

# おとなの健康

各種がん検診・肝炎ウイルス検診・骨粗しょう症検診

実施期間：6月から平成31年2月末日まで

検診の種類	対象年齢 (平成31年3月31日時点での年齢です)	検診費用・検診内容など (胃内視鏡以外は70歳以上無料)	持ちもの
■ 大腸がん	40歳以上の人 (実施期間内1回)	500円 (2日間の便潜血反応検査) 検査キット (検便) を医療機関に提出するだけの自宅で簡単にできる検査です。検査で陽性と出た人は精密検査を受けてください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>健康手帳</li> <li>健康保険証</li> <li>※胃内視鏡検診は要受診票 (さんて郡山で発行、送付可。受診券の有効期限は発行日から3ヵ月です。)</li> </ul>
■ 胃がん	エックス線検診 40歳以上の人	エックス線検査 (バリウム) : 2,000円 妊娠の可能性のある人・胃の手術をした人・現在胃を治療中の人、過去に胃透視検査を受けた際にじんましん・顔色が青白くなった・手足が冷たくなったなどのアレルギー反応が出た人は受けられません。	
	胃内視鏡検診 50歳以上の人	内視鏡検査 (カメラ) ~69歳: 5,000円 / 70歳以上: 2,500円 鎮痛薬・鎮静薬を使って検診を受けたい、妊娠している、入院している、胃を切除している、抗血栓薬を服用している、消化性潰瘍などの胃疾患ですでに受診中である、咽頭・鼻腔などに重篤な疾患があり内視鏡の挿入ができない、呼吸不全がある、急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患がある、明らかな出血傾向またはその疑いがある、収縮期血圧が極めて高い人は受けられません。	
■ 骨粗しょう症	昭和53年4月1日~ 昭和54年3月31日生まれの女性	500円 (身体計測・骨量測定) ◎40歳・50歳の女性は骨量をチェックしましょう。 ※受診券は5月末に送付しました。転入・紛失などで受診券がない人は、「さんて郡山」へ受診券の発行を申し込んでください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>受診券</li> <li>健康保険証</li> </ul>
	昭和43年4月1日~ 昭和44年3月31日生まれの女性		
■ 肝炎ウイルス	昭和53年4月1日~ 昭和54年3月31日生まれ	B・C型 1,200円 ※受診券は5月末に送付しました。転入・紛失などで受診券がない人は、「さんて郡山」へ受診券の発行を申し込んでください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>受診券</li> <li>健康保険証</li> </ul>
	昭和53年3月31日以前生まれで、今まで肝炎ウイルス検診を受けたことのない人	B・C型 1,200円 受診を希望する人は、さんて郡山へ受診券の発行を申し込んでください。	
■ 乳がん	40~49歳の女性 (昭和44年4月1日~ 昭和54年3月31日生)	2方向 3,000円	<ul style="list-style-type: none"> <li>受診票 (さんて郡山から送付可)</li> <li>健康保険証</li> </ul> 
	50歳以上の女性	1方向 2,000円	
■ 子宮がん	20歳以上の女性	頸部: 2,000円 (診察・細胞診) 頸部・体部: 3,500円 (ハイリスク者のみ) 実施場所 = 県内指定医療機関	2年に1回の検診

## ＜検診対象者の内、検診が無料になる人と手続き方法＞

検診の種類	70歳以上 (昭和24年3月31日)以前生の人	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・ひとり親家庭など医療費受給資格証をお持ちの人	生活保護世帯・市民税非課税世帯の人
がん (胃エックス・肺・大腸) 肝炎ウイルス	検診時に年齢がわかるもの (保険証など) を医療機関に提示	検診時に該当資格のわかるもの (手帳もしくは資格証) を医療機関に提示	受診前にさんて郡山に申請し、無料証明書の発行を受ける。電話の場合はさんて郡山に申請書の送付を申し込み、記入した申請書と切手を貼った返信用封筒を送り返します。
胃内視鏡			
乳がん・子宮がん	受診前にさんて郡山に申請し、無料受診票の発行を受ける (年齢や該当資格のわかるものを提示)		

事業名	日時	対象・備考	実施場所
■ 健康相談	7月10日 (火) 9:00 ~ 11:00 / 13:30 ~ 15:30 ※申し込み時に時間の予約をしてください。	要予約 検診結果や生活習慣の見直しについてなど、保健師や管理栄養士が相談に応じます。体脂肪測定もできます。	さんて郡山

## 高年齢者の定期予防接種

※公費負担対象の人や、市外医療機関で接種する場合は、事前に手続きが必要です。「さんて郡山」へお問い合わせください。

### ＜自らの意思で接種を希望する人が対象＞

事業名	対象	自己負担	実施期間	実施場所
■ 高齢者肺炎球菌	65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳 (平成31年3月31日時点) の市民 ※個人通知 (ハガキ) を平成30年5月に送付しています。転入などで無い人は連絡してください。 (注) 過去に23価肺炎球菌予防接種を受けたことがある人は対象外となります。	3,000円	平成31年3月30日 (土) まで	指定医療機関

※60~64歳までの市民で下記に該当する人 [身体障害者手帳1級相当] は、高齢者の定期予防接種の対象となる場合がありますので、かかりつけ医に相談してください。

- ① 心臓、腎臓、呼吸器の機能に自己の身の日常生活が極度に制限される程度の障害のある人
- ② ヒト免疫不全ウイルスにより、免疫の機能に日常生活が極度に制限される程度の障害のある人

※実施期間を過ぎると任意接種となり、全額自己負担になります。

◆ 6月は食育月間。1日の目標野菜摂取量は350gです。ベジタベプラスで検案！ (保健センター)