

健康診査・がん検診のご案内



- ・生活習慣病は早期に発見し、早期治療や生活改善を行う事が大切です。年に1回は健診を受けることをお勧めします。
- ・健(検)診で100%病気をみつけることはできません。体調に異常を感じた時は、早めに医療機関に受診してください。

- 注意事項**
- ①各健診(検診)の対象者は、受診日に山中湖村に住民票のある方で、対象年齢は年度末時点の年齢になります
*妊娠中またはその可能性のある方は、受診できません(子宮がん検診、歯科検診は除く)
 - ②各健診(検診)は、実施期間内に1回のみ受診できます
 - ③保険証の変更による受診負担金の差額や不正が確認された場合には、健診等の費用を請求させていただくことがあります。
 - ④荒天時等やむを得ない事情により、安全を確保するために、中止することがあります。
その場合は、ホームページ、防災無線等でお知らせします。

■集団検診 「元気いっぱい山中湖」健康診査

会場：老人福祉しあわせセンター

令和7年 実施日	申込期限(必着)
5月 14日(水), 15日(木), 16日(金)	4月 1日(火)
7月 28日(月), 29日(火), 30日(水)	6月 10日(火)
10月 6日(月), 7日(火), 8日(水)	8月 26日(火)

健康診査利用方法について

- ・健康診査は事前の完全予約制です。
 - ・申込は専用のハガキで受付します。(先着順)
 - ・申込期限以降の受付はできませんのでご注意ください。
 - ・健診の申込には、希望する検査項目(裏面参照)を選択してください。
 - ・健康診査の問診票は健診実施日の10日程前に送付します。
- 注意) 村が実施する健診は同一年度内で1回まで受けられます。健診を受ける機会が重複した場合、2回目以降は全額自己負担となります。

健康診査結果返却について

- ・老人福祉しあわせセンター等の会場にて
集団の保健指導を実施し返却致します。

■ 集団検診 「元気いっぱい山中湖」健康診査検査項目

山中湖村の健診は健康増進、病気の早期発見と治療のために国の推奨（右記参照）以外の方も受診できるよう対象者を拡大しています。

検査項目	費用	20～34歳	35～39歳	40～69歳	70～74歳	75歳以上
		H3年4月2日 ～ H18年4月1日 生まれ	S61年4月2日 ～ H3年4月1日 生まれ	S31年4月2日 ～ S61年4月1日 生まれ	S26年4月2日 ～ S31年4月1日 生まれ ☆受診日に74歳以下	S26年4月1日 生まれ以前 ☆受診日に75歳以上
基本健診 注意1) 注意2)	11,658円	1,000円	1,000円	国保:1,000円 国保:無料 ※社会保険被保険者(本人)は受診できません ※社会保険被扶養者(家族)は受診券(集合B契約)のある方が受診できます		
肺がん検査	1,914円		無料	無料	無料	無料
喀痰検査	3,190円			500円	無料	無料
胃がん検査	5,940円			500円	無料	無料
大腸がん検査	2,024円			500円	無料	無料
腹部超音波	3,630円			500円	無料	無料
前立腺がん検査	1,650円			※50歳以上 500円	500円	今年度40歳になる方 40歳～74歳で今まで受けたことがない方
B型肝炎検査	836円			無料	無料	
C型肝炎検査	1,848円			無料	無料	
合 計	32,690円	1,000円	2,500円	3,500円	500円	

注意1) 基本健診の検査項目は問診 医師の診察 心電図 血圧測定 身体測定(身長・体重・腹囲・BMI) 尿検査(糖・蛋白・潜血) 血液検査(血中脂質・肝機能・血糖・貧血・腎機能)となります。

注意2) ★基本健診・がん検診が利用できる方と利用できない方

年齢	基本健診実施日の加入保険	基本健診	がん検診
20～39歳	保険証の種類は問いません 勤務先等で健診の機会のない方	○	34歳まで× 35歳以上○
40～74歳	国民健康保険 社会保険被扶養者(家族) ※受診券(集合B契約)のある方 健診当日までにご準備ください	○ (特定健診)	○
	上記以外 社会保険被扶養者(本人・家族) ※家族:受診券(集合B契約)の無い方	× (特定健診)	○
75歳以上	後期高齢者医療保険	○	○



★特定健診とは

40才から74才までの方の基本健診の名称です。生活習慣病の早期発見を目的に実施しており、医療保険の加入先が実施しています。

山中湖村の特定健診の対象者は40才から74才までの国民健康保険加入者となります。

～各がん検診の検査の種類と国の推奨と注意事項～

種 類	検査方法	部位別がんの動向	国の推奨 対象年齢	国の推奨 受診間隔
肺がん検診	・胸部エックス線 検査	がん死亡総数 第1位 男性1位 女性2位 がん罹患数の総数第 2 位	40歳以上 (特に40～69歳)	1年に1回
	・喀痰細胞診 検査		50歳以上で喫煙指数 (1日本数×年数)が 600以上	
胃がん検診	・胃部エックス線 検査(バリウム)	がん死亡総数 第3位 男性3位 女性5位 がん罹患数の総数第 3 位 50歳以降に増える	50歳以上 (特に50～69歳)	2年に1回
	・ヘリコバクテリウム検査 (採血 75歳以上)		国の推奨がん検診は対象外 村独自で実施	
大腸がん検診	・便潜血検査	がん死亡総数 第2位 男性2位 女性1位 がん罹患数の総数1位 50歳代から増える	40歳以上	1年に1回
腹部超音波 (肝がん等)	・超音波検査 (エコー検査)	がん死亡総数 第5位 がん罹患数男性の第5位	国の推奨がん検診は対象外 村独自で実施	
前立腺がん 検診	・PSA検査(採血)	男性のがん罹患数第 1 位 50歳代から増える	国の推奨がん検診は対象外 村独自で実施	
子宮がん検診	・子宮頸部の 細胞診	女性のがん罹患数第5位 20代から増える	20歳以上 (特に20～69歳)	2年に1回
乳がん検診	・乳房エックス線 検査(マンモグラフィー)	女性のがん死亡総数第4位 がん罹患数第1位。30代か ら増える	40歳以上 (特に40～69歳)	2年に1回

- 注意事項** 1) 「がん検診」の目的は自覚症状のない方ががん死亡の減少です。自覚症状のある場合は、「検診」ではなく医療機関で「診療」を受けていただきますようお願いいたします。
- 2) 村で実施する検査は、最初の検査となるため「要精密検査」になった場合は、必ず精密検査をし診断を受ける必要があります。
- 3) 検査でがんを100%発見できるわけではありません。症状のある方や、「要精密検査」になった方は、ためらわず速やかに受診していただくようお願いいたします。
- 4) 検査はデメリットも合わせ持ち、不要な検査や治療、偶発的な事が生じる場合があります。

■人間ドック

対象者	国民健康保険加入者 40～74歳 (昭和26年4月2日～昭和61年4月1日生まれ) ※今年度、村の健康診査(特定健診)を受診していない方に限ります
自己負担金	13,000円
申込方法	富士吉田医師会検査センター(22-5186)に直接申込み
申込開始	6月開始 詳細は広報6月号に掲載予定 検査内容も掲載します

■脳ドック

対象者	50～74歳(昭和26年4月2日～昭和51年4月1日生まれ) 無料クーポン：55歳(昭和45年4月2日～昭和46年4月1日生まれ)
自己負担金	5,500円 ※無料クーポン対象者には、個別通知します。
検査内容	脳MRI、MRA検査、頸部MRA検査、アルツハイマー検査
申込方法	申込開始5月 富士吉田医師会検査センター (検査実施場所 TEL25-7576) に直接申込み 詳細は広報5月号に掲載します

■乳がん検診(①か②を選択)

	① 集団検診	② 個別検診(医療機関)
対象者	30歳以上の女性	30歳以上の女性
自己負担金	500円	500円
検査内容	マンモグラフィー検査 エコー検査	マンモグラフィー検査 (富士吉田医師会検査センター)
申込先	福祉健康課	実施医療機関へ受診 R7, 5月開始

■骨粗しょう症検診(集団)

□集団の乳がん・骨粗しょう症の検診は
同日に実施します(実施場所：役場)

対象者	20歳以上の女性 (国の推奨受診間隔5年に1回)
自己負担金	500円
検査内容	骨密度検査(手首レントゲン)

実施日	申込期間
6月16日(月) 9時00分～	4月10日(木)～ 5月2日(金)
10月11日(土) 9時00分～	8月21日(木)～ 9月5日(金)

■子宮がん検診(医療機関)

詳細は広報4月・8月号に掲載します

対象者	前年度未受診の21歳～79歳の女性：5月までに個別通知します 80歳以上の希望者は随時対応します。福祉健康課(62-9976)までご連絡ください
自己負担金	500円(注：子宮頸がん検診受診票を医療機関に持参してください)
検査内容	細胞診検査(職場で検査を利用する方はどちらかを選択してください)

□乳がん・子宮がん検診実施医療機関

医療機関名	電話番号	乳	子宮	医療機関名	電話番号	乳	子宮
加賀谷医院	28-7677	○	○	新西原クリニック	24-9911	○	
鈴木医院	23-7075	○	○	宮下医院(大明見)	22-5687	○	
羽田レディースクリニック	30-0311	○	○	山岸クリニック	72-2671	○	
渡辺医院	72-2835	○	○	フジ河口湖クリニック	72-3298		○
電話市外局番：0555(長坂クリニックを除く)				長坂クリニック	055-262-1103		○

○問い合わせ先○ 山中湖村 福祉健康課(健康係) TEL 0555-62-9976