



令和8年度

# せいか健康だより



精華町防災保健センター  
みらいを元気に  
**みらっぷ**



精華町防災保健センター

みらいを元気に

みらっぷ

健康づくりや子育て支援、  
災害時の保健活動を担う拠点です

場所：役場北側駐車場内

## ◆がん検診・特定健診

[p2・3]

## ◆医療機関のご案内

(町内医療機関  
休日・夜間の医療機関) [p4~7]

## ◆人間ドック・脳ドック [p8]

## ◆健(検)診申込方法、確認事項

(胃内視鏡対象者/人間ドック脳ドック)  
[p9・p10]

## ◆健(検)診申込書、人間ドック ・脳ドック申込書 [p11]

# がん検診・特定健診のご案内

## 成人健(検)診

令和8年度 申込締切 令和8年4月10日(金)消印有効。

申込方法について、9・10ページを必ずお読みください。

健(検)診名	対象者		内 容	自己負担金 ※4	実施場所・実施期間	
					指定医療機関・巡回	集 団
特 定 健 診 ※1	①40歳以上の精華町国民健康保険被保険者 ②後期高齢者医療制度被保険者 ③40歳以上の生活保護受給者		問診・身体計測・尿検査・ 血圧測定・血液検査・ 心電図・診察・ 眼底(必要者)	無 料	指定医療機関(P4◆表1) 6月～9月末(予定)	精華町防災保健センター(みらっぶ) 役場北側駐車場内 5月下旬～6月上旬(予定) ※同時受診可能です
大腸がん検診	40歳以上 (S62.3.31以前生)		問診・便の潜血反応	200円		
肺がん検診 (結核健診含む)※2	40歳以上 (S62.3.31以前生)		問診・胸のレントゲン	無 料		
肝炎ウイルス 検 診	40歳 (S61.4.1～S62.3.31生)※3		問診・血液検査	無 料		
前立腺がん検診	50歳以上 (S52.3.31以前生)	(2年に1回の受診) 令和8年12月31日時点 で偶数年齢の男性	問診・血液検査	300円		
胃 がん 検 診	50歳以上 (S52.3.31以前生)	(2年に1回の受診) 令和8年12月31日 時点で偶数年齢の方	い ず れ か を 選 択	問診・胃部X線検査 (バリウム)	1,000円	
				問診・胃内視鏡検査 (胃カメラ)	3,000円	指定医療機関(P4◆表4) 6月～12月(予定)

健(検)診名	対象者		内 容	自己負担金 ※4	実施場所・実施期間	
					指定医療機関	集 団
骨密度測定	20歳以上の 女性の方で5歳刻み		問診・超音波検査・ 結果説明	200円		精華町防災保健センター(みらっぶ) 役場北側駐車場内 10月下旬(予定)
乳がん検診	40歳以上 (S62.3.31以前生)	(2年に1回の受診) 令和8年12月31日時点 で偶数年齢の女性	問診 マンモグラフィ 40歳代：2方向撮影 50歳以上：1方向撮影	40歳代の方 1,500円 50歳以上の方 1,000円	指定医療機関(P4◆表2) 5月～令和9年1月31日	
		20歳以上 (H19.3.31以前生)	(2年に1回の受診) 令和8年12月31日時点 で偶数年齢の女性	問診・子宮頸部細胞診・ 内診		
人間ドック 脳ドック	30歳以上 (H9.3.31以前生)		8ページ参照(特定健診との重複受診はできません) 後期高齢者医療制度被保険者及び令和9年3月31日時点で75歳に達する方は 人間ドックのみの補助となります。「申込書」による申込 ※11ページ			
歯周病検診	20・30・40・50・60・70歳		問診・口腔内検査	無 料	指定医療機関 8月～12月(予定)	
後期高齢者歯科健診	76歳		問診・口腔内検査・ 口腔機能検査	無 料	指定医療機関 8月～12月(予定)	

健(検)診日程等が変更となる場合がありますのでご了承ください。申込方法についてはP9・10へ！

◆特定健診・肝炎ウイルス検査・歯周病検診・後期高齢者歯科健診は、対象者全員に案内が届きます。

◆骨密度測定の申込方法は、広報等でお知らせします。

※1 受診券が届いても被保険者の資格を喪失された方は、特定健診を受診できません。

また、資格喪失後に受診された場合は受診費用の返納を求めます。

※2 65歳以上の方は感染症法により、必ず年1回結核の定期健康診断を受診してください。(無料)

※3 昭和61年3月31日以前生まれの方で受診したことのない方はご相談ください。

※4 がん検診無料対象者：生活保護世帯及び70歳以上(S32.3.31以前生)の方

☆やむをえない事情により一部内容を変更する場合がありますので、ご了承ください。

— <受診できない方>気になる症状のある方は、検診を待たず早めに医療機関で診察を受けて下さい。 —

- ・胃がん検診：妊娠中の方、誤嚥しやすい方、過去にバリウムでアレルギー症状があった方、(バリウム) 消化管疾患の治療中の方
  - ・胃がん検診：P10の対象者条件を必ずご確認ください。  
(胃カメラ)
  - ・大腸がん検診：生理中の方
  - ・肺がん検診：妊娠中の方、過去6か月以内に血痰のあった方
  - ・乳がん検診：乳房形成術・豊胸術をした方、妊娠中の方、ペースメーカーを挿入している方、胸部の皮下に医療用具を埋め込んでいる方  
※授乳中または卒乳後間もない方はご相談ください。
  - ・子宮頸がん検診：子宮全摘手術を受けた方、生理中の方
- ※問診の内容により、上記以外でも受診をお断りすることがあります。

がん検診についての詳細は  
ホームページをご確認ください



## 令和8年度特定健診指定医療機関

## 乳・子宮頸がん検診指定医療機関

・特定健診のご案内、受診券は令和8年4月1日時点の対象の方（精華町国民健康保険加入者、後期高齢者医療保険加入者、生活保護受給者）全員に送付します。

◆表1 精華町 特定健診指定医療機関

医療機関名	住所	曜日・時間 ※祝日は除く
おく内科医院 ☎72-7023	桜が丘三丁目2-1 エスペローマ高の原 ウェスト1番館1F	月～土 9:00～12:00(木は除く) 月・金 16:00～18:00
岸田内科医院 ☎95-1771	精華台二丁目17-10	月～土 9:00～12:00 月～金 16:00～19:00(水・木は除く)
コマダ診療所 ☎93-1787	菱田宮川原10	月～土 8:45～11:30 月～金 17:30～19:30(火・水は除く)
島谷クリニック ☎66-1850	桜が丘四丁目25-4	月～土 9:00～12:00(木は除く) 月・金 17:00～19:00(火水木は除く)
下里医院 ☎72-1212	山田下川原22-2	月～土 9:00～11:30(木は除く) 水・金 17:00～19:30
たけうちファミリークリニック ☎95-2020	狛田二丁目5-5	月・火 9:30～12:00
平田内科医院 ☎95-3400	光台七丁目14-3	月～土 9:00～12:00(水は除く) 月 17:00～19:00
藤木医院 ☎94-2006	祝園西一丁目24-15	月～土 9:00～11:00(木は除く) 月・火・金 16:00～17:00
古田診療所 ☎93-2216	祝園門田8	月～土 8:45～12:00 月～金 14:00～15:30(水は除く)
村西循環器クリニック ☎74-8133	狛田一丁目13-16	月～土 9:00～12:00(木は除く) 月～金 16:00～18:00(木は除く)
山田内科クリニック ☎98-3660	精華台二丁目10-94	月～金 9:00～11:00 月～金 16:30～18:00(水は除く)
芳川医院 ☎71-0014	桜が丘三丁目24-7	月～土 8:30～11:30 月～金 15:30～18:30(木は除く)

※木津川市、和束町、笠置町、南山城村の指定医療機関でも受診できます。指定医療機関については健康推進課までお問い合わせ下さい。

※指定医療機関や診療時間等が変更する場合があります。医療機関までお問い合わせ下さい。

◆表2 乳がん検診指定医療機関

医療機関名/住所	電話番号
学研都市病院 精華台七丁目4-1	98-2123
学研奈良乳腺クリニック 奈良市右京一丁目4 サンタウンプラザ ひまわり館3階	(0742) 72-2703
京都田辺中央病院 健康管理センター 京田辺市田辺中央六丁目1-6	63-1116
京都山城総合医療センター 木津川市木津駅前一丁目27	72-2314
登美ヶ丘画像診断クリニック 奈良市中登美ヶ丘6丁目3番3号 リコラス登美ヶ丘A棟 3F	(0742) 52-6221

## 胃がん検診内視鏡検査 (胃カメラ)指定医療機関

◆表4 胃がん検診(胃内視鏡検査)指定医療機関

医療機関名/住所	電話番号
学研都市病院 精華台七丁目4-1	98-2123
平田内科医院 光台七丁目14-3	95-3400
岡田医院 木津川市山城町綺田神ノ木86	86-3036
京都山城総合医療センター 木津川市木津駅前一丁目27	0120-290 -222
松森内科医院 木津川市木津川原田27-3	73-0669

※その他、京都府内の胃内視鏡検査指定医療機関でも受診できます。  
詳細は今年度申込者へ送付する案内をご確認下さい。

◆表3 子宮頸がん検診指定医療機関

医療機関名/住所	電話番号
下里医院 山田下川原22-2	72-1212
井出産婦人科 京田辺市東西神屋43	65-4433
いわたレディースクリニック 木津川市相楽台1-1-1 イオン高の原3F	39-3999
えくにレディースクリニック 京田辺市同志社山手1-1-1 フォレストモール京田辺内	66-4549
京都田辺中央病院 健康管理センター 京田辺市田辺中央六丁目1-6	63-1116
京都山城総合医療センター 木津川市木津駅前一丁目27	72-2314
こじまレディースクリニック 京田辺市山手東1丁目2番6	64-3365
華クリニック 木津川市兜台4-3-9	72-2747

※その他、京都府内の子宮頸がん検診指定医療機関でも受診できます。  
ご希望の方は健康推進課へ必ずお問合せ下さい。



特定健診についての詳細は  
ホームページをご確認下さい。

# 休日・夜間の医療機関の紹介について



## ・精華町消防本部 TEL 94-5119

休日・夜間診療の紹介を行っていますので、お問い合わせください。

## ・京都健康医療よろずネット TEL 075-661-5599 (直通番号)

<http://www.mfis.pref.kyoto.lg.jp> (携帯各社WEBページからの接続可能)  
救急時の問合わせに対し、いま現在、診療が受けられる初期救急医療機関の情報を提供します。

## ・京都府小児救急電話相談事業 #8000番 (携帯からでもかかります)

(ダイヤル回線又はIP電話からかける場合は、**075-661-5596**に直接ダイヤルしてください。)  
京都府では、看護師又は小児科医師が電話相談に対応する小児救急電話相談事業を実施しています。  
発熱や打撲、嘔吐、けいれんなど夜間に子どものことが心配になった場合にはお気軽に相談ください。

〈相談対象〉：15歳未満の子ども及びその家族等

〈相談時間〉：午後7時～翌朝8時 (平日・日曜・祝日)

土曜日は午後3時～翌朝8時 (ただし祝日・年末年始の場合は除く)

## ・救急安心センターきょうと #7119 (携帯からでもかかります)

(ダイヤル回線又はIP電話からかける場合は、**0570-00-7119**に直接ダイヤルしてください。)  
京都府では、看護師からの受診の必要性や対処方法等の適切な助言、医療機関案内を受けることができる電話相談事業を実施しています。

〈相談対象〉：府民及び府内に滞在する者、全年齢

〈相談時間〉：24時間365日 (年中無休)



## ・平日夜間、休日の小児救急当直体制の実施

曜日等	当番病院	時間帯	電話番号
月曜日 ～水曜日	京都田辺中央病院	午後5時～ 翌日午前8時30分	0774-63-1111
木曜日	京都山城 総合医療センター	午後5時～ 翌日午前8時30分	0774-72-0235
金曜日	京都田辺中央病院	午後5時～ 翌日午前8時30分	0774-63-1111
土曜日	学研都市病院	午前8時30分～ 翌日午前8時30分	0774-98-2123
日曜日	京都山城 総合医療センター	午前8時30分～ 翌日午前8時30分	0774-72-0235
祝日	京都山城 総合医療センター	午前8時30分～ 翌日午前8時30分	

## 相楽休日応急診療所

相楽休日応急診療所は予約制です。

診療科目 内科・小児科(一般社団法人相楽医師会の医師が輪番制で出務し、診察を行います。)  
※出務医師により診療科目が異なりますので、広報誌により確認ください。

診療日 日曜日、祝日、振替休日、年末年始(12/31～1/3)

受付時間 午前8時30分～午後0時30分

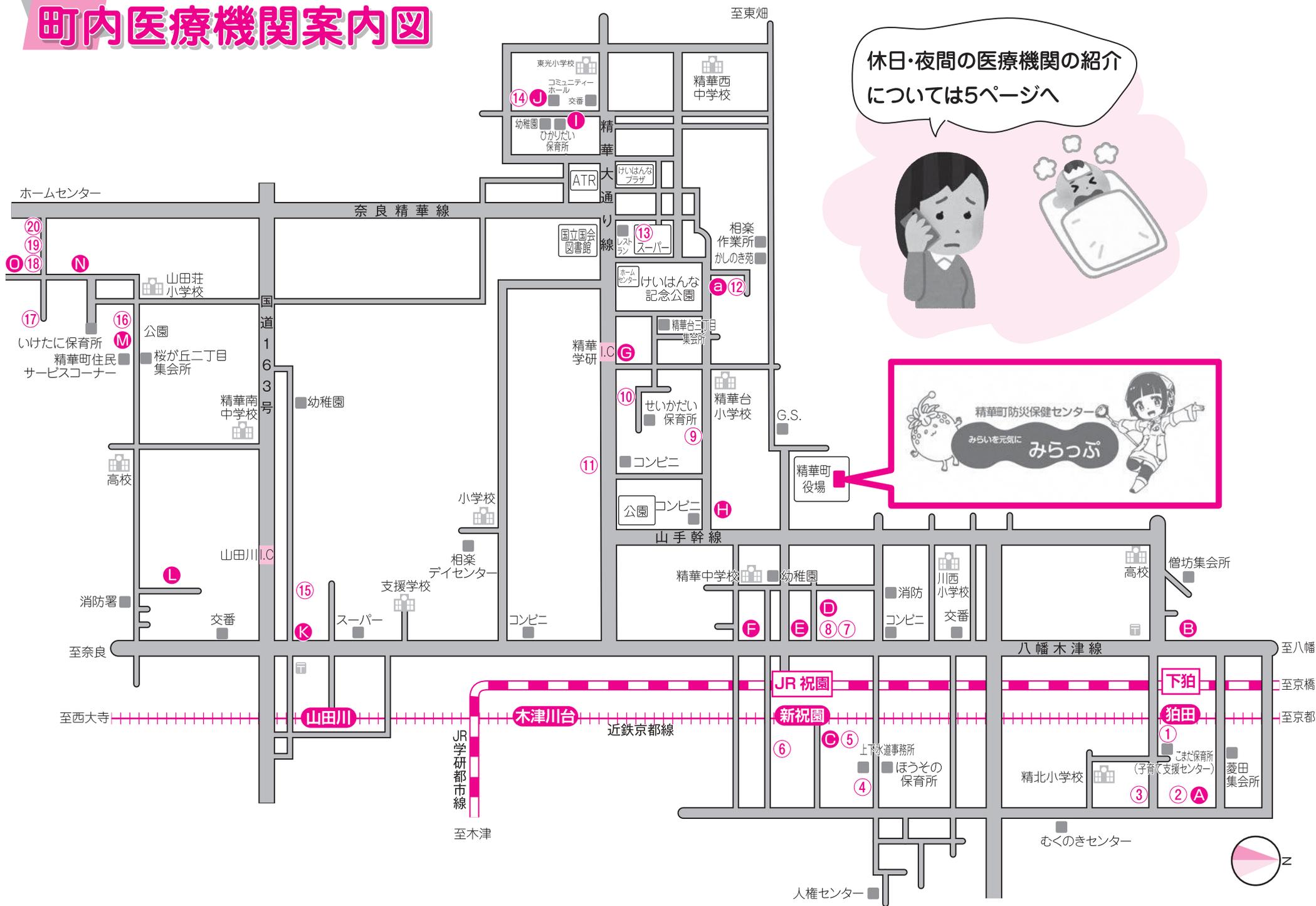
診療時間 午前9時から

所在地 木津川市木津清水27番地24  
木津保健センター内

問合せ 相楽休日応急診療所直通番号(TEL 0774-73-9988)  
※受診前にお電話でお問い合わせください。



# 町内医療機関案内図



休日・夜間の医療機関の紹介  
については5ページへ



# 町内実施医療機関等

(順不同)

	医療機関名	電話番号	所在地	診療科目
①	村西循環器クリニック	74-8133	狛田一丁目13-16 (スーパーサンフレッシュ狛田店内)	内科・循環器内科・ 呼吸器内科
②	コマダ診療所	93-1787	菱田宮川原10	内科・外科・整形外科
③	たけうちファミリークリニック	95-2020	狛田二丁目5-5	小児科・小児外科・内科
④	古田診療所	93-2216	祝園門田8	整形外科・外科・内科・リハビリテーション科
⑤	柳沢在宅クリニック	98-1557	祝園長塚16-3 今井駅前ビル102	内科
⑥	精華町国民健康 保険病院	94-2076	祝園砂子田7	内科・外科・整形外科・人工透析・ リハビリテーション科・皮膚科・ 歯科・口腔外科
⑦	山本整形外科	98-3555	祝園西一丁目24-3 祝園駅西医療ビル	整形外科・リウマチ科・リハビリテーション科・放射線科
	桜井眼科	93-4208		眼科
	鈴木耳鼻咽喉科	98-4033		耳鼻咽喉科
⑧	藤木医院	94-2006	祝園西一丁目24-15	内科
⑨	岸田内科医院	95-1771	精華台二丁目17-10	内科・老年内科・消化器内科
⑩	山田内科 クリニック	98-3660	精華台二丁目10-94	内科・神経内科・リハビリテーション科
⑪	学研都市病院	98-2123	精華台七丁目4-1	内科・循環器内科・消化器内科・整形外科 脳神経外科・呼吸器内科・外科・眼科 泌尿器科・リハビリテーション科・小児科 放射線科・皮膚科・麻酔科・神経内科
⑫	くわはらこどもクリニック	98-2788	精華台四丁目21-14	小児科
⑬	杉本整形外科医院	95-3110	精華台九丁目2-4 アピタタウンけいはんな南館2F	整形外科・リウマチ科・リハビリテーション科
⑭	平田内科医院	95-3400	光台七丁目14-3	内科・消化器科・循環器科
⑮	下里医院	72-1212	山田下川原22-2	内科・婦人科・麻酔科
⑯	おく内科医院	72-7023	桜が丘三丁目2-1 エスペローマ高の原ウエスト1番館	内科・リウマチ科・糖尿病代謝 内科・消化器内科
⑰	芳川医院	71-0014	桜が丘三丁目24-7	内科・小児科
⑱	島谷クリニック	66-1850	桜が丘四丁目25-4	内科・消化器内科・外科
⑲	松川耳鼻咽喉科医院	72-8851	桜が丘四丁目24-17	耳鼻咽喉科・アレルギー科
⑳	みう眼科クリニック	72-1120	桜が丘四丁目24-11	眼科

## 歯科医院

	医療機関名	電話番号	所在地	診療科目
A	新司歯科医院	94-2222	菱田宮川原29-5	歯科・小児歯科
B	歯科よしおか	95-4181	下狛下新庄38-4	歯科・矯正歯科・小児歯科・ 口腔外科
C	添田歯科診療所	93-1192	祝園長塚15 報文堂マルコビル1F	歯科・口腔外科
D	森田歯科医院	94-4330	祝園西一丁目22-5 寺島ビル103	歯科・小児歯科・矯正歯科・ 口腔外科
E	おざさ歯科医院	95-3918	祝園西一丁目9-46 せいかガーデンシティ2F	歯科・小児歯科・口腔外科
F	たなか歯科	93-3722	祝園西一丁目30-3 2F	歯科・小児歯科・矯正歯科・ 口腔外科
G	よしだ歯科 クリニック	93-4184	精華台三丁目12-1	歯科・小児歯科
H	なかにし歯科医院	93-3399	精華台一丁目19-4 RCGビル1F	歯科・小児歯科・矯正歯科
I	住岡歯科医院	95-0986	光台四丁目56-7	歯科・矯正歯科・小児歯科
J	田上歯科医院	93-0772	光台七丁目14-8	歯科・小児歯科・口腔外科
K	ゆうま歯科	94-6996	山田下川原11-1	歯科・小児歯科・口腔外科
L	たつみ歯科	73-2021	桜が丘一丁目15-11	歯科・小児歯科・口腔外科
M	高田歯科医院	73-2211	桜が丘三丁目2-1 エスペローマ高の原3号	歯科・小児歯科
N	フジタ歯科	73-8810	桜が丘四丁目23-9	歯科・小児歯科
O	うちだ歯科 クリニック	73-2030	桜が丘四丁目24-17-201	歯科・小児歯科・口腔外科

## 助産院

	助産院名	電話番号	所在地	実施内容
a	悠育助産院	98-3355	精華台四丁目21-14	分娩・妊婦健診等

令和8年2月時点

# 人間ドック・脳ドック



★申込期間内にお申し込みの方全員が受診可能ですが、医療機関は希望に沿えない場合があります。

★実施医療機関により検査項目等が異なりますので自己負担額は一律ではありません。

★申し込み時と受診時で加入している保険の種類が変更している場合は、受診時の被保険者資格の自己負担額を適用します。(ただし、年度末年齢75歳の方は除きます)

ドックの種類	主な検査項目	実施医療機関	実施期間	予定自己負担額 (変更となる場合があります)			
				精華町国民健康保険加入者	後期高齢者医療保険加入者 ・R9.3.31時点で75歳に達する方	左記以外 (5,000円の補助)	
人間ドック	血液検査・尿検査・眼底検査・ 視力検査・聴力検査・ 胸部X線検査・ 腹部超音波検査・心電図検査・ 便検査・診察・問診・血圧測定・ 身長・体重・腹囲測定	胃部検査 バリウム または 胃カメラ	精華町国民健康保険病院 (☎94-2076) ----- 京都田辺中央病院 (☎63-1116)	令和8年5月 から 令和8年12月	10,700円 ----- 11,900円 ----- 12,300円 ----- 12,300円 ----- 13,200円 ----- 11,700円 ----- 20,000円	14,300円 ----- 15,900円 ----- 16,400円 ----- 16,400円 ----- 17,600円 ----- 15,600円 ----- 20,000円	30,760円 ----- 34,930円 ----- 36,015円 ----- 36,000円 ----- 39,000円 ----- 34,000円 ----- 45,000円
		バリウム	京都予防医学センター (☎075-811-9137)				
		バリウム または 胃カメラ	学研都市病院 (☎98-2123) ----- 京都山城総合医療センター (☎72-0235)				
		バリウム	京都工場保健会宇治健診クリニック (☎0120-823-099)				
		バリウム (★1)	高の原中央病院 (☎0742-71-7062)				
		脳ドック	診察・身長・体重・腹囲測定・ 血液検査・眼底検査・ 脳MRI (脳断層検査)・ 脳MRA (脳血管検査)・問診・ 尿検査・血圧測定・聴力検査・ 視力検査・心電図検査				
京都山城総合医療センター (☎72-0235) ----- 高の原中央病院 (☎0742-71-7062)	11,500円 ----- 14,500円			33,500円 ----- 39,500円			
胃部カメラ	京都田辺中央病院 (☎63-1116)			19,900円	補助はありません	56,440円	
バリウム または 胃カメラ	学研都市病院 (☎98-2123) ----- 京都山城総合医療センター (☎72-0235)			20,400円 ----- 23,100円		58,000円 ----- 67,000円	
バリウム (★1)	高の原中央病院 (☎0742-71-7062)	32,300円	72,300円				
併用ドック (人間ドック+脳ドック)	上記の項目全て						

■対象 精華町に住居票があり、平成9年3月31日までに生まれた方

※令和7年度までの町税を完納していること

※特定健診を受診される方は、人間ドック、脳ドック又は併用ドックは受けられません。

■申し込み方法

人間ドック・脳ドック・併用ドックの申込書を切り取り、住所、氏名、生年月日、電話番号及び健康保険の種類を記入し、希望のドック名に○印をしていただき、ご投函ください。

4月末までに納付状況等確認後「受診券」及び「人間ドック・脳ドック実施医療機関一覧」を郵送します。なお、申し込んだにもかかわらず、受診券が届かない場合は必ず、国保医療課または健康推進課にお問い合わせください。「受診券」到着後にご希望の医療機関にご予約ください。各医療機関には、受診数に限りがあるため早めにご予約ください。

■申込期間

**令和8年4月10日(金)の消印まで有効**

・申込締切後に新たな申込(追加)はできませんのでご注意ください。

■費用の徴収

自己負担額は受診当日、実施医療機関に納付してください。

■個人情報

ご提供いただいた個人情報は、受診予定の医療機関にお知らせします。

健診結果は今後の健診事業の充実に役立てるため、健康推進課で管理しています。あらかじめご承知ください。個人情報は、法令や条例により、保護されています。

■その他

検査項目が減っても金額は変わりません。

精華町国民健康保険病院については、眼底検査がありません。

(★1) 高の原中央病院の「バリウム」については、追加負担することで「胃カメラ」に変更できます。

■問い合わせ

国保医療課国保係 (TEL 95-1929、FAX 95-3974) 健康推進課成人保健係 (TEL 95-1905、FAX 95-3974)

# 健(検)診申込方法

※乳がん・子宮頸がん検診の70歳未満の方のお申込みは不要です  
 ※特定健診・肝炎ウイルス検診は対象者全員に案内が届きます。

令和8年度の申込締切は、令和8年4月10日(金) 消印有効

## ① 電子申込する場合

・下記の二次元コードをスマホ等で読み込んでお申込ください。



集団健(検)診  
申込フォーム



個別がん検診  
申込フォーム  
(乳がん・子宮頸がん  
胃カメラ)

## ② ハガキで申込む場合 (P11)

・健(検)診申込書に必要事項をご記入のうえ郵送、または窓口へご提出ください。

➡ 健(検)診前までに受診票等必要書類を送付します。

※お電話での申込はできません。

がんの早期発見には、毎年、または2年に1度の決まった受診  
間隔で受診することが大切です。忘れずに受診してください。

## 個人情報について

個人情報は、法令や条例より保護されています。  
 ご提供いただいた個人情報は、受診予定の医療機関や検査機関にお知らせします。  
 また、電話番号等受診勧奨に活用します。  
 検診結果やその後の精密検査結果は、今後の検診精度向上対策のための研究等、事  
 業の充実に役立てるために活用することがあります。あらかじめご了承ください。  
 お申込対象者の確認のため、健康保険加入状況や生活保護の受給状況について確認  
 します。

## 記入見本

★令和8年4月10日締切 (当日消印有効)

健(検)診申込書	
氏名	せいか はなこ 精華 花子
生年月日	大正 昭和 平成 ××年 ×月 ×日生 (××歳)
住所	〒 619-0285 精華町 南稲八妻北尻70番地
電話番号	(090) XXXX - XXXX
↓希望する健康(検)診の対象を確認し太枠□に○を付けてください	
<input type="checkbox"/>	特定健診 希望される場所に○をつけてください みらっぶ (防災保健センター) 人権センター・医療機関
<input type="checkbox"/>	胃がん(バリウム)検査 希望される場所に○をつけてください みらっぶ (防災保健センター) 人権センター
<input type="checkbox"/>	胃がん(胃カメラ)検査 胃内視鏡検査ご希望の方は対象者条件を ご確認のうえ以下へ☑をお願いします↓ ☑が必要です➡ ☑私は胃内視鏡検査の対象者条件を全て満たしています
<input type="checkbox"/>	肺がん検診・結核検診 希望される場所に○をつけてください みらっぶ (防災保健センター) 人権センター
<input type="checkbox"/>	大腸がん検診
<input type="checkbox"/>	前立腺がん検診
↓今年度70歳以上は申し込みが必要です。	
<input type="checkbox"/>	乳がん検診 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	子宮頸がん検診 <input type="checkbox"/>

※対象者詳細等はP2・3  
をご確認のうえお申込  
ください。

携帯等連絡がとれる番号  
をご記入ください。



P10の「胃内視鏡検査対  
象者条件」が満たされて  
いない場合やチェックが  
ない場合は受けられません。  
胃内視鏡(胃カメラ)また  
は胃バリウム検診両方申し  
込みされた場合は、胃内視  
鏡(胃カメラ)検診の書類  
が届きます。

70歳未満の方は対象者に  
直接受診券が送付されます。

対象外の健(検)診項目のお申込み分は  
必要書類が送付されません

## 胃内視鏡（胃カメラ）検査対象者条件

胃内視鏡検査を申込される方は安全に検査を受けるため、必ず以下の内容をご確認ください。

### ◆対象者

以下の1)～3)の条件を全て満たす方

- 1) 50歳以上で、令和8年12月31日時点で偶数年齢の方
- 2) 期限内に胃内視鏡検査を申込みし、バリウム検査と重複していない
- 3) 以下①～⑥に該当しない方
  - ①胃がん内視鏡検診に関する十分な説明後に、当該検診を受けることに同意されない方
  - ②妊娠中又は妊娠の可能性のある方
  - ③入院中の方
  - ④胃疾患で治療中の方
  - ⑤胃全摘手術後の方
  - ⑥認定実施医療機関において胃内視鏡検査を安全に施行できないと判断された方
    - ア 咽頭、鼻腔疾患等により経鼻・経口とも内視鏡の挿入ができない方
    - イ 呼吸、循環不全、その他全身状態が悪く胃内視鏡検査に耐えられない方
    - ウ 出血傾向があり、胃内視鏡検査を安全に施行できないと判断される方
    - エ 検査当日の検査前の収縮期血圧が180mmHg以上、又は拡張期血圧が110mmHg以上ある方
    - オ その他胃内視鏡検査ができないと内視鏡施行医が判断する理由がある場合

※申込方法についてはP9をご確認ください。

### 以下の場合には受けられません

- 「胃内視鏡（胃カメラ）検査対象者条件」が満たされていない場合
- 申込みハガキにチェック☑がない場合
- 申込み後に、条件が満たされていないことが発覚した場合

人間ドック・脳ドックを  
申し込まれる前に再度  
以下の項目をご確認ください。



人間ドック  
申し込みフォーム

- ・「特定健診」と「人間ドック・脳ドック・併用ドック」は重複して受診できません。
- ・「後期高齢者医療保険加入者及び令和9年3月31日時点で75歳に達する方は、人間ドックのみが補助金対象となります。」併用ドックを受診される場合は人間ドックをこの申請書で申請し、病院へ予約の際に脳ドックも併せて自己負担で受診する旨申し込みをしてください。また脳ドックのみを受診される場合は、補助金対象外ですので、この申請書はご利用いただけません。
- ・人間ドック・脳ドックの受診申し込み後に受診ができなくなった場合は、特定健診の実施期間中で特定健診の受診を希望される場合に限り変更が可能ですので8ページの問い合わせ先へご連絡ください。

## 健（検）診申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	大正昭和平成 年 月 日生（ 歳）
住所	〒 ー ー 精華町
電話番号	（ ） ー ー
↓希望する健康（検）診の対象を確認し太枠□に○を付けてください	
<b>特定健診</b> 希望される場所に○を付けてください みらっぶが (防災保健センター)・人権センター・医療機関	
↑どちらか1つ→ <b>胃がん(ピロウム)検査</b> 希望される場所に○を付けてください みらっぶが (防災保健センター)・人権センター	
胃がん(胃カメラ)検査 <input type="checkbox"/> 私は胃内視鏡検査の対象条件を全て満たしています <input checked="" type="checkbox"/> が必要です	
<b>肺がん検査・結核検査</b> 希望される場所に○を付けてください みらっぶが (防災保健センター)・人権センター	
大腸がん検査	
前立腺がん検査	
↓今年度70歳以上は申し込みが必要です。	
乳がん検査	<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査

## 健（検）診申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	大正昭和平成 年 月 日生（ 歳）
住所	〒 ー ー 精華町
電話番号	（ ） ー ー
↓希望する健康（検）診の対象を確認し太枠□に○を付けてください	
<b>特定健診</b> 希望される場所に○を付けてください みらっぶが (防災保健センター)・人権センター・医療機関	
↑どちらか1つ→ <b>胃がん(ピロウム)検査</b> 希望される場所に○を付けてください みらっぶが (防災保健センター)・人権センター	
胃がん(胃カメラ)検査 <input type="checkbox"/> 私は胃内視鏡検査の対象条件を全て満たしています <input checked="" type="checkbox"/> が必要 です	
<b>肺がん検査・結核検査</b> 希望される場所に○を付けてください みらっぶが (防災保健センター)・人権センター	
大腸がん検査	
前立腺がん検査	
↓今年度70歳以上は申し込みが必要です。	
乳がん検査	<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査

（切り取り線）

## 人間ドック等補助金交付申請書 兼 受診申込書

★令和8年4月10日締切（当日消印有効）

ふりがな		保険の種類	
氏名		●国保 ●後期高齢 ●その他	
生年月日	大正昭和平成 年 月 日	歳	
住所			
電話番号		●自宅 ●携帯 ●勤務先等	
希望される内容に○を付けてください			
人間ドック	※申し込み後に「受診券」及び「人間ドック・脳ドック実施医療機関一覧」を送付します。「受診券」到着後に希望の病院に各自でご予約ください。		
脳ドック			
併用ドック (人間ドック+脳ドック)			
(注)「特定健診」と「人間ドック・脳ドック・併用ドック」の重複受診はできません。 申し込み時期により、重複して書類が届いた場合は特定健診の書類は破棄してください。 <b>脳ドック・併用ドックについてはR9.3.31時点で75歳以上の方は対象外です。</b>			

※上記のとおり補助金の交付申請及び受診の申し込みをします。  
あわせて、受診した指定医療機関から町長あてに、検査成績表の写しが提出されることを承諾します。  
精華町長宛

## 人間ドック等補助金交付申請書 兼 受診申込書

★令和8年4月10日締切（当日消印有効）

ふりがな		保険の種類	
氏名		●国保 ●後期高齢 ●その他	
生年月日	大正昭和平成 年 月 日	歳	
住所			
電話番号		●自宅 ●携帯 ●勤務先等	
希望される内容に○を付けてください			
人間ドック	※申し込み後に「受診券」及び「人間ドック・脳ドック実施医療機関一覧」を送付します。「受診券」到着後に希望の病院に各自でご予約ください。		
脳ドック			
併用ドック (人間ドック+脳ドック)			
(注)「特定健診」と「人間ドック・脳ドック・併用ドック」の重複受診はできません。 申し込み時期により、重複して書類が届いた場合は特定健診の書類は破棄してください。 <b>脳ドック・併用ドックについてはR9.3.31時点で75歳以上の方は対象外です。</b>			

※上記のとおり補助金の交付申請及び受診の申し込みをします。  
あわせて、受診した指定医療機関から町長あてに、検査成績表の写しが提出されることを承諾します。  
精華町長宛

郵便はがき

料金受取人払郵便



差出有効期限  
令和9年3月  
31日まで  
(切手不要)

6190290

精華町大字南稲八妻小字北尻70番地

精華町役場

健康推進課成人保健係 行



郵便はがき

料金受取人払郵便



差出有効期限  
令和9年3月  
31日まで  
(切手不要)

6190290

精華町大字南稲八妻小字北尻70番地

精華町役場

健康推進課成人保健係 行



〈切り取り線〉

郵便はがき

料金受取人払郵便



差出有効期限  
令和9年3月  
31日まで  
(切手不要)

6190290

精華町大字南稲八妻小字北尻70番地

精華町役場

国保医療課 国保係 行



郵便はがき

料金受取人払郵便



差出有効期限  
令和9年3月  
31日まで  
(切手不要)

6190290

精華町大字南稲八妻小字北尻70番地

精華町役場

国保医療課 国保係 行

