

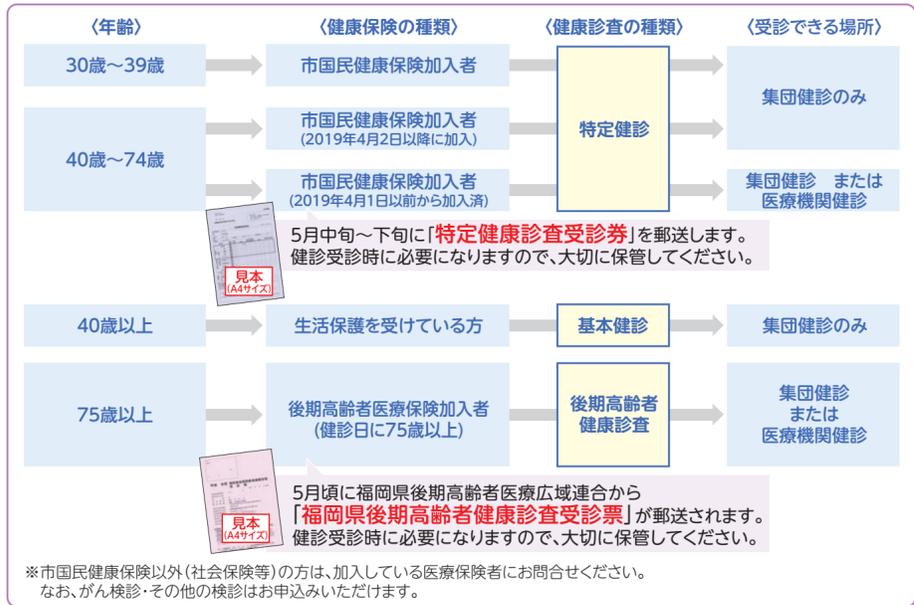
2019年度 古賀市けんしんガイド

2019年3月現在

あなたが受けられる健診項目確認チャート

健康診査(身体測定・血圧測定・血液検査・尿検査)

加入している「健康保険の種類」と「年齢(2020年3月31日時点)」により健康診査の種類と受診できる場所が異なります。



がん検診・その他の検診

古賀市民の方で「年齢(2020年3月31日時点)」と「性別」が該当すれば、受診できます。(健康保険の種類は関係ありません)

男女共通 40歳以上	<ul style="list-style-type: none"> ●肺がん(結核)検診(胸部レントゲン撮影) 喀痰検査(たんの細胞検査) ※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、個別で受診案内を行っています。 ●胃がん検診(胃部レントゲン撮影、バリウムを飲んでレントゲンを撮ります。) ●大腸がん検診(便潜血検査、事前に採便容器を郵送します。) ●肝炎ウイルス検査(B型肝炎・C型肝炎のウイルス検査(血液検査)) ※これまでに一度も受けたことがない方が対象。 ●歯科検診 無料検診対象者(40, 45, 50, 55, 60, 65, 70歳) 41歳～69歳で上記対象外の方は一部負担あり。 ※健診日が限られますので、日程表をご確認ください。
女性のみ 20歳以上 ※20歳～39歳は子宮頸がんのみ	<ul style="list-style-type: none"> ●子宮頸がん検診(子宮頸部の細胞検査) 20歳以上(奇数月生まれ) ※生理中の受診は避けてください。 ※国の指針により2年に1回のため。 ※偶数月生まれの方は、集団健診のみ、全額自己負担で受診可能。 ●乳がん検診 40歳～49歳(奇数月生まれ) マンモ2方向 50歳以上(奇数月生まれ) マンモ1方向 ※国の指針により2年に1回のため。 ※偶数月生まれの方は、集団健診のみ、全額自己負担で受診可能。 ●骨粗しょう症検診(足の(踵)骨の超音波測定) 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70歳の方 ※健診日が限られますので、日程表をご確認ください。
男性のみ 50歳以上	<ul style="list-style-type: none"> ●前立腺がん検診(PSA前立腺特異抗原(血液検査)) ※この検診は様々な研究がおこなわれているものの、効果が明確になっていないため、全額自己負担となります。

健診を受けるまでの流れ



料金一覧

※年度途中で消費税増税が施行された場合、全額自己負担分の健診料金が変更になります。

集団健診		医療機関健診	
健診項目	料金	料金	料金
特定健診	500円	500円	
希望者	心電図検査	税 8% 1,000円 税10% 1,018円	
	視力・聴力検査	税 8% 500円 税10% 509円	
	眼底検査	税 8% 1,000円 税10% 1,018円	

※集団健診で特定健診を受ける方は、希望により心電図検査、視力・聴力検査、眼底検査が追加できます。
※健診当日の結果や医師の診察により、心電図検査や眼底検査が必要と判断された場合、受診項目として自動追加される場合があります。その際の追加検査の費用負担はありません。

集団健診		医療機関健診	
健診項目	料金	料金	料金
基本健診	無料		
後期高齢者健康診査	500円	500円	

※後期高齢者健康診査の詳細については、福岡県後期高齢者医療広域連合(092-651-3111)にお問合せください。

集団健診		医療機関健診			
健診項目	年齢(2020年3月31日時点)	料金	費用免除の対象	年齢	料金
肺がん検診	40歳～69歳	500円	○		
	70歳以上	200円			
	喀痰検査 ※該当者のみ	40歳～69歳 70歳以上		500円 200円	
胃がん検診	40歳～69歳	500円	○		
	70歳以上	200円			
大腸がん検診	40歳～69歳	500円	○	40歳～69歳	500円
	70歳以上	200円		70歳以上	200円
肝炎ウイルス検査	40歳	無料	○		
	41歳以上	500円			
歯科検診	左記無料検診対象年齢の方	無料	○		
	41歳～69歳で上記対象外の方	500円			
子宮頸がん検診	奇数月生	20歳～69歳 70歳以上	○	20歳～69歳 70歳以上	1,000円 500円
	偶数月生	20歳以上(全額自己負担)		税 8% 3,000円 税10% 3,055円	
乳がん検診	奇数月生	40歳～49歳	○	40歳～49歳	1,500円
		50歳～69歳		50歳～69歳	1,000円
		70歳以上		70歳以上	500円
骨粗しょう症検診	偶数月生	40歳～49歳(全額自己負担)	○		
		50歳以上(全額自己負担)		税 8% 5,000円 税10% 5,092円	
前立腺がん検診	50歳以上(全額自己負担)	税 8% 2,000円 税10% 2,037円	○		

協会けんぽ被扶養者の方へ セット健診のお知らせ

[日程] 8月30日(金)、8月31日(土)、9月27日(金)、9月30日(月)
特定健診とがん検診を一緒に受診することができます。受診を希望される方は、申込方法などの詳細案内が、5月下旬に協会けんぽより郵送されますので、ご確認ください。下記の申込はがきや電話、インターネットでのセット健診のお申込みはできません。あらかじめご了承ください。

問合せ先
協会けんぽ福岡支部
TEL 092-283-7621

- 2020年3月31日時点の年齢です。
- 第2希望までを記入してください。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。

集団健診の申込方法について

- 電話(オススメ)** 受付開始 4月1日(月)～
予約センター(平日9:00～17:00)
TEL 050-3646-9400
※健診日時を即時決定できます。
- インターネット** 受付開始 4月1日(月)～
URL <https://www.pcresearch.net/kogashi/>
アドレスを入力もしくは右記QRコードを読み込みアクセスしてください。
※確定した健診日時は、受診票の発送をもってお知らせします。
- はがき** 受付開始 4月1日(月)～
添付の申込はがきを切り取り、必要事項を記入後、ポストに投函してください。
※確定した健診日時は、受診票の発送をもってお知らせします。

[記入例]

2019年度 古賀市集団健診 申込はがき

氏名 古賀花子 性別 男・女

生年月日 38年11月12日(56歳) ※2020年3月31日時点の年齢

住所 〒811-3116 (〒2けたを記入) 古賀市 庄 205番地

電話番号 942-1151 ※登録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希望が定員を超え、かつ第2希望日の記入がない方は、空いている日でご案内させていただきます。ご了承ください。

希望日 第1希望 6月7日 第2希望 月 日 希望日なし
希望会場名 サンコスモ古賀 ※希望会場で、できるだけ早い空いている日にちをご案内します。

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。

<input type="radio"/> 特定健診	<input type="checkbox"/> 心電図
<input type="radio"/> 市国民健康保険加入者 30～74歳	<input type="checkbox"/> 視力・聴力
	<input type="checkbox"/> 眼底
<input type="checkbox"/> 基本健診	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている40歳以上
<input type="checkbox"/> 後期高齢者健康診査	<input type="checkbox"/> 健診を受ける日に75歳以上
<input type="checkbox"/> 肺がん(結核)	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 胃がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 大腸がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 前立腺がん	<input type="checkbox"/> 50歳以上 男性のみ(全額自己負担)
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん	<input type="checkbox"/> 20歳以上 奇数月生まれ 女性 ※偶数月生まれは全額自己負担
<input type="checkbox"/> 乳がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上 奇数月生まれ 女性 ※偶数月生まれは全額自己負担
<input type="checkbox"/> 骨粗しょう症	<input type="checkbox"/> 40-45-50-55-60-65-70歳 女性 健診日が限られています
<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス	<input type="checkbox"/> 40歳、41歳以上の今まで一度も検査を受けていない方
<input type="checkbox"/> 歯科検診	<input type="checkbox"/> 40歳以上

※対象外の健診項目は自動的にキャンセルとなります。

2019年度 古賀市集団健診 申込はがき

氏名 性別 男・女

生年月日 年 月 日(歳) ※2020年3月31日時点の年齢

住所 〒811-31 番地 (〒2けたを記入) 古賀市

電話番号 電話番号 ※登録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希望が定員を超え、かつ第2希望日の記入がない方は、空いている日でご案内させていただきます。ご了承ください。

希望日 第1希望 月 日 第2希望 月 日 希望日なし
希望会場名 希望会場名 ※希望会場で、できるだけ早い空いている日にちをご案内します。

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。

<input type="radio"/> 特定健診	<input type="checkbox"/> 心電図
<input type="radio"/> 市国民健康保険加入者 30～74歳	<input type="checkbox"/> 視力・聴力
	<input type="checkbox"/> 眼底
<input type="checkbox"/> 基本健診	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている40歳以上
<input type="checkbox"/> 後期高齢者健康診査	<input type="checkbox"/> 健診を受ける日に75歳以上
<input type="checkbox"/> 肺がん(結核)	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 胃がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 大腸がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 前立腺がん	<input type="checkbox"/> 50歳以上 男性のみ(全額自己負担)
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん	<input type="checkbox"/> 20歳以上 奇数月生まれ 女性 ※偶数月生まれは全額自己負担
<input type="checkbox"/> 乳がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上 奇数月生まれ 女性 ※偶数月生まれは全額自己負担
<input type="checkbox"/> 骨粗しょう症	<input type="checkbox"/> 40-45-50-55-60-65-70歳 女性 健診日が限られています
<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス	<input type="checkbox"/> 40歳、41歳以上の今まで一度も検査を受けていない方
<input type="checkbox"/> 歯科検診	<input type="checkbox"/> 40歳以上

※対象外の健診項目は自動的にキャンセルとなります。

2019年度 古賀市集団健診 申込はがき

氏名 性別 男・女

生年月日 年 月 日(歳) ※2020年3月31日時点の年齢

住所 〒811-31 番地 (〒2けたを記入) 古賀市

電話番号 電話番号 ※登録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希望が定員を超え、かつ第2希望日の記入がない方は、空いている日でご案内させていただきます。ご了承ください。

希望日 第1希望 月 日 第2希望 月 日 希望日なし
希望会場名 希望会場名 ※希望会場で、できるだけ早い空いている日にちをご案内します。

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。

<input type="radio"/> 特定健診	<input type="checkbox"/> 心電図
<input type="radio"/> 市国民健康保険加入者 30～74歳	<input type="checkbox"/> 視力・聴力
	<input type="checkbox"/> 眼底
<input type="checkbox"/> 基本健診	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている40歳以上
<input type="checkbox"/> 後期高齢者健康診査	<input type="checkbox"/> 健診を受ける日に75歳以上
<input type="checkbox"/> 肺がん(結核)	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 胃がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 大腸がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上
<input type="checkbox"/> 前立腺がん	<input type="checkbox"/> 50歳以上 男性のみ(全額自己負担)
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん	<input type="checkbox"/> 20歳以上 奇数月生まれ 女性 ※偶数月生まれは全額自己負担
<input type="checkbox"/> 乳がん	<input type="checkbox"/> 40歳以上 奇数月生まれ 女性 ※偶数月生まれは全額自己負担
<input type="checkbox"/> 骨粗しょう症	<input type="checkbox"/> 40-45-50-55-60-65-70歳 女性 健診日が限られています
<input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス	<input type="checkbox"/> 40歳、41歳以上の今まで一度も検査を受けていない方
<input type="checkbox"/> 歯科検診	<input type="checkbox"/> 40歳以上

※対象外の健診項目は自動的にキャンセルとなります。

問合せ先

● 集団健診の予約・変更・キャンセル・予約確認に関すること
● 健診全般に関すること

予約センター TEL 050-3646-9400 (平日9:00~17:00)
※4月1日(月)から受付開始
古賀市 予防健診課 TEL 092-942-1151 (平日8:30~17:00)

集団健診(日程表)

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。

この受診票で健診日・受付時間が分かります。

健診日	健診会場	骨 検診	歯科 検診	申込締切 電話 インターネット はがき	受診票 発送 予定日	★電話申込期間
6月	7日(金) サンコスモ古賀		○	~4/19 (金)	5/24 (金)	① 4/1(月) } 4/5(金)
	8日(土) サンコスモ古賀 (レディースデー) 原則女性スタッフが対応	○	○			
	9日(日) 花見小学校					
	10日(月) サンコスモ古賀		○			
	11日(火) サンコスモ古賀		○			
	12日(水) サンコスモ古賀 (レディースデー) 原則女性スタッフが対応	○	○			
13日(木) サンコスモ古賀						
7月	9日(火) ししぶ交流センター			~5/31 (金)	6/25 (火)	③ 5/27(月) } 5/31(金)
	10日(水) 千鳥苑					
	11日(木) サンコスモ古賀 (レディースデー) 原則女性スタッフが対応	○	○			
	12日(金) サンコスモ古賀		○			
	24日(水) サンコスモ古賀		○			
	25日(木) サンコスモ古賀		○			
	26日(金) サンコスモ古賀 (レディースデー) 原則女性スタッフが対応	○	○			
	27日(土) サンコスモ古賀		○			
28日(日) サンコスモ古賀		○				
9月	1日(日) 舞の里小学校			~7/12 (金)	8/19 (月)	⑥ 8/5(月) } 8/9(金)
	2日(月) サンコスモ古賀 (レディースデー) 原則女性スタッフが対応	○	○			
	3日(火) サンコスモ古賀		○			
	4日(水) サンコスモ古賀		○			
	5日(木) 谷山公民館 新規会場					
	25日(水) サンコスモ古賀		○			
	26日(木) 青柳公民館					
	28日(土) 市民体育館 新規会場					
	29日(日) 花鶴小学校					
10月	25日(金) サンコスモ古賀		○	~9/13 (金)	10/11 (金)	⑨ 10/9(水) } 10/11(金)
	26日(土) サンコスモ古賀		○			
	27日(日) サンコスモ古賀 (レディースデー) 原則女性スタッフが対応	○	○			
	28日(月) サンコスモ古賀		○			
	29日(火) サンコスモ古賀		○			
11月	11日(月) サンコスモ古賀		○	~10/4 (金)	10/31 (木)	上記の 電話申込期間中は、 集団健診全日程 の予約が可能です。
	12日(火) サンコスモ古賀		○			
	13日(水) サンコスモ古賀		○			
	22日(金) サンコスモ古賀		○			
	23日(土) サンコスモ古賀 (レディースデー) 原則女性スタッフが対応	○	○			
24日(日) サンコスモ古賀		○				

※ 特定健診・各種がん検診・肝炎ウイルス検査は全日程で実施しています。
※ レディースデーは、女性のみ受診できる日程です。原則女性スタッフが対応します。
※ 市民体育館は、リーパズプラザこが敷地内(古賀市中央2-13-1)にあります。

医療機関健診(がん・特定健診実施医療機関)一覧

受診できる健診項目は、医療機関によって異なります。実施期間は6月~11月まで

健康診査(特定・後期)を受診する場合は健康保険証・受診券(票)が必要です。

医療機関名	TEL 住所	特定 健診	後 期 高 齢 者 健 診	大 腸	子 宮 頸 乳	受付時間 (特定健診・がん検診のみ掲載)
愛和病院 要予約(Web予約優先)	943-3288 天神5-9-1				●	(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 千鳥2-21-4	●				(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 舞の里3-17-10	●	●	●		(月・火・木・金) 9:00~12:45/14:00~18:00 (水・土) 9:00~13:00
植田脳神経外科医院	943-2220 久保1095-1	●	●			(月・火・水・金) 8:30~12:00/13:30~17:00 (木・土) 8:30~12:00
大岩外科胃腸科医院	942-6231 花見東2-1-5	●	●	●		(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 駅東2-14-7	●	●	●		(月~金) 9:00~12:30/14:00~18:00 (土) 9:00~12:30
北崎医院	942-3205 中央2-2-1	●	●	●		(月~金) 8:30~12:00/14:30~18:00 (土) 8:30~12:00
古賀中央病院	944-1551 天神1-13-30	●	●	●	●	特定健診・大腸がん・乳がん (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
こがファミリー内科 循環器内科 要予約	946-3131 米多比1515-1	●	●	●		(月・火・木・金) 9:00~12:00/14:30~16:30 (水・土) 9:00~12:00
すなお医院	941-4210 舞の里3-17-8			●		(月~土) 9:00~13:00
武市クリニック	943-1155 舞の里3-8-14	●	●	●		(月・火・水・金) 9:00~12:00/14:00~17:30 (木・土) 9:00~12:00
ちどり医院	943-0224 花見東6-9-6	●	●	●		(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 青柳821-1	●	●	●		(月・火・水・金) 9:00~12:00/13:30~17:00 (木) 9:00~12:00 (土) 第2土曜を除く 9:00~12:00/13:30~16:00
中島医院	942-2402 天神1-12-21	●	●	●		(月~土) 8:30~12:30
中山内科胃腸科医院	943-8831 天神3-7-27	●	●	●		(月・火・木・金) 9:00~13:00/14:00~18:00 (水・土) 9:00~13:00
福岡内科循環器科 クリニック	942-3700 日吉3-18-15	●	●	●		(月・火・木・金) 9:00~12:30/14:30~18:00 (水・土) 9:00~12:30
福岡東医療センター 要予約	943-2331 千鳥1-1-1	●	●		●	特定健診(月) 8:30~11:00 乳がん(水・金) 8:30~11:00
やの循環器科内科 クリニック	944-2380 今の庄2-4-14	●	●	●		(月・火・水・金) 9:00~13:00/14:00~18:00 (木・土) 9:00~13:00

※ 受診す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、事前にお問合せの上、受診してください。
※ 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せください。

郵便はがき

料金受取人払郵便

8158790

福岡南局 承認 491

福岡市南区那の川1丁目15番5号 管理棟4F

公益財団法人 福岡労働衛生研究所 古賀市集団健診予約センター 行

差出有効期間 2019年12月31日まで

●切手不要

郵便はがき

料金受取人払郵便

8158790

福岡南局 承認 491

福岡市南区那の川1丁目15番5号 管理棟4F

公益財団法人 福岡労働衛生研究所 古賀市集団健診予約センター 行

差出有効期間 2019年12月31日まで

●切手不要

このはがきは**集団健診の申込はがき**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) 申込はがきを封筒に入れて送る。(切手代は自己負担になります。)

備考欄

同日と一緒に受けたい方があ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込みが別途必要です。
※一緒に受ける方のフルネームをご記入ください。

けんしん割

今年もやります!

古賀市の健診を受けた方だけの特典です。

イメージ

結果説明

「健診は受けたし、結果ももらった。でも、この数値ってどう見るの?」
せっかく受けた健診結果を自身の健康づくりに活かしませんか?

- 結果説明会
結果の見方や食事のポイントなどをお伝えしています。少人数グループでの教室です。お気軽にご参加ください。
- おとな健康塾〜血糖クラス〜
特定健診の結果、血糖値が高めの方を対象に開催しています。自身の血糖変化を確認しながら、食事や運動について楽しく学びます。
- 個別相談
随時受け付けています。電話や訪問、資料送付なども行っています。健診結果で気になっていることなど、お気軽にご相談ください。

費用免除について

市町村住民税の非課税世帯の方は、事前申請により費用免除の対象になる検診があります(集団健診のみ適用)。なお、生活保護世帯の方は事前申請は不要です。

- 対象者
市町村住民税非課税世帯の方(世帯全員が非課税である)
- 申請期間
2019年5月~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。
- 対象の検診項目
各種がん検診(全額自己負担のものを除く)
骨粗しょう症検診
肝炎ウイルス検査
歯科検診(無料検診対象者以外)
- 申請窓口
予防健診課(サンコスモ古賀内)
- 必要なもの
本人確認ができるもの