

被用者保険(社会保険等)被扶養者の

特定健診お申込み方法

- ◆ 対象者 : 添田町にお住いの方で4月以降に被用者保険(社会保険、健保組合、共済組合等)より特定健診受診券が届いた方
- ◆ 健診日 : 裏面⑤の日程のとおり
- ◆ 料金 : 各保険者から送られてきた「特定健診受診券」で確認してください。

【申込み方法】

健康・子ども保健係へ健康保険証と特定健診受診券を持参の上、お越しください。

◎受付期間 6月健診 >令和6年5月 7日(火)まで

9・10月健診 >令和6年8月23日(金)まで

*がん検診のお申込みは、別紙①の申込書を申込期限内に郵送、またはご持参ください。

～オプション検査～

胃の健康度チェック! ABC検査について

胃が^{いしゆく}萎縮していたり(慢性萎縮性胃炎など)ピロリ菌に感染していると胃の病気にかかりやすくとされており、胃がんの多くは萎縮した胃粘膜から発生することが知られています。このABC検査は、胃の萎縮度をはかるペプシノゲン検査とピロリ菌の感染を調べるヘリコバクターピロリ抗体検査を併せておこないます。血液検査で知ることができます。

◆対象者 … 40歳以上の希望者

【注意事項】 以下の方は対象となりません。
 胃の既往歴がある方、現在治療中、胃切除の方、腎不全、腎機能障害、過去にピロリ菌を除菌した方、過去に検査した方

※また、このABC検査はあくまで無症状の方を対象にしております。上腹部痛、腹部痛の症状がある場合は、保険診療の対象になりますのでかかりつけ医にて受診してください。

◆検査費用 … ABC検査(ペプシノゲン+ピロリ菌抗体検査) 3,000円 ※町の助成及び
 ピロリ菌抗体検査のみ 2,000円 免除制度はありません

◆申込方法 … 別紙①の申込書でお申し込みください。

◆検査内容 … 血液検査 (※検査結果は、下記ようになります)

A

ペプシノゲン : 陰性
 ピロリ菌 : 陰性

OK

B

ペプシノゲン : 陰性
 ピロリ菌 : 陽性

少し弱った胃粘膜

C

ペプシノゲン : 陽性
 ピロリ菌 : 陽性

精密検査必要

D

ペプシノゲン : 陽性
 ピロリ菌 : 陰性

精密検査必要

※胃がんの早期発見には、胃透視(バリウム)による胃がん検診の受診をお勧めします。