

## ◆基本健診について

年齢によって健診名が異なりますが、検査内容はほとんど同じものになります。

健診名	対象年齢 (※受診日時時点の年齢)	保険証の種類	自己負担額	備考
若年健診	20～39歳		1,000円	*職場等で健診を受診する機会がない方
特定健診	40～74歳	国民健康保険	1,000円	<b>町の特定健診は受診できません。</b> 勤務先(保険者)で実施している特定健診を受診してください。
		社会保険被保険者(本人) 社会保険被扶養者(家族)	保険者が指定する金額	
後期高齢者健診	75歳以上	後期高齢者保険	無料	○令和4年度中に75歳になられる方 *国民健康保険の方 ⇒無料になります *社会保険の方 ⇒健診当日に75歳の誕生日を迎えていれば無料になります。

- ◇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：免除)
- ◇社会保険被扶養者(家族)で特定健診を受診される方は、**保険者で発行する「受診券」を健診当日に必ずお持ちください。**受診券がない場合、特定健診を受診することができません。
- ◇任意継続の保険に加入している方も、特定健診を受診する場合は**健診当日「受診券」が必要になります。**受診券がない場合は、保険者に発行の有無を確認してから健診をお申込みください。

## 【基本健診の検査内容】

検査項目	検査内容	備考
問診	服薬歴や喫煙など、生活習慣に係る質問	
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	※後期高齢者健診では腹囲測定は行いません。
理学的検査	医師の診察	
血圧測定	収縮期/拡張期	
血液検査	脂質検査 <中性脂肪、HDL-C、LDL-C>	脂質異常症(血液中の脂質に異常が出た状態)を判定します。
	肝機能検査 <GOT、GPT、γ-GTP>	肝機能、肝臓病を判定します。
	血糖 <空腹時血糖、HbA1c>	糖尿病(血液中の糖が異常に増加し、高血糖が続く状態)を判定します。
	貧血検査 <赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値>	貧血を判定します。
	ALP、総コレステロール、尿酸 尿素窒素、クレアチニン、eGFR	腎機能を判定します。
尿検査	糖、たんぱく、潜血	
心電図	標準12誘導	不整脈、心肥大、虚血性心疾患などを調べます。
眼底検査	眼の奥にある血管、網膜、視神経の状態を見る検査	高血圧や動脈硬化、糖尿病、緑内障などの診断に用います。※後期高齢者健診では眼底検査は行いません。



今年度（\*令和5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37,000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。受診を希望される場合は、「富士川病院」または「山梨県厚生連健康管理センター」いずれかの健診機関に○をつけて、申込書を提出してください。

**○ 予約方法**

人間ドック希望者には、5月末日までに町から「予約方法のお知らせ」と「人間ドック受診券」を送付します。お知らせに記載されている予約期間内に健診機関へ直接電話等をしていただき、ご自身で予約を入れていただきます。

※枠に限りがあるので、お早めの予約をお願いします。

**【 注 意 事 項 】**

- 指定の健診期間外に受診した場合、町の助成対象外となります。また、申込時に国保に加入していても、人間ドック受診当日に国保でない場合は助成対象外となります。国保資格喪失後に受診した場合も、助成対象外となりますのでご注意ください。（\*遡って国保資格を喪失した場合も同様です。）
- 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・運動・たばこ対策など）のご案内をさせていただく場合があります。
- オプション検査は助成がある検査もありますが、受診する場合は原則追加料金が発生します。
- 新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、胃カメラの検査枠が少なくなっています。

**【 健診医療機関と検査内容 】**

峡南医療センター富士川病院		健診機関名	山梨県厚生連健康管理センター
富士川町緞沢340-1		住 所	甲府市飯田1-1-26
7月1日(金)～12月28日(水) ※土日祝日は除く		健診日程	7月1日(金)～7月29日(金) ※土日祝日は除く
半日(午前)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) ※希望により郵送も可
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・生理学検査	身長、体重、BMI、腹囲、体脂肪率、血圧、心電図、眼底検査、視力検査、聴力検査		
尿検査	たんぱく、潜血、尿糖、その他		
血液検査	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	
	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	
	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	
	血糖	ヘモグロビンA1c、空腹時血糖	
	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、甲状腺、すい臓(厚生連のみ)		
大腸検査	便潜血反応2日法		

**【 主なオプション検査 】**

頭部CT(富士川病院のみ)、頭部MRI(厚生連のみ)、マンモグラフィー、胸部CT、腫瘍マーカー、ヘリコバクターピロリ抗体、子宮頸がん等(\*予約後、健診機関から案内があります。)