片手前腕部（指先から肘まで）のエックス線撮影



**検査日程** レディース検診（集団検診）のうち、10 月 3 日（金）・6 日（月）

## 🌸 歯科検診 🌸

**対 象** 20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70 歳 ※R8.4.1 時点  
75 歳以上の方  
※対象となる方には、後日通知を送付いたします。

**料 金** 無 料

**検査内容** ①問 診  
②歯周組織検査（歯・喪失歯・歯周組織等の検査）  
③保健指導



## ◆◆◆レディース検診◆◆◆

### 🌸 集団検診 🌸

**検診項目** 子宮・乳がん検診・骨粗しょう症検診

**受付時間** 正午～午後 1 時

| 日 程         | 会 場    | 子宮がん | 乳がん | 骨粗しょう症 |
|-------------|--------|------|-----|--------|
| 9 月 29 日（月） | 健康センター | ○    | ○   | —      |
| 10 月 3 日（金） |        | ○    | ○   | ○      |
| 10 月 6 日（月） |        | ○    | ○   | ○      |

※子宮がん・乳がん検診は全日セットで受けることができます。

（どちらか一方の受診でも構いません）

※骨粗しょう症検診を希望する方は、10 月 3 日・6 日のどちらかの日程となります。

# 🌸 子宮・乳がん検診 個別検診 🌸

**実施期間**
令和7年4月1日～令和8年2月28日

**持参するもの**
健康保険証・統一受診券または無料クーポン券



※乳がん検診は受診券がありません。

## 【受診できる医療機関】

| 医療機関名<br>電話番号                   | 子宮<br>がん | 乳がん |
|---------------------------------|----------|-----|
| 秋田厚生医療センター<br>018-880-3000      | ○        | ○   |
| みゆきレディースクリニック<br>018-884-7088   | ○        |     |
| 並木クリニック<br>018-846-1231         | ○        |     |
| はりう産婦人科内科クリニック<br>018-832-6663  | ○        |     |
| 藤盛レディースクリニック<br>018-884-3939    | ○        |     |
| 土崎レディースクリニック<br>018-880-1565    | ○        |     |
| あきたレディースクリニック安田<br>018-857-4055 | ○        |     |
| かおりレディースクリニック<br>018-866-8352   | ○        |     |
| 東通りレディースクリニック<br>018-853-7338   | ○        |     |

| 医療機関名<br>電話番号                    | 子宮<br>がん | 乳がん       |
|----------------------------------|----------|-----------|
| 中通総合病院<br>018-833-1122           | ○        |           |
| 市立秋田総合病院<br>018-823-4171         | ○        |           |
| 川原医院<br>018-811-4868             | ○        |           |
| 御野場たなかレディースクリニック<br>018-874-8100 | ○        |           |
| 清水産婦人科クリニック<br>018-893-5655      | ○        |           |
| あきた駅前内科外科クリニック<br>018-837-6500   |          | 6/1～<br>○ |
| いなば御所野乳腺クリニック<br>018-838-1785    |          | 6/1～<br>○ |
| 藤原記念病院<br>018-878-3131           |          | 6/1～<br>○ |

※子宮がん検診は掲載医療機関以外にも受診できる医療機関があります。希望される方は健康福祉課までお問い合わせください。

※予約制で実施している場合もありますので、事前に医療機関にお問い合わせの上、受診してください。

※秋田厚生医療センター以外で『子宮がん検診』を受診する場合は、『統一受診券』が必要となります。

受診券は健康福祉課の窓口で発行します。



# 健（検）診料金表

| 健(検)診項目                            | 対 象 者<br>年齢基準日：R8 年 4 月 1 日          | 自己負担額                |
|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| 住 民 健 診                            | 30 歳以上の方                             | 無 料                  |
| 胸 部 検 診<br>( 結 核 ・ 肺 が ん 検 診 )     | 30 歳以上の方                             | 200 円                |
| 喀 痰 検 査                            | 胸部検診の問診で<br>該当した方                    | 500 円                |
| 大 腸 が ん 検 診                        | 30 歳以上の方                             | 600 円                |
| 前 立 腺 が ん 検 診                      | 50 歳以上の男性                            | 500 円                |
| 肝 炎 ウ イ ル ス 検 査                    | S60.4.2～<br>S61.4.1 生                | 600 円                |
| 胃 エ ッ ク ス 線 検 査<br>( バ リ ウ ム 検 査 ) | 30 歳以上の方                             | 1,000 円              |
| 胃 内 視 鏡 検 査                        | 50 歳以上の偶数年齢の方<br>注) 年齢基準日 R7.4.1     | 4,000 円              |
| 骨 粗 鬆 症 検 診                        | 40・45・50・55・60<br>65・70 歳の女性         | 500 円                |
| 子 宮 頸 が ん 検 診                      | 20 歳以上の女性                            | 1,800 円              |
| 乳 が ん 検 診                          | 30 歳以上の女性                            | ①2,000 円<br>②1,400 円 |
| 歯 科 検 診                            | ①20～70 歳の<br>5 歳刻みの年齢の方<br>②75 歳以上の方 | 無 料                  |

※住民健診を受診した方は、併せて受診する検診・検査が、町からの助成により『無料』で受けられます。

別日程で実施される乳がん・子宮がん検診・骨粗しょう症検診・胃内視鏡検査は対象となりませんので、ご注意ください。

※がん検診のみ受診される方は、『自己負担額』をお支払いいただきます。

※健診当日 75 歳以上の方・福祉医療受給者証をお持ちの方・生活保護受給者の方は無料となります。