

# 人間ドックの実施について

下郷町国民健康保険では「日帰り人間ドック」を実施します。  
 受診を希望される方は、お早めに申し込み下さい。

対象者	町内に住所を有する方で、40～80歳の方(町国保被保険者以外含む) (昭和17年4月2日～昭和58年4月1日までに生まれた方) ※ただし、次の方は対象外となりますので、ご注意ください。 ①現在、がん・心臓病・脳卒中等で治療のため、医療機関で人間ドックの内容に相当する検査を実施している方 ②3年度の町人間ドック受診者(定員に満たない場合は受診可)				
実施機関	福島県保健衛生協会(福島市)・福島県立南会津病院(南会津町) 竹田総合病院(会津若松市)・会津中央病院(会津若松市)				
実施期間と募集人数	募集人数(予定):下郷町国保被保険者110名、下郷町国保以外40名 ※受診日の希望はできません。				
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>●保健衛生協会の送迎は今年度から廃止されましたので、4つの健診機関までは、自家用車等をご利用ください。</li> <li>●保健衛生協会では昼食の提供、医師による当日の結果説明も廃止としたため、基本料金が引き下げられました。</li> <li>●新型コロナウイルス感染症の状況により、やむを得ず、人数の調整や中止となる場合がありますので、ご了承ください。</li> </ul>				
申込方法	町民課 戸籍保険係へ「申込書」を提出して下さい。 ※ 締切 5月20日(金) 期日厳守でお願いします。				
受診費用	健診機関	基本料金	健康保険	補助率	個人負担(基本料金分)
	保健衛生協会	38,500円	町国保	70%	男女11,550円
			国保以外	50%	男女19,250円
	南会津病院	男性40,700円 女性45,100円	町国保	70%	男性12,210円 女性13,530円
			国保以外	50%	男性20,350円 女性22,550円
	竹田総合病院	41,800円	町国保	70%	男女12,540円
			国保以外	50%	男女20,900円
会津中央病院	40,700円	町国保	70%	男女12,210円	
		国保以外	50%	男女20,350円	
個人負担金は当日、医療機関にお支払いいただきます。 ※オプション検査料金を除く。					
その他	①保健衛生協会の「胃の検査」は、バリウムによる検査です。胃カメラはオプションとなります(人数制限あり)。 ②南会津病院の胃カメラは「鼻から・口から」を選択できます。				

※オプション検査については裏面をご覧ください。

(お問い合わせ先 町民課 戸籍保険係 TEL69-1133)

申込日: 令和4年 月 日

住所	下郷町 大字 字 番地				
ふりがな			男 女	昭和 年 月 日 年齢 歳	
氏名			生年月日	年齢 歳	
職業			電話番号		
健康保険	町国保 ・ その他 ( 健保協会・健保組合・共済組合・後期高齢・その他 )				
町の人間ドック受診	初めて ・ 回目 ( R3年度受診 有 ・ 無 )				
希望機関	保健衛生協会 ・ 南会津病院(胃カメラ→口・鼻) 竹田総合病院 ・ 会津中央病院 (人数により、希望どおりにならない場合もありますのでご了承ください。)				
オプション検査 (基本料金に追加)  希望される検査に○をつけてください。  ×は検査がありません	検査項目	保健衛生協会	南会津病院	竹田総合病院	会津中央病院
	① 頭部CT検査	×	×	×	×
	② 胸部CT検査	×		肺ドック	
	③ 腹部CT検査	×	内臓脂肪のみ	×	胸部CT+内臓脂肪
	④ 骨粗鬆症検査				
	⑤ 頸部超音波検査		×	×	×
	⑥ 喀痰細胞診検査			×	×
	⑦ BNP検査		×	×	
	⑧ 血管年齢検査		×	×	×
	⑨ 歯周病検査		×		×
	⑩ 胃カメラ(衛生協会のみオプション)			基本健診項目	
	⑪ 脳ドック(MRI)	×		×	
	⑫ 更年期の検査		×	×	×
	⑬ 動脈硬化度検査	×		×	×
	⑭ エイズウィルス検査	×	×		×
	⑮ C型肝炎検査		基本健診項目	基本健診項目	
	⑯ 乳がん・子宮がん検査	※裏面記載		基本健診項目	※裏面記載 ※裏面記載
	⑰ 甲状腺機能検査	×			
	⑱ 甲状腺エコー検査	×	×	×	
	⑲ ピロリ菌検査	×			
	⑳ 基礎代謝量検査	×		×	×
	㉑ LOX-index		×		×
	㉒ 軽度認知障害(MCI)検査		×		×
	㉓ アレルギー検査	×	×		
	㉔ アミノINDEX	×	×		×
	㉕ PRODROME-PAC	×	×		×
㉖ 腫瘍マーカー			※裏面記載		

申込締切 令和4年5月20日(金) 提出先 役場1階 町民課 戸籍保険係

検査項目	内容	税込(円)
① 喀痰細胞診検査	痰を採取し肺がん細胞の有無を調べる検査	3,410
② 骨粗鬆症検査	超音波検査による骨密度測定	1,650
③ 頸部超音波検査	動脈硬化の程度を調べる検査	3,300
④ 更年期検査	女性ホルモンの状態を検査	5,500
⑤ NT-proBNP検査	心不全のリスク検査	1,540
⑥ 血管年齢検査	血管年齢の測定	2,200
⑦ 歯周病検査	歯周病の検査	770
⑧ 胃カメラ検査	胃内視鏡検査(衛生協会はオプショナル)	5,500
⑨ LOX-index	脳梗塞・心筋梗塞のリスクを調べる検査	13,200
⑩ MCI/MCI-ezi <sup>®</sup> 検査	アルツハイマー型認知症のリスクを調べる検査	23,650
⑪ 子宮がん検診	内診・子宮頸部細胞診・超音波	4,950
⑫ 乳がん検診	マンモグラフィー	6,380
⑬ 3Dマンモグラフィー	より詳細な検査⑫に加算	3,300

※⑩⑫は国保70%、他保50%の助成あり。

検査項目	内容	税込(円)
① 骨塩定量検査	骨粗鬆症の検査	3,960
② HIV抗体検査	エイズウイルス感染の診断	3,014
③ HCV抗体検査	C型肝炎の診断	1,320
④ 肺ドック	CT撮影による肺がん診断	7,700
⑤ 甲状腺検査	超音波検査・血液検査	7,130
⑥ 歯周病検査	唾液による歯周病の検査	3,850
⑦ アレルギー39	39種類のアレルギーを調べる検査	18,700
⑧ LOX-index	脳梗塞・心筋梗塞のリスクを調べる検査	14,300
⑨ MCI/MCI-ezi <sup>®</sup> 検査	アルツハイマー型認知症のリスクを調べる検査	23,650
⑩ PRODROME-PAC	すい臓がんのリスクを調べる検査	15,400
⑪ アミノINDEX	血中のアミノ酸濃度を測定し、がんの可能性を検査	33,000
⑫ 乳がん検診	マンモグラフィー(X線)	6,952
⑬ 乳がん検診	乳房超音波検査	2,200

※子宮がん検診は基本健診に含まれる。⑫は国保70%、他保50%の助成あり。

検査項目	内容	税込(円)
① BNP検査	心機能マーカー	2,420
② 甲状腺機能検査	甲状腺の機能評価	4,510
③ 骨塩定量検査	骨粗鬆症の検査	3,960
④ HCV抗体検査	C型肝炎の診断	1,980
⑤ 脳ドック	MRIによる脳や脳血管の診断(検査は午後)	33,000
⑥ 胸部CT	肺がんの検査	13,640
⑦ 胸部CT+内臓脂肪量	胸部CTにプラス1,980円で内臓脂肪量を測定	15,620
⑧ 甲状腺エコー	甲状腺の超音波検査	3,300
⑨ アレルギー検査	39種類のアレルギーの原因を調べる検査	17,600
⑩ ピロリ菌抗体検査	ピロリ菌抗体の有無を検査(ピロリ菌除菌をした方は対象外)	3,190
⑪ 子宮がん検診	子宮頸部細胞診・内診	5,500
⑫ 乳がん検診	マンモグラフィーのみ	6,380
⑬ 乳がん検診	マンモグラフィー + 視触診	8,910
⑭ 乳房エコー検査	⑫⑬のツミゲ <sup>®</sup> ライナー検査に追加	3,300

※⑩とマンモグラフィーは国保70%、他保50%の助成あり。

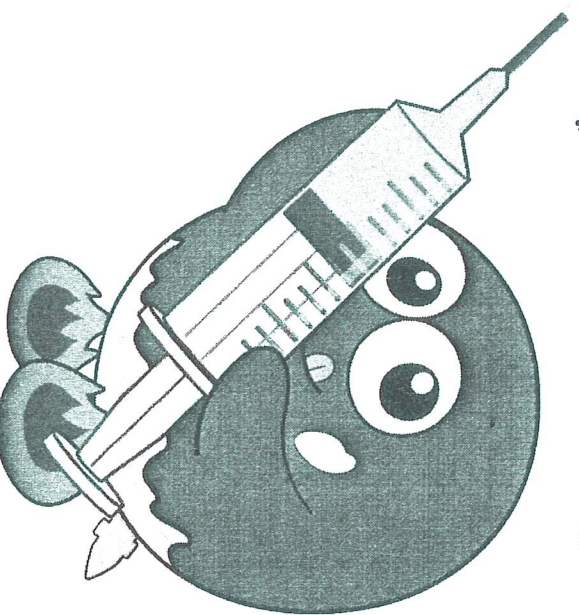
腫瘍マーカー等	保健衛生協会	南会津病院	竹田総合病院	会津中央病院	税込(円)
CEA(大腸腺癌等)	×	① 3,850		2,849	
CA19-9(膵臓等)		3,300	×	3,124	
AFP(肝臓等)	×		② 2,695	2,849	8,470
CA125(卵巣等)		2,750	③ 2,750	3,344	
PSA(前立腺等)		2,200	④ 2,750	3,124	
ProGRP(肺小細胞)	×		×	3,564	×
シツラ(肺)	×	⑤ 3,850		3,564	×
一般コース→		① + ③ ④ 4,400		2項目 4,114	PSAのみ 1,430
割引		① ~ ⑤ 5,940		3項目 4,774	
セット料金等	ハートエクトコース→ 肺がんスベッセル→	① + ⑤ 14,300	CT+喀痰+⑤	4項目以上 6,204	

ト リ >.....< キ リ

検査項目	内容	税込(円)
① 内臓脂肪検査	腹部CTによる内臓脂肪面積の測定	3,300
② 脳ドック(MRI・MRA)	脳出血・脳梗塞・脳腫瘍などの有無を検査	22,000
③ 骨塩定量検査	骨粗鬆症の検査	4,400
④ 喀痰検査	痰を採取し肺がん細胞の有無を調べる検査	3,300
⑤ 胸部CT検査	がん、結核、肺炎等の有無を検査	8,800
⑥ 動脈硬化度検査	動脈硬化の程度を調べる検査	1,100
⑦ ピロリ菌検査	ピロリ菌抗体の有無を検査(ピロリ菌除菌をした方は対象外)	880
⑧ 基礎代謝量検査	呼吸から安静時代謝量を計測	935
⑨ 甲状腺機能検査	採血により甲状腺ホルモン分泌量を検査	3,795

### ▼基本検査項目の一例(各健診機関ごとにより異なります)

検査項目	内容
身体計測等	身長、体重、肥満度、BMI、体脂肪率、腹囲測定、内科検診、血圧など
循環器・脂質	総コレステロール、HDL・LDLコレステロール、中性脂肪、心電図など
肝機能	AST(GOT)、ALT(GPT)、LDH、ALP、γ-GTP、総ビリルビン、総蛋白、アルブミンなど
腎機能	尿尿素素、クレアチニン、電解質(Na・K・Cl、Ca、P)など
尿検査	比重、尿蛋白、尿潜血など
血液検査	白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリットMCV、MCH、MCHC、血小板数など
免疫血清学検査	HBS抗原、HCV抗体、CRPなど
代謝系	尿酸、尿糖・空腹時血糖、HbA1cなど
眼科検査	視力、眼圧、眼底など
耳鼻科検査	聴力(1000Hz、4000Hz)
電解質	カルシウム・無機リン・CEA・AFPなど
呼吸器	肺機能、胸部X線
消化器	胃検査(胃カメラ又はバリウム)、腹部超音波、便潜血検査など
婦人科検診	内診、細胞診、超音波・乳房X線撮影など
内科健診	問診・聴打診・生活指導など
検査結果説明	結果説明、生活・栄養指導など



健康チェックで

疾病の早期発見!