必ずお読みください

令和7年度 富士川町

総合健康診査のご案内

本町では、令和7年度総合健康診査(以下、「健診」とする)を実施します。 この機会に、是非町の健診をご利用ください。

1.申込書の書き方・提出方法

今年度の健診申込提出期限

令和7年 4月 11日 (金)

- ●町の健診を申し込まない方も、ご記入のうえ、必ずご提出ください。 各種健(検)診ごとに、「受ける」・「他で受ける」・「受けない」に『○』をつけてください。
- ●65 歳以上の方は、「肺がん・結核健診」の項目に必ずご回答ください。 未回答の場合、結核検診受診義務により町から受診券が郵送されます。
- ●申込記入後、同封の返信用封筒(黄色)にてご返送、もしくは福祉保健課へ直接ご提出ください。 できる限り世帯でまとめての提出をお願いします。

2.各種健診対象者及び健診の種類・自己負担額

年齢 (令和8年3月31日現在)	基本健診 (申込書の色)	保険証の種類	自己負担額
20~39 歳	若年健診 (ピンク色・水色)	制限なし	1,000円
特定健診 (水色・紫色)		国民健康保険	1,000円
	10.00	社会保険被保険者(本人) ※	-
		社会保険被保険者(家族) ※2	保険者指定 の金額
75 歳以上	後期高齢者健診 (黄色)	後期高齢者保険	無料

- ※1町の特定健診は受診できません。勤務先で実施している特定健診を受診してください。
- ※2 受診券が必要です。(保険者より発行されるものです)受診時に、保険証等(マイナ保険証や資格確認書でも可)をご持参ください。

《その他》

- ・生活保護を受給されている方は、対象年齢に応じた健診になります。 (自己負担額は免除/申込書の色:黄色)
- ・がん検診については、該当年齢であれば、どなたでも受診可能です。 詳しくは、『がん検診一覧』をご参照下さい。

3. 加入保険の変更について

令和7年2月28日以降に加入保険を変更した方、これから変更する予定の方は、以下にご注意ください。

保険証の変更	基本健診	申込書の記入方法
国民健康保険	40歳以上の方は 受診できません	勤務先での健診受診になります 基本健診の「受けない」「他で受ける」のどちらかにに○をして、 欄外に加入保険名称と加入日を記入してください。
社会保険(本人)	39歳以下の方は 受診できます	希望をする項目に〇をして、 欄外に加入保険名称と加入日を記入してください。
国民健康保険 ↓ 社会保険(家族)	受診できます	 受診する場合 基本健診の「受ける」に○をして、 欄外に加入保険名称と加入日を記入してください。 「受診券」が必要です。 「受診券」の発行について、保険者にご相談ください。 受診しない場合 基本健診の「受けない」「他で受ける」のどちらかに○をして、 欄外に加入保険名称と加入日を記入してください
社会保険 ↓ 国民健康保険	受診できます	受診する場合、基本健診の「受ける」に〇をして、 欄外に国保加入日を記入してください。

- ●健診当日は、保険証等(マイナ保険証や資格確認書でも可)を必ずご持参ください。
- ●任意継続の保険に加入している方は、特定健診の受診が可能です。健診当日は、「保険証等(マイナ保険証や資格確認書でも可)」・「受診券」が必要です。「受診券」の発行について、保険者にご相談ください。

4.基本健診の検査項目

検査項目	検査内容		
問診	既往・現病歴、喫煙・飲酒習慣などの生活習慣に係る質問		
身体計測	身長・体重・腹囲測定、BMI 《75 歳以上の方は、腹囲測定を行いません》		
理学的検査	医師の診察		
血圧測定	収縮期血圧、拡張期血圧		
血液検査	脂質・肝機能・血糖・貧血・腎機能検査等		
尿検査	糖・たんぱく・潜血検査		
心電図検査	標準 1 2 誘導		
眼底検査	眼の奥の血管・網膜・視神経の状態を見る検査《75 歳以上の方は行いません》		

5.健診受診の流れ

①健康希望調査 (同封してあります)

> 同封してあります 申込書を記入し、 期日までに提出し てください。

②健診セット郵送 (5月中旬頃)

健診日時や問診票、必要物品 等をご自宅に郵送します。 健診日時等に変更がある場合 は、早めにご連絡ください。 ③健診受診 (5月下旬~ 6月中)

> 指定の日時に、 健診を受診してく ださい。

④健診結果の返却 (健診受診日から I~2ヶ月後)

結果の内容に沿って、 個別返却もしくは郵送 返却をします。

6.健診日程

●受診日時は、混雑緩和のため、指定させていただきます。

5月中頃に発送予定の、健診セット内の「総合健診 質問票」をご確認ください。

実 施 日		場所	対象地区
5月26日	(月)		
5月27日	(火)		【次の地区の方々が、左記いずれかの日程になります】
5月28日	(水)	<u></u>	
5月29日	(木)	富士川 町民会館	最勝寺区(馬門組・西ノ入組・旭ヶ丘組・寺尾組・上殿原組) 青柳町(3~5丁目) 穂積区《送迎あり》
5月30日	(金)	可氏会館	鰍沢北区 鰍沢中区 鰍沢南区
6月 1日	(日)		中部区《送迎あり》 五開区《送迎あり》
6月 2日	(月)		
6月 3日	(火)	保健福祉支援センター	
6月 4日	(水)		
6月 5日	(木)		
6月 6日	(金)		【次の地区の方々が、左記いずれかの日程になります】
6月 7日	(土)		最勝寺区
6月 9日	(月)		(上中組・上西組・上南組・中小路組・北原組・下西組・下東組)
6月10日	(火)		天神中條区 大久保区 眷米区
6月11日	(水)		小林区 長澤区 大椚区 青柳町(l丁目・2丁目) 平林区《送迎あり》
6月12日	(木)		
6月13日	(金)		
6月15日	(日)		

7.巡回検診(肺がん・結核検診のみ)日程

※肺がん(胸部X線)・結核検診のみを受診される方の日程です。

実施日	時 間	場所	対象地区
5月27日(火)	午後 1:20~1:50	青柳町5丁目会館	青柳町区(31~47組)
5月27日(久)	午後 2:10~2:40	青柳町公民館	青柳町区(18~30組、48~50組、54組、55組)
5月29日(木) 午後 1:20~1:50		ゆずの里ふれあいセンター	想
5月30日(金)	午後 1:10~1:40	町民会館	鰍沢北区、鰍沢中区、鰍沢南区(駅前通を除く)
5月30日 (並)	午後 2:00~2:25	あさひ鰍桜苑	鰍沢南区(駅前通のみ)
6月 2日 (月)	午後 1:20~1:35	かじかの湯	五開区
07 24 (7)	午後 2:00~2:15	塩の華	中部区
6月 6日 (金)	午後 1:30~2:10	最勝寺公民館	最勝寺区
6月9日 (月)	午後 1:20~1:45	青柳町1丁目ふれあいの家	青柳町区(I~I7組、52組、53組)
0711 (7)	午後 2:00~2:25	コミュニティー大椚	大椚区
6月10日(火)	午後 1:20~1:45	大久保公民館	大久保区
0,7101 (人)	午後 2:10~2:35	天神中條公民館	天神中條区
6月12日(木)	午後 1:20~1:35	元JAふじかわ平林出張所	平林区
0月12日 (水)	午後 2:10~2:40	卷米公民館	卷米区
6月13日(金)	午後 1:10~1:40	保健福祉支援センター	長澤区
0万13日(並)	午後 2:10~2:40	小林公民館	小林区

令和7年度 富士川町 人間ドックのご案内

今年度(*令和8年3月31日時点)、

35・40・45・50・55・60・65・70歳の年齢になられる

国民健康保険加入者のみなさま!『国保人間ドック』の対象です!!

およそ40,000円相当の人間ドックを、自己負担額 15,700円で受診できます。

【申込方法】

対象の方は、総合健康診査申込書(水色)で、『人間ドック』の項目が選択できるようになっています。 ご希望の医療機関に『〇』をつけて、提出してください。

【予約方法】

5月末までに、町から「予約方法のお知らせ」及び「人間ドック受診券」を送付します。 「予約方法のお知らせ」に記載されている予約期間内に健診機関へご自身で予約をしてください。 ※予約枠に限りがありますので、お早めの予約をお願いします。

【注意事項】

・以下の場合は、助成の対象外になります。

指定の健診期間外の受診

国民健康保険加入者外(申込時に国保加入でも、受診当日に国保外の場合は助成対象外)

- ・人間ドックの結果、指導や改善が必要な方には、町保健師・管理栄養士などから保健指導や 各種健康教室(栄養教室・運動教室など)のご案内をさせていただく場合があります。
- ・胃カメラ検査の予約枠には限りがありますので、お早めの予約をお願いします。

【健診医療機関と検査内容】

は土圧病とこの一宮上川庁院 は込機関タ

щ <u>ж</u>	(用医療セン)	一畠士川病院) (健診(機関石	山架県厚生連健康官理センダー
富士川町鰍沢340-1		住 所	甲府市飯田1-1-26	
7月1日(火)~12月26日(金)		健診日程	7月1日(火)~7月31日(木)	
※土日祝日は除く			※土日祝日は除く	
	半日(午前	前)で終了	検査時間(目安)	受付後6~7時間程度(昼食有)
後日自宅へ郵送		健診結果	当日手渡し(医師等による説明あり)	
基	本検査項目		検査	内 容
診察 問診、身体診察、理学		的診察		
身体計測·生理学検查 身長、体重、BMI、腹囲、体脂肪率、血圧、心電図、眼底検査、視		電図、眼底検査、視力検査、聴力検査		
尿検査 たんぱく、潜血、尿糖、その		その他		
	一般	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板数、その他		
血	脂質	中性脂肪、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール		
液	肝臓・すい臓	AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、総たんぱく、ALP、LDH、ビリルビン、その他		
検	血糖	ヘモグロビンAIc、空腹時血糖		
査	腎機能	クレアチニン、尿酸、尿素窒素、電解質、eGFR、その他		
	血清学(免疫)	HBs抗原、HCV抗体		
肺が	がん・結核検査 胸部レントゲン			
胃部検査 胃内視鏡または食道		・胃・十二指腸レントゲ	ン *予約時に選択していただきます	
腹部超音波検査 肝臓、胆のう、腎臓、ほ		甲状腺、すい臓、ひ臓		
大腸検査 便潜血反応2日法			_	



《お問い合わせ》富士川町役場 福祉保健課 健康増進担当☎0556-22-7207(直通)