

令和8年度 山中湖村 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。
- ・各種検査の費用は南関東防衛局の補助金を活用しています

- 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)の助成は、同一年度内に1回、利用できます
 - 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きますことがあります。
 - 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8年 実施日	申込期限(必着)
5月 13日(水), 14日(木), 15日(金)	3月 31日(火)
7月 23日(木), 24日(金), 27日(月)	6月 9日(火)
10月 7日(水), 8日(木), 9日(金)	8月 25日(火)

「元気いっぱい山中湖」健康診査利用方法について

- ・集団の健康診査は事前申込の完全予約制です
 - ・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
 - ・健診を受ける項目は裏面の内容をご確認ください
 - ・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

- ・健診から50日程で返却しております
- ・健診の結果により、老人福祉しあわせセンター等で集団教室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		
		H4年4月2日 ～ H19年4月1日 生まれ	S62年4月2日 ～ H4年4月1日 生まれ	S32年4月2日 ～ S62年4月1日 生まれ	S27年4月2日 ～ S32年4月1日 生まれ ☆受診日に74歳以下	S27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)	11,814円	1,000円	1,000円	国保:1,000円 ※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	国保:無料	無料		
肺がん検査	1,914円	/	無料	無料	無料	無料		
胃がん検査	5,940円		500円	500円	無料	/		
大腸がん検査	2,068円		500円	500円	無料		無料	
腹部超音波	3,630円		500円	500円	無料 R9年より 有料となります	無料 R9年より 有料となります		
前立腺がん検査	1,650円		/	/	※50歳以上 500円	500円	/	
B型肝炎検査	1,280円				無料	無料		40歳以上の方で 基本検査を受ける方の内 40歳～74歳で今まで村の同じ 検査を受けたことがない方
C型肝炎検査	2,220円				無料	無料		
合計	30,516円		1,000円	2,500円	3,000円	500円	無料	

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。

～国が推奨している各がん検診の検査の種類と受診間隔～

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 受診義務 (特に40～69歳)	1年に1回
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
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	・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)	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

- 喀痰(カクタン)検査は令和8年度より国の推奨する検査から除外されました
- ペプシノゲン検査は国の推奨する検査ではないため除外となりました

- 注意事項**
- 1) 「がん検診」の目的は自覚症状のない方の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ことが必要です。
 - 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 検査当日に75歳を迎えている場合は対象外となります ※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27年4月2日～昭和52年4月1日生まれ) 無料クーポン：55歳(昭和46年4月2日～昭和47年4月1日生まれ) ※無料クーポン対象者には、5月に個別通知します。
自己負担金	7,000円 (R8年5月より検査費用上昇に伴い変更します)
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 個別検診 (医療機関)	② 集団検診
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	マンモグラフィ エコー
申込先	実施医療機関へ 受診 R8, 5月開始	福祉健康課

個別検診の検査場所は
富士吉田医師会検査センターです

集団の
乳がん・骨粗しょう症検診は
同日に実施します(場所：役場)

集団・実施日	申込期間
7月7日(火) 9時00分～	5月12日(火)～ 5月27日(水)
10月10日(土) 9時00分～	8月6日(木)～ 8月31日(月)

詳細は広報5月・8月号に掲載します
申込された方へ問診票を送付

■骨粗しょう症検診(集団)

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)

■子宮がん検診 (医療機関)

～個別通知あり～

対象者	前年度未受診の21歳～74歳の女性 75歳以上の希望者は随時対応します。検査を希望する方は 福祉健康課(62-9976)までご連絡ください
自己負担金	500円(注：4月末に通知する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	TEL	乳	子宮	医療機関名	TEL	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	○	○	パゾ 河口湖クリニック	72-3298		○
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