

整理券配付時間 午前 7:00 ~ 10:30

(総合健診受付時間 午前7:30~10:30)

受付時間を記載した整理券を配付します。受付時間まで、お車やご自宅、会場の外などでお待ちいただくようになりますので、ご了承ください。

保健センターの駐車場は宮川河川敷駐車場・旧高田庁舎駐車場もご利用になれます。

■**特定健康診査・後期高齢者健康診査を受ける方はマイナ保険証(マイナンバーカード)・健康保険証・資格確認書のいずれかを持参ください。**加入されている保険が異なる場合は、健康診査に要する費用は全額受診者の負担となりますので、ご注意ください。

< 特定健康診査・後期高齢者健康診査・その他の健康診査 >

検診名	対象者	検査内容	料金	注意事項
健康特定診査	40～74歳 (国民健康保険加入者)	身体測定、血液検査、尿検査、血圧測定、心電図検査、眼底検査、医師診察	無料	○受診される方は前日の夜9時までに飲食をすませましょう！水以外は飲まないでください。 ○社会保険の扶養家族で町の健診を希望する方は加入保険(事業所)
後期高齢者健康診査	75歳以上 (65歳以上の一部対象者) 後期高齢者医療保険加入者	特定健康診査から腹囲を除いた内容	無料	に町の集団健診で受診可能か確認の上、受診ください。受診される場合は「特定健診受診券」「健診費用」「マイナ保険証(マイナンバーカード)・健康保険証・資格確認書のいずれか」をお持ちください。
健康その他診査	19～39歳の方で学校・勤務先等で受診機会のない方 40歳以上の生活保護受給者	特定健康診査から腹囲と医師診察を除いた内容 年齢により特定健康診査または後期高齢者健康診査と同様の内容	無料	尿検査キットをお送りしていないため、7月以降に役場本庁舎・本郷支所・新鶴支所まで受け取りにご来庁願います。

特定健康診査・後期高齢者健康診査で集団健診から施設健診への変更を希望される方へ

施設健診を希望される方は受診券が必要となりますので、オンラインまたは電話（健康ふくし課保険年金係55-1145）で申し込みください。

オンライン申込は土日祝日関係なく24時間申込可能です。簡単で便利なオンライン申込をぜひご利用ください。

なお、検査内容は集団健診の内容と同じですが、眼底検査を受けられない指定医療機関もありますのでご了承ください。

[実施期間] 令和7年7月～令和8年1月末

[指定医療機関] 高田厚生病院・吉川医院・もこぬま内科消化器科医院
坂下厚生総合病院・会津中央病院
会津西病院・竹田総合病院



▲オンライン申込フォーム

＜各種がん検診等＞ 加入されている医療保険に関係なくどなたでも受けられます。
昨年度検診で要精密検査となり、まだ医療機関を受診されていない方は、町の検診ではなく、必ず医療機関を受診してください。

- 対象年齢の起算日：令和8年3月31日現在
- 令和6年度町県民税非課税世帯、生活保護世帯の方は、自己負担が無料となります。令和6年1月2日以降に転入された方で前住所地でも非課税世帯の方も無料となります。下記にお問合せください。

検診名	対象	検査内容	自己負担金	注意事項
胸部検診 (結核・肺がん検診)	40歳以上	胸部レントゲン検査	無料	ボタン、金具、ファスナー等のついている服や下着はさけてください。
★65歳以上の方は、結核の健康診断を受診する義務があります。 年に1回は胸部レントゲン検査を受けましょう。				
肺がん検診	50歳以上	喀痰検査	300円	希望者は総合健診当日、問診の際にお申出ください。 <回収日> 9月1日(月)または9月8日(月) 午後2:00~2:30 会津美里町役場本庁舎
胃がん検診	40歳以上	バリウム検査	800円	説明書「胃がん検診を受けられる方へ」をよく読んでください。
大腸がん検診	40歳以上	便潜血検査	200円	説明書「大腸がん検診を受けられる方へ」をよく読んでください。 <大腸がん検診のみ受診日> 9月1日(月)または9月8日(月) 午後2:00~2:30 会津美里町役場本庁舎
★今年度から、大腸がん検診のみの受診の方は、総合健診日程日以外でも受診できます！				
前立腺がん検診	50歳以上の男性	血液検査 (PSA検査)	200円	経過観察中、治療中の方は受診できません。
肝炎ウイルス検査	40歳以上	血液検査	無料	

- ◎持参物チェックリスト
- ☐ 【全員】 総合健診受診カード（本用紙）
 - ☐ 【健康診査希望者】 マイナ保険証(マイナンバーカード)・健康保険証・資格確認書のいずれか、
尿スポイト（当日朝採取）
 - ※19～39歳の方のみ「既存健診対象外の県民に対する健康診査」に関する申込書と承諾書
 - ☐ 【がん検診希望者】 自己負担金、大腸がん検診希望者：便検査容器
 - ※肝炎ウイルス検査希望者：肝炎ウイルス検査問診及び承諾書