

★通院中の方も対象です。

年に一度の 特定健診+がん検診

いつまでも健康で元気な毎日を過ごしていくために、年に1度、必ず健(検)診を受けて、体の状態を確認しましょう。

西都市国保特定健診の検査項目

血液検査	血糖・肝機能・血中脂質・尿酸・腎機能・貧血検査
尿検査	尿糖・尿蛋白・尿潜血
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲
血圧測定	血圧
診察・問診	身体診察
心電図	★西都市国保では、追加で全員に実施しています

セットできる検診

胃がん
大腸がん
肺がん（CT・X線）
前立腺がん
肝炎ウイルス
胃がんリスク



- セットできる検診は医療機関等によって異なります。
- 年齢や治療状況等で対象外となる場合があります。

費用

西都市国保では、皆様に毎年健診を受けていただくために特定健診費用のすべてを負担しています。

約11,000円 → 0円

（注意）特定健診以外は料金が必要です。金額につきましては、裏面をご覧ください。



受診時に必要なもの

- ・ 特定健康診査受診券（オレンジの封筒で通知）
- ・ マイナ保険証、資格確認書のいずれか
- ・ がん検診受診券はがき ※がん検診受診者のみ

健診の種類を決める

医療機関での健診 → 裏面① 集団健診 → 裏面②

※簡易人間ドック対象の方は、特定健診か簡易人間ドックかどちらかしか受けることができません。

受診時の注意事項

- ・ 前日の夜9時以降の食事、アルコールは控えてください。血液検査に影響します。
- ・ 薬を飲んでいる方は主治医にご相談ください。

勤務先で受診された方へのお願い

国保加入者のうち勤務先で定期健診（事業主健診）を受けられた方は、健診結果を特定健診受診券と併せて国保係にご提出ください。受診率向上のため、ご協力をお願いします。

問い合わせ先：西都市健康ほけん課 国保係【電話 43-0378】

1

(医療機関を希望する場合) 申込み先:各医療機関 ※受診期間は、翌年2月まで

※申込時に、ご希望のセット検診内容をお伝えください。

※肝炎ウイルス検診ご希望の方は、受診券発行のため健康ほけん課健康推進係(43-1146)へ申込みが必要

		特定 健診	肝炎 ウイルス	胃がん (内視鏡・バリウム)	大腸がん (便潜血検査)	前立腺がん (50歳以上)
料 金 (※国保特定健診セットの場合)		0円	600円	内視鏡 2,300円 バリウム 500円	300円	500円
医療機関名	電話番号		※満70歳以上の方、市民税非課税世帯の方は無料			
上野医院	44-5100	○	○		○	○
上山整形外科クリニック	41-0808	○				
宇和田胃腸内科	42-0111	○	○	○内視鏡	○	○
大塚病院	43-0016	○	○	○内視鏡・バリウム	○	○
久保循環器内科医院	32-0373	○	○			○
黒木胃腸科医院	43-1304	○	○		○	○
児玉内科クリニック	43-1777	○	○		○	○
西都児湯医療センター	42-1113	○	○	○内視鏡・バリウム	○	○
佐藤クリニック	43-5309	○				○
三財診療所	44-5221	○	○		○	○
鶴田病院	42-3711	○	○	○内視鏡・バリウム	○	○
富田医院	43-0178	○	○		○	○
東米良診療所	46-2335	○	○		○	○

2

(集団健診を希望する場合) 申込み先:電話またはスマート申請 Web 予約
健康ほけん課 国保係 電話 43-0378(直通)

※1 受付時間:8:00~9:30		特定 健診	胃がん リスク※2	胃がん (バリウム)	大腸 がん (便潜血検査)	肝炎 ウイルス	前立腺がん (50歳以上)	肺がん (CT)※3	肺がん (X線)
料 金 (※国保特定健診セットの場合)		0円	1,000円	500円	300円	600円	250円	1,500円	0円
満70歳以上の方、市民税非課税世帯の方は無料									
6月10日(火)	保健センター	○	○	○	○	○	○		○
7月9日(水)	保健センター	○	○	○	○	○	○		○
8月28日(木)	保健センター	○	○	○	○	○	○		○
9月29日(月)	保健センター	○	○	○	○	○	○	○	
10月9日(木)	三納地区館	○	○	○	○	○	○		
10月15日(水)	都於郡地区館	○	○	○	○	○	○		
10月28日(火)	三財地区館	○	○	○	○	○	○		
11月1日(土)	保健センター	○	○	○	○	○	○	○	
11月12日(水)	穂北地区館	○	○	○	○	○	○		
1月14日(水)	保健センター	○	○	○	○	○	○		○
2月1日(日)	保健センター	○	○	○	○	○	○		○
2月10日(火)	保健センター	○	○		○	○	○		○

※1 日時・場所については変更される場合があります。

※2 胃がんリスク検診は、今まで受けていない方が対象です。

※3 肺がん集団検診(CT)は、40歳から64歳(年度年齢)までの方が対象です。