

受診希望者は、希望する健診機関（1ヶ所）の申込書を町民課戸籍保険係に提出してください。

- 対象者
- 町内に住所を有する「40歳～80歳の方」（町国保被保険者以外を含む）  
（昭和20年4月2日～昭和61年4月1日までに生まれた方）  
\*前年度の町国保人間ドック受診者は対象外（定員に満たない場合は受診可）

①福島県保健衛生協会（福島市） 申込書

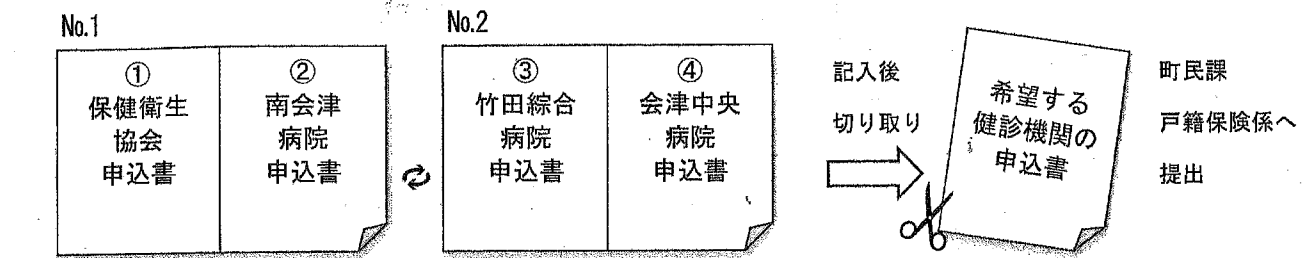
【昼食なし】【送迎なし】

申込日：令和 年 月 日 No.

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 住 所     | 〒969— 下郷町大字 字 番地              |
| ふりがな    | 性別 男・女 生 年 月 日 昭和 年 月 日 (満 歳) |
| 氏 名     | 電 話 番 号 — —                   |
| 健 康 保 険 | 町国保 ・ 社保 ・ 後期高齢 前年度受診 有 ・ 無   |

※検査内容の詳細は保健衛生協会（Tel.024-546-3533）にお問い合わせください。

| ▼基本検査                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |         |        | ▼オプション検査（料金加算） |                     | *希望する検査項目に○       |       |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|--------|----------------|---------------------|-------------------|-------|--|--|--|
| 料金(円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 健康保険          | 自己負担(円) |        | 項目             | 内容                  | 料金(円)             | 検査希望  |  |  |  |
| 38,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 町国保<br>70%助成  | 男       | 11,550 | 胃カメラ           | 内視鏡による検査            | 5,500             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 女       | 11,550 | 乳がん検査          | マンモグラフィ（助成有）        | 6,380             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 国保以外<br>50%助成 | 男       | 19,250 |                | +3Dマンモグラフィ（+3,300円） | 9,680             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 女       | 19,250 | 子宮がん検査         | 子宮頸部細胞診、超音波、内診（助成有） | 4,950             |       |  |  |  |
| 主な内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |         |        | MC I 検査        | 認知症前段階の軽度認知障害を調べる検査 | 23,650            |       |  |  |  |
| ①身体計測（身長・体重・BMI・腹囲）<br>②呼吸器系検査（肺機能検査）<br>③循環器（血圧測定・総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・心電図検査）<br>④腎機能（尿検査・尿素窒素・尿酸・血清クレアチニン）<br>⑤検便（便潜血反応（2回法））<br>⑥X線（胸部X線直接撮影・上部消化管検査）<br>⑦超音波（胆のう・腎臓・肝臓・その他）<br>⑧末梢血検査（赤血球数・血色素量・血球容積・平均赤血球容積・平均赤血球血色素量・平均赤血球血色素濃度・白血球数・血小板数・血清鉄）<br>⑨糖尿病（HbA1c・空腹時血糖・尿糖）<br>⑩肝機能検査（総ビリルビン・AST・ALT・LD・ALP・γ-GT・その他 コリンエステラーゼ・HBs抗原・HCV抗体・血清総蛋白・血清アミラーゼ・アルブミン・FIB-4 index）<br>⑪血清（CRP定量・RF）<br>⑫電解質・その他（カルシウム・無機リン・CEA・AFP）<br>⑬眼科系（視力検査・眼底検査・眼圧測定）<br>⑭聴力検査（オーディオメーター） |               |         |        | LOX-index      | 脳梗塞・心筋梗塞のリスクを検査     | 13,200            |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        | 血管年齢検査         | 動脈硬化の程度を検査          | 2,200             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        | 頸動脈検査          | 超音波による動脈硬化の程度を検査    | 4,400             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        | 肺がん検査          | 喀痰細胞診検査             | 3,410             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        | 歯周病検査          | 唾液等による検査            | 1,980             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        | BNP 検査         | 心不全マーカー検査           | 1,540             |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        | 腫瘍マーカー         | CA19-9              | 膵臓・胆嚢・胆管がん、胆石症    | 3,300 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                | PSA                 | 前立腺がん、前立腺肥大症、前立腺炎 | 2,200 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                | CA125               | 卵巣・子宮がん、子宮内膜症     | 2,750 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |        |                |                     |                   |       |  |  |  |



②福島県立南会津病院（南会津町） 申込書

【送迎なし】

申込日：令和 年 月 日 No.

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 住 所     | 〒969— 下郷町大字 字 番地              |
| ふりがな    | 性別 男・女 生 年 月 日 昭和 年 月 日 (満 歳) |
| 氏 名     | 電 話 番 号 — —                   |
| 健 康 保 険 | 町国保 ・ 社保 ・ 後期高齢 前年度受診 有 ・ 無   |

※検査内容の詳細は南会津病院（Tel.0241-62-7113）にお問い合わせください。

| ▼基本検査                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |         |        | ▼オプション検査（料金加算） |                           | *希望する検査項目に○ |      |              |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|--------|----------------|---------------------------|-------------|------|--------------|--|--|--|
| 料金(円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 健康保険          | 自己負担(円) |        | 項目             | 内容                        | 料金(円)       | 検査希望 |              |  |  |  |
| 40,700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 町国保<br>70%助成  | 男       | 12,210 | 脳ドック           | MRI、MRAによる検査              | 22,880      |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | 女       | 12,210 | 骨塩定量検査         | 骨粗しょう症の検査                 | 3,960       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 国保以外<br>50%助成 | 男       | 20,350 | 喀痰検査           | 痰による肺がん検査                 | 4,950       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | 女       | 20,350 | 胸部CT検査         | 胸部CTによる肺がん等の検査            | 7,700       |      |              |  |  |  |
| 主な内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |         |        | 動脈硬化度検査        | 動脈硬化の程度を調べる検査             | 1,100       |      |              |  |  |  |
| ①身体計測（身長・体重・標準体重・BMI・体脂肪率・腹囲）<br>②呼吸器系検査（肺機能検査）<br>③循環器（血圧測定・総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・心電図検査）<br>④腎機能検査（尿検査・尿素窒素・クレアチニン・尿酸）<br>⑤便潜血反応（2回法）<br>⑥X線（胸部X線直接撮影）<br>⑦上部消化管検査（内視鏡）<br>⑧超音波（胆のう・腎臓・肝臓・その他）<br>⑨血液学的検査（赤血球数・血色素量・血球容積・平均赤血球容積・平均赤血球血色素量・平均赤血球血色素濃度・白血球数・血小板数・血液像）<br>⑩糖尿病（空腹時血糖・HbA1c・尿糖）<br>⑪肝機能検査（総ビリルビン・AST・ALT・ALP・LDH・γ-GTP その他 コリンエステラーゼ・HBs抗原・HCV抗体・血清総蛋白・A/G比アルブミン）<br>⑫血清（TPLA反応・CRP定量・RPR）<br>⑬電解質・その他（IP・Ca・K・Na・Cl）<br>⑭眼科系（視力検査・眼底検査・眼圧測定）<br>⑮聴力検査（オーディオメーター）<br>⑯内科検診（問診打診・聴診・腹部触診・直腸診）<br>⑰子宮がん検診（女性のみ） |               |         |        | 乳がん検査          | マンモグラフィ<br>※検査技師は男性になります  | 4,499       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        | ピロリ菌検査         | 血液によるピロリ菌の検査              | 880         |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        | 甲状腺機能検査        | 採血による甲状腺機能検査              | 3,740       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        | 腫瘍マーカー         | ① 消化器がん                   | 4,114       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                | ② 肺がん                     | 4,114       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                | ③ 肝がん                     | 2,673       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                | ④ 前立腺がん                   | 2,915       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                | ⑤ 卵巣がん                    | 3,124       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        | セット検査          | 一般コース ①+【男性④、女性⑤】         | 4,774       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                | パーフェクトコース ①+②+③+【男性④、女性⑤】 | 5,819       |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                | 肺がんスペシャル 喀痰+胸部CT+②        | 14,300      |      |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                |                           |             |      | 胃カメラ（いずれかに○） |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |         |        |                |                           |             |      | 口 鼻          |  |  |  |

|              |   |   |
|--------------|---|---|
| 胃カメラ（いずれかに○） | 口 | 鼻 |
|--------------|---|---|

## 人間ドックの実施について

申込締切

令和7年5月21日(水)

受診希望者は、希望する健診機関（1ヶ所）の申込書を町民課戸籍保険係に提出してください。

- 対象者 町内に住所を有する「40歳～80歳の方」（町国保被保険者以外を含む）  
（昭和20年4月2日～昭和61年4月1日までに生まれた方）  
\*前年度の町国保人間ドック受診者は対象外（定員に満たない場合は受診可）

## ③竹田綜合病院（会津若松市） 申込書

【送迎なし】

申込日：令和 年 月 日 No.

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 住 所  | 〒969— 下郷町大字 字 番地              |
| ふりがな | 性別 男・女 生 年 月 日 昭和 年 月 日 (満 歳) |
| 氏 名  | 電話 番 号 — —                    |
| 健康保険 | 町国保・社保・後期高齢 前年度受診 有・無         |

※検査内容の詳細は竹田綜合病院（TEL0242-29-9877）にお問い合わせください。

| ▼基本検査（子宮がん検査込み）                                                      |               |         |        | ▼オプション検査（料金加算） |                          |         |       | *希望する検査項目に○ |  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------|--------|----------------|--------------------------|---------|-------|-------------|--|
| 料金(円)                                                                | 健康保険          | 自己負担(円) |        | 項目             | 内容                       | 料金(円)   | 検査希望  |             |  |
| 45,980                                                               | 町国保<br>70%助成  | 男       | 13,790 | H I V抗体検査      | エイズウイルス感染の診断             | 3,014   |       |             |  |
|                                                                      |               | 女       | 13,790 | H C V抗体検査      | C型肝炎の診断                  | 1,320   |       |             |  |
|                                                                      | 国保以外<br>50%助成 | 男       | 22,990 | 骨塩定量検査         | 骨粗鬆症の検査（X線）              | 3,960   |       |             |  |
|                                                                      |               | 女       | 22,990 | 肺ドック           | 肺がんの診断（C T）              | 7,700   |       |             |  |
| 主な内容                                                                 |               |         |        | 乳がん検査          | マンモグラフィ（助成有）             | 6,952   |       |             |  |
| ①身体計測（身長・体重・標準体重・肥満度・腹囲）                                             |               |         |        | マンマエコー         | 乳房超音波検査                  | 2,200   |       |             |  |
| ②循環器系（心電図検査・血圧測定・総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール） |               |         |        | 甲状腺検査          | 超音波・血液検査                 | 7,130   |       |             |  |
| ③腎機能検査（尿検査・尿酸・クレアチニン・e-GFR）                                          |               |         |        | 推定一日食塩摂取量      | 尿検査から一日の食塩摂取量を推定         | 550     |       |             |  |
| ④呼吸器系検査（肺機能検査・胸部レントゲン撮影）                                             |               |         |        | アレルギー39        | 39種類のアレルギーを調べる検査         | 18,700  |       |             |  |
| ⑤血液系（赤血球数・白血球数・血色素・ヘマトクリット・血小板・平均赤血球容積・平均赤血球色素量・平均赤血球血色素濃度）          |               |         |        | LOX-INDEX      | 脳梗塞・心筋梗塞の危険度を予測          | 14,300  |       |             |  |
| ⑥胃腸系（便・食道・胃・十二指腸透視又は胃内視鏡検査）                                          |               |         |        | M C I 検査       | 認知症前段階のM C I を調べる検査      | 23,650  |       |             |  |
| ⑦超音波（胆のう・腎臓・肝臓・膵臓・脾臓・その他）                                            |               |         |        | PRODROME-PAC   | すい臓癌のリスクを調べる検査           | 15,400  |       |             |  |
| ⑧肝機能検査（GOT・GPT・γ-GTP・ALP・総ビリルビン・アルブミン・TP・A/G・HBs抗原）                  |               |         |        | アミノINDEX       | 血液中のアミノ酸濃度を測定し、がんの可能性を検査 | 33,000  |       |             |  |
| ⑨糖尿病（HbA1c・尿糖・血糖）                                                    |               |         |        | B N P 検査       | 心不全の早期発見に有効な検査           | 3,300   |       |             |  |
| ⑩血清検査（血型・CRP・梅毒反応）                                                   |               |         |        | 腫瘍マーカー         | C E A                    | 大腸がんなど  | 2,849 |             |  |
| ⑪眼科系（視力検査・眼底検査・眼圧測定）                                                 |               |         |        |                | A F P                    | 肝臓がんなど  | 2,849 |             |  |
| ⑫聴力検査（オーディオメーター）                                                     |               |         |        |                | C A 19-9                 | 膵臓がんなど  | 3,124 |             |  |
| ⑬婦人科（子宮細胞診・内診）女性のみ                                                   |               |         |        |                | C A 125                  | 主に卵巣がん  | 3,344 |             |  |
| ⑭内科検診（問診打診・聴診・腹部触診）                                                  |               |         |        |                | ProG R P                 | 肺小細胞がん  | 3,564 |             |  |
|                                                                      |               |         |        |                | シフラ                      | 肺がんなど   | 3,564 |             |  |
|                                                                      |               |         |        |                | P S A                    | 前立腺がんなど | 3,124 |             |  |
|                                                                      |               |         |        | M2BPGi         | 肝臓繊維化の進展程度を調べる検査         | 4,500   |       |             |  |

申込締切

令和7年5月21日(水)

申込先

町民課戸籍保険係

TEL69-1133

●裏面も申込書になっています。（裏面：衛生協会、南会津病院）

No.2

No.1

No.2

①  
保健衛生  
協会  
申込書②  
南会津  
病院  
申込書③  
竹田綜合  
病院  
申込書④  
会津中央  
病院  
申込書記入後  
切り取り希望する  
健診機関の  
申込書町民課  
戸籍保険係へ  
提出

## ④会津中央病院（会津若松市） 申込書

【送迎なし】

申込日：令和 年 月 日 No.

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 住 所  | 〒969— 下郷町大字 字 番地              |
| ふりがな | 性別 男・女 生 年 月 日 昭和 年 月 日 (満 歳) |
| 氏 名  | 電話 番 号 — —                    |
| 健康保険 | 町国保・社保・後期高齢 前年度受診 有・無         |

※検査内容の詳細は会津中央病院（TEL0242-24-6881）にお問い合わせください。

| ▼基本検査                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |      |        | ▼オプション検査（料金加算） |                    |                                 |    | *希望する検査項目に○ |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|--------|----------------|--------------------|---------------------------------|----|-------------|------|
| 料金(円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | 健康保険 |        | 自己負担(円)        |                    | 項目                              | 内容 | 料金(円)       | 検査希望 |
| 40,700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 町国保<br>70%助成  | 男    | 12,210 | 肺がん検査          | 胸部CT               |                                 |    | 13,640      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | 女    | 12,210 | (CTに追加)        | +内臓脂肪量検査 (+1,980円) |                                 |    | 15,620      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 国保以外<br>50%助成 | 男    | 20,350 | ピロリ菌抗体         | 血液によるピロリ菌の検査       |                                 |    | 3,190       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | 女    | 20,350 | 脳ドック           | MRIによる検査           |                                 |    | 33,000      |      |
| 主な内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |      |        | BNP検査          |                    | 心不全マーカー検査                       |    | 2,420       |      |
| ①身体計測（身長・体重・肥満度・BMI・腹囲）<br>②生理（血圧測定・心電図・心拍数・視力検査・眼底検査・眼圧測定・聴力検査（オーディオメーター）・肺機能検査）<br>③X線超音波（胸部X線直接撮影・上部消化管内視鏡又はX線・腹部超音波）<br>④生化学（GOT・GPT・γ-GTP・ALP・総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・中性脂肪・総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・Non-HDLコレステロール・クレアチニン・尿酸・空腹時血糖・HbA1c・eGFR）<br>⑤血液学（赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値・MCV・MCH・MCHC・白血球数・血小板数）<br>⑥血清学（CRP・梅毒反応・HBs抗原・血液型検査）<br>⑦尿（糖定性・蛋白定性・潜血・ウロビリノーゲン・ビリルビン定性・ケトン体・PH・比重・沈渣）<br>⑧便（潜血 2回法）<br>⑨内科（問診・聴打診・生活指導） |               |      |        | 骨塩定量検査         |                    | 骨粗鬆症などの検査                       |    | 3,960       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | HCV抗体          |                    | C型肝炎の感染を診断                      |    | 1,980       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | 甲状腺機能検査        |                    | 甲状腺の機能を評価する検査                   |    | 4,510       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | 甲状腺エコー         |                    | 超音波による検査                        |    | 3,300       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | アレルギー検査        |                    | 39種類のアレルギーを検査                   |    | 17,600      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | 乳がん検査          |                    | マンモグラフィ（助成有）                    |    | 6,380       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        |                |                    | +乳房視触診（+2,530円）                 |    | 8,910       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | 乳房エコー検査        |                    | 超音波による検査                        |    | 3,300       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | 子宮がん検査         |                    | 子宮内診・子宮頸部細胞診（助成有）               |    | 5,500       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        | 腫瘍マーカー         |                    | 食道・胃・肝臓・胆道・膵臓・大腸・前立腺・乳・子宮・卵巣がん等 |    | 8,470       |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |        |                |                    | 前立腺がんのみ                         |    | 1,430       |      |

胃カメラ（いずれかに○）

口 鼻

申込締切

令和7年5月21日(水)

申込先

町民課戸籍保険係

TEL69-1133