



令和6年度

各種検診のご案内

「令和6年度各種検診の
申込書」を記入する前に
必ずお読みください。

「令和6年度 各種検診の申込書」は検診を
受けない場合も必ず提出してください

提出は**3月5日(火)**まで!



保健福祉課保健予防班
(丸森町保健センター内)

電話 (0224)72-3019

平日 午前8時30分～午後5時15分

「各種検診の申込書」で申込が必要な健康診査・

健診種別等	対 象 者	個人負担金	実施時期	場 所
国保特定健康診査	40～74歳で国保に加入している方	無 料	集団 5月～12月	丸森病院
			個別 7月～8月	個別健診医療機関
成人の健康診査	18～39歳の方	無 料	10月	各地区まちづくりセンター 保健センター
後期高齢者健診	75歳以上の方	無 料	10月	
結 核・ 肺 が ん	40歳以上の方	無 料	10月	各地区まちづくりセンター 保健センター
	40～74歳の丸森病院で 国保特定健診を受ける方	無 料	国保特定健診 受診に併せて	丸森病院
かく たん 喀 痰 検 査 結核・肺がん検診と併せて受診できます	50歳以上の方※1	74歳以下 1,200円 75歳以上 1,000円	10月	各地区まちづくりセンター 保健センター
	40～74歳の丸森病院で 国保特定健診を受ける方 ※1	1,200円	国保特定健診 受診に併せて	丸森病院
胃 が ん	40歳以上の方	1,500円	9 月	各地区まちづくりセンター 保健センター
大 腸 が ん	40歳以上の方	500円	9 月	各地区まちづくりセンター 保健センター
子 宮 が ん	20歳以上の女性の方	49歳以下 無料 50歳以上 2,000円	11月	保健センター
乳 が ん	30歳以上の女性 (41歳以上の方は令和6 年1月～2月に実施した 検診を受けてない方)	49歳まで 無料 64歳まで 2,500円 65歳以上 1,500円	1 月	保健センター
前 立 腺 が ん	50歳以上の男性の方	1,000円	10月	各地区まちづくりセンター 保健センター
	50～74歳の男性で丸森 病院で特定健診等を受け る方	1,000円	特定健診等の 受診に併せて	丸森病院

(注1) 国保人間ドック希望の方は裏面をご確認ください。

(注2) 場所は、都合により変更する場合があります。

がん検診

検査の内容

血圧測定、身長・体重計測、尿検査、診察、血液検査(コレステロール、血糖、肝機能、腎機能)、必要により心電図・眼底・貧血検査もできます。

検診バスで実施。胸部レントゲン検査。

胸部レントゲン検査。

専用の容器に痰を3日分採取。
※1 喫煙指数が600以上の方
喫煙指数＝1日の喫煙本数×喫煙年数
現在もタバコを吸っている方、過去にタバコを吸っていた方等が対象です。

検診バスで実施。バリウム検査。

便潜血検査。

検診バスで実施。子宮頸部の細胞採取検査。

検診バスで実施。30歳代は超音波検査、40～64歳はマンモグラフィ（乳房X線撮影）（2方向）、65歳以上はマンモグラフィ（1方向）検査。

採血し、血液中のPSA（前立腺から出る物質）値を測定します。

各種検診の申込書

生別	検診の種類 ＊で消された項目は、申し込みできません。	町の検診を受ける	検診を受けない理由					
			職場・学校等で受ける	人間ドック・病院で受ける	通院・入院（入所）中	妊娠中・寝たきり	長期不在・転出・死亡	その他（1～5以外の理由）
	特定健康診査（国保）	0	1	2	3	4	5	6
	結核・肺がん検診	0	1	2	3	4	5	6
	成人の健康診査	0	1	2	3	4	5	6
	後期高齢者健診	0	1	2	3	4	5	6
	胃がん検診	0	1	2	3	4	5	6
	大腸がん検診	0	1	2	3	4	5	6
	子宮がん検診	0	1	2	3	4	5	6
	乳がん検診	0	1	2	3	4	5	6
	前立腺がん検診	0	1	2	3	4	5	6

各種検診の町で実施するがん検

1 診を受けたい方は、申込書の「0」に○をつけてください。

2 「町の検診を受けない」「事情により受けることができない」方は受けない理由（1～6）に○をつけてください。

3 同封の封筒に入れて出します。

4 実施時期の約半月～1か月前に受診票が届きます。

記入がない場合は、年齢に応じて受診票をお送りします。

対象年齢が決まっている検診等

令和6年4月以降に対象者に通知もしくは申込書を郵送します。

名 称	対 象 者	個人負担金	実施時期	申込方法
成人歯周疾患検診	30.35.40.45.50.55. 60.65.70歳の方	無 料	7月～3月	対象者全員に通知します。
歯科医師会が指定する角田市・丸森町内の歯科医療機関で歯科検診が受けられます。				
骨粗しょう症検診	40.45.50.55.60.65. 70歳の女性の方	無 料	1月～2月	11月頃対象者に申込書を郵送します。
腕の骨量を測定します。検査当日に測定結果の説明と骨粗しょう症予防の指導があります。				
肺がんＣＴ検診	55.60.65.70.75歳の方	2,000円	8月下旬	6月頃対象者に申込書を郵送します。
通常の胸部レントゲン検査では見つかりにくい小さな肺がんの発見が可能です。低線量のＣＴを搭載した専用の検診バスで検査します。				
肝炎ウイルス検診	40.45.50.55.60.65. 70歳の今まで検査を受けたことがない方	無 料	10月	対象者全員に通知します。
採血して検査します。今までに町実施の肝炎ウイルス検査を受けたことのない方が対象です。				
国保人間ドック	国保に加入している 40.45.50.55.60.65歳の方 ※令和6年4月1日時点の加入者	費 用 の 一部助成	5月頃対象者に申込書を送ります。 (担当：国保医療班 ☎0224-72-3014)	
血液検査、胃がん検診、大腸がん検診、肺がん検診を同じ日に受けることができます。 実施期間・医療機関等詳しくは申込書をご確認ください。				
国保脳ドック	国保に加入している 40.45.50.55.60.65歳の方 ※令和6年4月1日時点の加入者	費 用 の 一部助成	5月頃対象者に申込書を送ります。 (担当：国保医療班 ☎0224-72-3014)	
ＭＲＩ・ＭＲＡ検査（脳の断面画像や脳血管の立体画像） 実施期間・医療機関等詳しくは申込書をご確認ください。				

(注3)対象者の年齢は、令和6年4月2日から令和7年4月1日までに到達する年齢です。