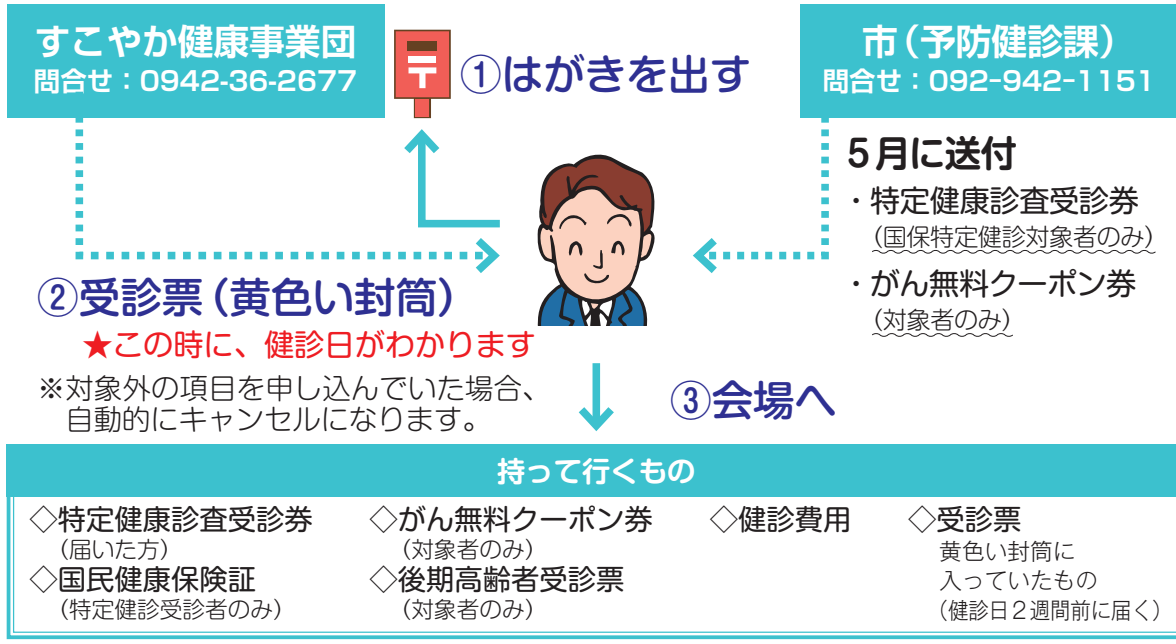


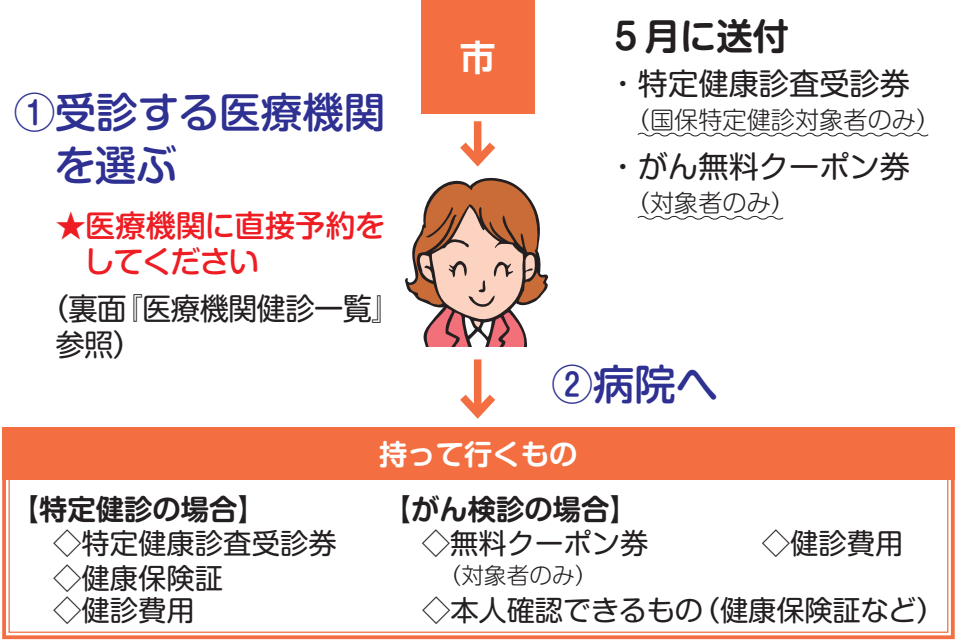
## 健診の対象者はだれ？

- 【がん検診、肝炎ウイルス検査、骨粗しょう症検査】**  
古賀市民全員が対象です。
- 【特定健診】**  
古賀市国民健康保険加入者のみ  
⚠️ 健診当日に社会保険等の保険に加入された場合は、対象外となります。
- 【基本健診】**  
古賀市で生活保護を受けている方
- 【後期高齢者健康診査】**  
後期高齢者医療保険加入者のみ

## 集団健診までの手順（6月～10月）



## 医療機関健診までの手順（6月～11月）



## 健診の内容

健診項目	対象者 ★平成29年3月31日時点の年齢 ただし、クーポン対象者は平成28年4月1日時点の年齢	料金		注意事項	
		集団健診	費用免除の対象◎ (裏面参照)		医療機関健診
★国民健康保険加入者のみ 特定健診 身体測定、血圧、血液検査、検尿	30～39歳までの方			生活習慣病を防ぐため、血糖・コレステロール・肝機能などを調べます。 ※30歳代の方と平成28年4月2日以降に古賀市国民健康保険に加入された方は、集団健診のみでの受診となります。	
	4月2日以降に国保加入の方 40歳以上	1,000円			
希望者 心電図 視力・聴力	特定健診を受ける方のみ	1,400円 ※全額自己負担		集団健診の中で特定健診を受ける方のみ追加できます。 ※がん検診のみの方は受けられません。	
		500円 ※全額自己負担			
基本健診	生活保護を受けている 40歳以上の方	無料		生活習慣病を防ぐため、血糖・コレステロール・肝機能などを調べます。	
後期高齢者健康診査 身体測定、血圧、血液検査、検尿	後期高齢者医療保険加入者 (健診日に75歳以上の方)	500円		受診当日は受診券が必要になります。 ※詳しくは、福岡県後期高齢者広域連合から5月上旬に送付予定の案内をご覧ください。 【問い合わせ】651-3111	
がん検診 (古賀市民全員が対象)	肺がん(結核) 胸部レントゲン	400円 (70歳以上は200円)	●	肺がん検診は結核検診も兼ねます。	
	喀たん検査 たんの細胞検査	800円 (70歳以上は400円)	●	健診当日の問診で、肺がんの「ハイリスク者」に該当した場合に、追加で検査します。	
	胃がん 胃部レントゲン	800円 (70歳以上は400円)	●	バリウムを飲んでレントゲンを撮ります。 ※日頃むせる方は病院での内視鏡検査をおすすめします。	
	大腸がん 検便(便潜血)	500円 (70歳以上は200円)	●	集団健診を受ける方には事前に採便容器を郵送します。	
	男性のみ 前立腺がん 血液検査(PSA)	50歳以上の男性	2,160円 ※全額自己負担		※この検診は様々な研究が行われているものの、効果が明確になっていないため全額自己負担です。
	女性のみ 乳がん	視触診+マンモ2方向 40～49歳の女性 (偶数月生まれ)	1,500円	●	※奇数月生まれの方は 40～49歳：8,532円 50歳以上：6,372円 } 全額自己負担 (国の指針により2年に1回のため)。 無料クーポン券を20歳(子宮頸がん)、40歳(乳がん)の方に5月中旬に送付予定です(平成28年4月1日時点の年齢)。 ※クーポンが届く前でも集団健診に申込できます。
視触診+マンモ1方向 50歳以上の女性 (偶数月生まれ)		1,000円 (70歳以上は500円)	●		
子宮頸がん 子宮頸部の細胞検査	20歳以上の女性 (偶数月生まれ)	600円 (70歳以上は300円)	●	生理中は避けてください。 ※奇数月生まれの方は3,780円の全額自己負担(国の指針により2年に1回のため)。 子宮の一部を切除する手術を受けた方や子宮頸がん予防ワクチンを受けている場合も子宮頸がん検診は必要です。(ただし子宮全摘の場合、検診は不要です。)	
その他	肝炎ウイルス 血液検査(B型・C型ウイルスの検査)	40歳 41歳以上	無料 500円	● ●	これまでに一度も受けたことがない方が対象です。
	骨粗しょう症 腕の骨のレントゲン	40・45・50・55・ 60・65・70歳の女性	600円	●	受診間隔は5年に1回です。 ※検診日が限られるので(日程)をご覧ください。
	歯科検診 (受付時間 8:30～10:00)	40・45・50・55・60・65・ 70歳で集団健診を受ける方	無料 ※歯科検診のみは受けられません。		●

①平成29年3月31日時点の年齢です。  
②第2希望までを記入  
もしくは「希望なし」に○をつけてください。  
※健診会場の希望がある場合は、会場名も記入してください。

### 【記入例】

平成28年度 古賀市集団健診 申込みハガキ

ふりがな **こ が はな こ**

氏名 **古賀 花子** 性別 男・女

生年月日 **38** 年 **10** 月 **12** 日 平成29年3月31日時点の年齢 **53** 歳

住所 〒811-31 **1** **6** (下2けたを記入)  
古賀市 庄 205 番地

電話番号 **942-1151** ※昼間連絡のつく電話番号

第2希望まで記入してください  
第1希望日(希望会場) **希望日なし** 月 日 第2希望日(希望会場) **サンコスモ古賀** 月 日

希望する項目に○をつけてください ※当日の項目追加はできません

○ 特定健診(国保) ○ 心電図 国保特定健診を受ける方のみ  
○ 視力・聴力 30～74歳 (全額自己負担)

○ 基本健診 生活保護を受ける40歳以上

○ 後期高齢者健診 健診を受ける日に75歳以上

○ 肺がん(結核) 40歳以上

○ 胃がん 40歳以上

○ 大腸がん 40歳以上

○ 前立腺がん 50歳以上 男性のみ(全額自己負担)

○ 子宮頸がん 20歳以上 偶数月生まれ 女性 ※奇数月生まれは全額自己負担

○ 乳がん 40歳以上 偶数月生まれ 女性 (全額自己負担)

○ 骨粗しょう症 40・45・50・55・60・65・70歳女性 受診日が限られています

○ 肝炎ウイルス 40歳、41歳以上の今まで一度も検査を受けていない方

※対象外の健診項目は自動的にキャンセルとなります

## 協会けんぽ被扶養者の特定健診について

8月7日(日)～8月9日(火)に予定しています。がん検診も同時に受診できます  
がこの日に受診を希望される方は、下記のハガキでのお申込みはご遠慮下さい。  
申込み方法等、詳しくは5月に協会けんぽから郵送される案内文をご覧ください。

【問い合わせ先】 協会けんぽ福岡支部 092-284-5840

平成28年度 古賀市集団健診 申込みハガキ

ふりがな

氏名 性別 男・女

生年月日 年 月 日 平成29年3月31日時点の年齢 歳

住所 〒811-31 (下2けたを記入)  
古賀市

電話番号 ※昼間連絡のつく電話番号

第2希望まで記入してください  
第1希望日(希望会場) 希望日なし 月 日 第2希望日(希望会場) 希望日なし 月 日

希望する項目に○をつけてください ※当日の項目追加はできません

○ 特定健診(国保) ○ 心電図 国保特定健診を受ける方のみ  
○ 視力・聴力 30～74歳 (全額自己負担)

○ 基本健診 生活保護を受ける40歳以上

○ 後期高齢者健診 健診を受ける日に75歳以上

○ 肺がん(結核) 40歳以上

○ 胃がん 40歳以上

○ 大腸がん 40歳以上

○ 前立腺がん 50歳以上 男性のみ(全額自己負担)

○ 子宮頸がん 20歳以上 偶数月生まれ 女性 ※奇数月生まれは全額自己負担

○ 乳がん 40歳以上 偶数月生まれ 女性 (全額自己負担)

○ 骨粗しょう症 40・45・50・55・60・65・70歳女性 受診日が限られています

○ 肝炎ウイルス 40歳、41歳以上の今まで一度も検査を受けていない方

※対象外の健診項目は自動的にキャンセルとなります

平成28年度 古賀市集団健診 申込みハガキ

ふりがな

氏名 性別 男・女

生年月日 年 月 日 平成29年3月31日時点の年齢 歳

住所 〒811-31 (下2けたを記入)  
古賀市

電話番号 ※昼間連絡のつく電話番号

第2希望まで記入してください  
第1希望日(希望会場) 希望日なし 月 日 第2希望日(希望会場) 希望日なし 月 日

希望する項目に○をつけてください ※当日の項目追加はできません

○ 特定健診(国保) ○ 心電図 国保特定健診を受ける方のみ  
○ 視力・聴力 30～74歳 (全額自己負担)

○ 基本健診 生活保護を受ける40歳以上

○ 後期高齢者健診 健診を受ける日に75歳以上

○ 肺がん(結核) 40歳以上

○ 胃がん 40歳以上

○ 大腸がん 40歳以上

○ 前立腺がん 50歳以上 男性のみ(全額自己負担)

○ 子宮頸がん 20歳以上 偶数月生まれ 女性 ※奇数月生まれは全額自己負担

○ 乳がん 40歳以上 偶数月生まれ 女性 (全額自己負担)

○ 骨粗しょう症 40・45・50・55・60・65・70歳女性 受診日が限られています

○ 肝炎ウイルス 40歳、41歳以上の今まで一度も検査を受けていない方

※対象外の健診項目は自動的にキャンセルとなります

平成28年度 古賀市集団健診 申込みハガキ

ふりがな

氏名 性別 男・女

生年月日 年 月 日 平成29年3月31日時点の年齢 歳

住所 〒811-31 (下2けたを記入)  
古賀市

電話番号 ※昼間連絡のつく電話番号

第2希望まで記入してください  
第1希望日(希望会場) 希望日なし 月 日 第2希望日(希望会場) 希望日なし 月 日

希望する項目に○をつけてください ※当日の項目追加はできません

○ 特定健診(国保) ○ 心電図 国保特定健診を受ける方のみ  
○ 視力・聴力 30～74歳 (全額自己負担)

○ 基本健診 生活保護を受ける40歳以上

○ 後期高齢者健診 健診を受ける日に75歳以上

○ 肺がん(結核) 40歳以上

○ 胃がん 40歳以上

○ 大腸がん 40歳以上

○ 前立腺がん 50歳以上 男性のみ(全額自己負担)

○ 子宮頸がん 20歳以上 偶数月生まれ 女性 ※奇数月生まれは全額自己負担

○ 乳がん 40歳以上 偶数月生まれ 女性 (全額自己負担)

○ 骨粗しょう症 40・45・50・55・60・65・70歳女性 受診日が限られています

○ 肝炎ウイルス 40歳、41歳以上の今まで一度も検査を受けていない方

※対象外の健診項目は自動的にキャンセルとなります



# 【問合わせ先】

集団健診の申込み・申込み日付・内容の変更・受診について  
 福岡県すこやか健康事業団 Tel 0942-36-2677  
 (平日9:00~17:00)

健診全般に関すること  
 古賀市 予防健診課 Tel 942-1151  
 (平日8:30~17:00)

## 集団健診 (日程)

検診車、医師等スタッフがサンコスモ古賀や小学校などに出向き、地域で健診を行います。  
 特定健診等(骨粗しょう症、歯科以外)は全日程で受診できます。

健診日	会場	骨粗しょう症 実施日(骨)	歯科 実施日(歯)	申込期間	受診票 発送予定日	
6月	6日(月)	サンコスモ古賀	骨	4/22(金) 必着	5/24(火)	
	7日(火)	サンコスモ古賀	歯			
	8日(水)	サンコスモ古賀	骨			
	9日(木)	サンコスモ古賀	歯			
	10日(金)	サンコスモ古賀 (レディースデイ) 原則、女性スタッフが対応します	骨			歯
	11日(土)	舞の里小学校				
	12日(日)	サンコスモ古賀				歯
	13日(月)	サンコスモ古賀				歯
7月	4日(月)	サンコスモ古賀		5/20(金) 必着	6/20(月)	
	5日(火)	サンコスモ古賀				歯
	6日(水)	サンコスモ古賀				歯
	7日(木)	サンコスモ古賀 (レディースデイ) 原則、女性スタッフが対応します	骨			歯
	8日(金)	千鳥苑				
	9日(土)	サンコスモ古賀				歯
	10日(日)	サンコスモ古賀				歯
	11日(月)	サンコスモ古賀	骨			歯
9月	7日(水)	サンコスモ古賀	骨	7/21(木) 必着	8/24(水)	
	8日(木)	サンコスモ古賀				歯
	9日(金)	サンコスモ古賀	骨			歯
	10日(土)	サンコスモ古賀				歯
	11日(日)	花見小学校				
	28日(水)	サンコスモ古賀	骨			歯
10月	29日(木)	青柳公民館		8/12(金) 必着	9/14(水)	
	30日(金)	鹿部集会所(旧隣保館)				
	1日(土)	サンコスモ古賀 (レディースデイ) 原則、女性スタッフが対応します	骨			歯
	2日(日)	サンコスモ古賀				歯
	3日(月)	サンコスモ古賀				歯

受付時間は8:30~11:00の時間帯、30分間隔で振り分けられます。

## 申込注意事項 (集団健診)

- ◆先着順で受け付けます。
- ◆各健診項目ともに年に1回しか受けられません。
- ◆健診当日は最終受付の方も含めて、お昼頃には終了する予定です。
- ◆健診日時は受診票の発送をもって(上記日程)お知らせします。(健診受診時の注意点も併せて送付します)
- ◆受診票の発送日は、申し込んだ受診日によって異なるため、上記日程をご覧ください。

## 医療機関健診(がん検診・特定健診実施医療機関)一覧

※健診項目は、医療機関によって異なります。

実施期間は6月~11月まで

医療機関名	TEL	特定健診★	大腸	子宮	乳	受付時間
愛和病院 【要予約 (web 予約優先)】	943-3288			●		子宮頸がん(月・水・木・土) 9:00~11:30 (火・金) 9:00~11:30 14:00~16:30
あさの内科クリニック 【要予約】	940-1700	●				(月・火・木・金) 9:00~13:00 14:30~18:00 (水・土) 9:00~13:00
いけだ内科クリニック	944-3225	●	●			(月・火・木・金) 9:00~13:00 14:30~18:30 (水・土) 9:00~13:00
植田脳神経外科医院	943-2220	●				(月・火・水・金) 8:30~12:00 13:30~17:00 (木・土) 8:30~12:00
大岩外科医院	942-6231	●	●			(月~金) 8:30~12:00 13:00~17:00 (土) 8:30~12:00
かい外科胃腸科 クリニック【要予約】	940-1620	●	●			(月~金) 9:00~12:30 14:00~18:00 (土) 9:00~12:30
かい整形外科医院	943-2411	●				(月~金) 8:30~12:30 14:00~17:30
北崎医院	942-3205	●	●			(月~金) 8:30~12:00 14:30~18:00 (土) 8:30~12:00
古賀クリニック 【要予約】	944-1555	●	●			(月・火・木) 9:00~12:00 13:30~17:00 (金) 9:00~12:00 15:00~17:00 (水・土) 9:00~12:00
古賀中央病院	944-1551	●	●	●	●	特定健診・大腸がん (月~金) 9:00~11:00 14:00~16:00 子宮頸がん (月・火・木・金) 9:00~11:00 14:00~16:00 乳がん (月・水・金) 9:00~11:00 14:00~16:00 (火・木) 14:00~16:00
こがファミリー内科クリニック	946-3131	●	●			(月・火・木・金) 9:00~13:00 14:30~18:00 (水・土) 9:00~13:00
すなお医院	941-4210		●			(月~土) 9:00~13:00
武市クリニック	943-1155	●	●			(月・火・水・金) 9:00~12:00 14:00~18:00 (木・土) 9:00~12:00
ちどり医院	943-0224	●	●			(月・火・木・金) 9:00~12:00 14:00~17:00 (水・土) 9:00~12:30
堤医院 【土曜日は要予約】	944-2230		●			(月・火・水・金) 9:00~12:00 13:30~17:00 (第2土曜を除く土曜) 9:00~12:00 13:30~16:30
中島医院	942-2402	●	●			(月~土) 8:30~12:30
中山内科胃腸科医院	943-8831	●	●			(月~金) 9:00~13:00 14:00~18:00 (土) 9:00~13:00
独立行政法人 国立病院機構福岡東医療センター 【要予約】	943-2331	●	●	●		特定健診(月) 8:30~11:00【要予約】 乳がん(水・金) 8:30~11:00 大腸がん(月~金) 8:30~11:00
福岡内科循環器科 クリニック	942-3700	●	●			(月・火・木・金) 9:00~12:30 14:30~18:00 (水・土) 9:00~12:30
やの循環器科内科クリニック	944-2380	●	●			(月・火・水・金) 9:00~13:00 14:00~18:00 (木・土) 9:00~13:00

- ※受けることができる項目に●がついています。
- ※曜日、時間帯が決まっている医療機関もありますので、事前にお問合わせの上、受診して下さい。
- ※特定健診、大腸がん検診は市外の指定医療機関でも受けられますので事前に予防健診課までお問合わせ下さい。

★特定健診を受診する場合は健康保険証・特定健康診査受診券が必要です。

郵便はがき

料金受取人払郵便 839-8790

久留米東郵便局承 413

福岡県久留米市百年公園1番1号  
久留米リサーチセンタービル事務所棟3F

差出有効期間 平成28年9月30日まで  
●切手不要

公益財団法人 福岡県すこやか健康事業団  
総合健診センター  
古賀市健診予約担当行

郵便はがき

料金受取人払郵便 839-8790

久留米東郵便局承 413

福岡県久留米市百年公園1番1号  
久留米リサーチセンタービル事務所棟3F

差出有効期間 平成28年9月30日まで  
●切手不要

公益財団法人 福岡県すこやか健康事業団  
総合健診センター  
古賀市健診予約担当行

郵便はがき

料金受取人払郵便 839-8790

久留米東郵便局承 413

福岡県久留米市百年公園1番1号  
久留米リサーチセンタービル事務所棟3F

差出有効期間 平成28年9月30日まで  
●切手不要

公益財団法人 福岡県すこやか健康事業団  
総合健診センター  
古賀市健診予約担当行

このハガキは**集団健診**の申込ハガキです。

個人情報の管理について  
 必要な場合は、各自の判断で以下のような方法により情報を保護してください。  
 例) ・保護シールを貼る(保護シールは市販されています)

備考欄  
 同日に一緒に受けたい方がいるなどの希望がある場合はご記入ください  
 ※一緒に受ける方の申し込みが別途必要です。

## ◎費用免除について

以下の対象の方は、費用免除の対象になる検診があります。(集団健診のみ)

事前申請により無料で受けられます。  
 ※生活保護世帯の方は事前申請は不要です。

【対象者】  
 市町村民税非課税の世帯の方  
 生活保護世帯の方

【申請日時】  
 平成28年5月1日より

【申請締切】  
 受診予定日の1週間前まで  
 ※受診日当日の申請はできません。

【対象の検診】(集団健診のみ)  
 がん検診(全額自己負担のもの以外)  
 骨粗しょう症、肝炎ウイルス

【窓口】  
 予防健診課(サンコスモ内)

【必要なもの】  
 本人確認ができるもの



★同日に一緒に受診したい方がいる等、希望がある場合はこちらにご記入下さい。※一緒に受ける方の申し込みが別途必要です。