

# 令和8年度 成人の健診年間予定表

| バス健診                   | 集団健診・女性のがん検診                                 |          |                       |           |  | 個別特定健診   | 女性のがん検診      |         |         | 巡回ドック ※1              |                        | 人間ドック ※1 ※2                | 健診名  |
|------------------------|--|----------|-----------------------|-----------|--|----------|--------------|---------|---------|-----------------------|------------------------|----------------------------|------|
|                        | 春  |          | 秋                     |           |  |          | 滝川市立病院       | 神部クリニック | 花月クリニック | 春                     | 秋                      |                            |      |
| 札幌がん検診センター             | ゆめりあ   |          |                       |           |  | 指定医療機関   | 滝川市立病院       | 神部クリニック | 花月クリニック | ゆめりあ                  |                        | 札幌厚生病院                     | 受診場所 |
| 6/30 (火)               | 6/26 (金)<br>6/27 (土)<br>6/28 (日)<br>6/29 (月) | 6/16 (火) | 10/30 (金)<br>11/1 (日) | 10/31 (土) |  | 通年       | 通年           |         |         | 6/24 (水)<br>6/25 (木)  | 10/20 (火)              | 10月、11月、12月<br>(詳細はJAピンネへ) | 実施日  |
| ゆめりあ 72-2000           | ゆめりあ 72-2000                                 |          |                       |           |  | 指定医療機関   | ゆめりあ 72-2000 |         |         | JAピンネ 76-2221         |                        |                            | 申込先  |
| 4/20 (月) ~<br>6/10 (水) | 4/20 (月) ~6/10 (水)                           |          | 8/20 (木) ~10/2 (金)    |           |  | 別途専用記事参照 | 通年           |         |         | 4/7 (火) ~<br>5/22 (金) | 8/10 (月) ~<br>9/18 (金) | 4月から開始<br>(詳細はJAピンネへ)      | 申込期間 |

| 区分     | 項目                    | 対象者<br>(R9. 3. 31時点の年齢)  | 内容   | 料金                        | 4/20 (月) ~<br>6/10 (水)        | 4/20 (月) ~6/10 (水) | 8/20 (木) ~10/2 (金) | 別途専用記事参照 | 通年 | 4/7 (火) ~<br>5/22 (金) | 8/10 (月) ~<br>9/18 (金) | 4月から開始<br>(詳細はJAピンネへ) | 受診可能な項目 |   |
|--------|-----------------------|--|--|---------------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|----------|----|-----------------------|------------------------|-----------------------|---------|---|
| 基本健診   | 若年者健診                 | 20歳~39歳  | ・身体計測(身長、体重、BMI、<br>腹囲)<br>・血圧測定<br>・血液検査(血糖、血中脂質、<br>肝機能、腎機能、貧血)<br>・尿検査(糖、蛋白、潜血)<br>・心電図検査・医師の診察<br>※眼底検査は必要な方のみ | 無料                        | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | 特定健診                  | 40~74歳の国民健康保険加入者<br>国民健康保険以外の方で、特定健診の受診券をお持ちの方<br>※加入している健康保険の情報がわかる書類をお手元に用意してお申し込みください | 同上   | 無料<br>加入している健康保険によって異なります | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | ○                     | ○                      | ○                     | ○       |   |
|        | 後期高齢者健診               | 受診日時時点で75歳以上または65歳以上で、障がい認定の後期高齢者医療制度加入者   | 同上   | 無料                        | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | ○                     | ○                      | ○                     | ○       |   |
| がん検診   | 肺                     | 30歳~64歳<br>65歳以上   | 胸部レントゲン検査<br>※65歳以上の方は結核検診を兼ねて実施   | 500円<br>無料                | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | 胃バリウム                 | 30歳以上  | バリウム検査   |                           | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | 大腸                    | 30歳以上  | 便潜血検査  |                           | ○                             | ○                  | ○                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | 前立腺                   | 50歳以上の男性   | 血液検査   |                           | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | 子宮頸                   | 20歳以上の女性(2年に1回)<br>子宮頸部細胞診受診者のみ  | 子宮頸部細胞診<br>子宮卵巣エコー検査(オプション)  | 各500円                     | ○                             | -                  | ○                  | -        | ○  | ○                     | -                      | -                     | ○       |   |
|        | 乳                     | 30~49歳の女性(2年に1回)<br>50歳以上の女性(2年に1回)  | マンモグラフィ2方向<br>マンモグラフィ1方向   |                           | ○                             | -                  | ○                  | -        | ○  | -                     | -                      | -                     | ○       |   |
| その他検診  | ピロリ菌                  | 20歳以上の未検査者   | 血液検査   | 500円                      | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | 肝炎ウイルス                | 40歳の未検査者<br>41歳以上の未検査者   | 血液検査   | 無料<br>500円                | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | エキソコックス               | 20歳以上(5年に1回)   | 血液検査   | 無料                        | ○                             | ○                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | ○       |   |
|        | 骨粗しょう症                | 30、35、40、45、50、55、60、65、70歳の女性   | 骨密度検査  | 無料                        | ○                             | -                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | -       | ○ |
|        |                       | 30歳以上で上記以外の女性  |  | 500円                      | ○                             | -                  | -                  | ○        | ○  | -                     | -                      | ○                     | -       | ○ |
|        |                       | 30歳以上の男性   |  | 2,200円                    | ●                             | -                  | -                  | -        | -  | -                     | -                      | -                     | -       | - |
|        | 乳房エコー                 | 20歳以上のマンモグラフィ受診者のみ   | 超音波検査  | 5,665円                    | ●                             | 人数制限あり(若干名)        |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |
|        | 乳がん検査                 | 20~29歳の女性  | マンモグラフィ2方向   | 6,710円                    | ●                             |                    |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |
|        | HPV検査                 | 20歳以上60歳未満の子宮頸がん受診者のみ  | 子宮頸部細胞診  | 5,500円                    | ●                             | HPV感染の有無を調べる検査     |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |
|        | 肺ヘリカルCT検査             | 40歳以上  | 高速らせんCT検査  | 12,650円                   | ●                             |                    |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |
| 喀痰検査   | 肺がん検診、又は肺ヘリカルCT検査の受診者 | 肺がん検診又は肺ヘリカルCT検査のオプション   | 肺がん: 3,355円<br>肺CT: 1,155円   | ●                         | 50歳以上で喫煙指数(1日の本数×年)が600以上の方のみ |                    |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |
| 内臓脂肪測定 | 20歳以上                 | CT検査単独、又は肺ヘリカルCTと併用  | 単独: 3,410円<br>併用: 2,310円   | ●                         |                               |                    |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |
| 腹部エコー  | 20歳以上                 | 肝臓・胆のう・腎臓の超音波検査  | 6,270円   | ●                         | 人数制限あり(若干名)                   |                    |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |
| 胃カメラ   | 20歳以上                 | 胃カメラ検査   | 17,050円  | ●                         | 人数制限あり(若干名)                   |                    |                    |          |    |                       |                        |                       |         |   |

①生活保護受給者は、春の集団健診、秋の集団健診、個別がん検診を無料で受けられます。

②新十津川町国民健康保険加入者以外で特定健康診査受診券をお持ちの方は、春、秋の集団健診、巡回ドック、人間ドック、花月クリニックで受診できます。詳しくはお問い合わせください。

③「●」のついたバス健診追加オプションのみの予約はできません。「○」のついた基本健診などと組み合わせてお申し込みください。

※1 巡回ドック・人間ドックは、JAピンネ正組合員、准組合員、正組合員と経営を営む家族、准組合員とその家族、JA女性部員が対象の健診です。

※2 人間ドックは、がん検診などが含まれたセット検診です。

【5月からスタート! あなたの健康、応援します!】

こめぞー健康ポイントを集めて  
特典と交換しよう!

■対象者: 20歳以上の町民  
健康づくりに取り組むとポイントがGETできます!  
「基本健診」を受けたら、1ポイントGET!

5ポイント集めたら...  
とくとつぱカード  
500ポイント(500円分)  
と交換できる!



備考