令和7年度 総合健診（検診）日程と会場

健（検）診日		会場	受付時間		
6月	2日（月）	添田町体育館 （添田公園横）	8：30 ～ 11：30		
	3日（火）				
	8日（日）				
	11日（水）				
	15日（日）				
9月	20日（土）	添田町体育館 （添田公園横）	8：30 ～ 11：30		
	26日（金）				
10月	6日（月）			添田町体育館 （添田公園横）	8：30 ～ 11：30
	7日（火）				
	19日（日）				

※紙で申し込まれる人は、受付時間はこちらで決めさせていただきます

*申込書記入例に従って、希望の日にちをご記入ください。

《申込書記入例》

昼間連絡がとれる電話番号を記入する

健診申込書

電話番号:

★別紙のけんしん内容をよく読み、別紙の健診申込書の記入方法をご参照のうえ、ご記入ください。

世帯番号：00000727 1/1

(注)下記の年齢は、令和08年03月31日時点での年齢です。

氏名	年齢性別	受診したい項目のカッコ内に「○」を記入してください								希望日	
0000099999 ○○○○○○○○ 9999-02-10	76 男	後期高齢者健診 (○)	胃がん (○)	肺がん (○)	大腸がん (○)	前立腺がん ()	肝炎ウイルス検査 ()	子宮頸がん ()	乳がん ()	胃がんリスク検査 ()	① 6月15日 ② 9月15日 ③ 10月6日
0000099999 ○○○○○○○○ 9999-02-10	45 女	特定健診 (○)	胃がん (○)	肺がん (○)	大腸がん ()	前立腺がん ()	肝炎ウイルス検査 ()	子宮頸がん ()	乳エコー ()	ピロリ菌 ()	① 6月2日 ② 6月11日 ③ 9月20日

斜線が入った項目は受診できない

・生活保護受給中の人は基本健診を受診することができますので斜線の上から○印を記入してお申込みください。
・被用者保険の被扶養者で特定健診を申込み場合も斜線の上から○印をご記入ください。

※必ず裏面をご参照のうえお申込みください。

上記日程から希望日を選び、
①に第一希望を記入
②に第二希望を記入
③に第三希望を記入

けんしん内容と費用一覧

各けんしんの内容は表のとおりです。受けられるものをご確認ください。

		年齢	検査内容	料金	補足
健康診査	若年健診	30～39歳	・問診・身体測定・診察 ・血圧測定・尿検査(糖・蛋白・潜血・塩分濃度)・血液検査(血糖・脂質・肝機能・腎機能など)・心電図	500円	・国民健康保険税に未納がない世帯が対象です
	特定健診	40～75歳未満	・詳細な検査(医師の判断で行う検査)・・・眼底検査、貧血、血清クレアチニン		※受診者にはプレゼントあり。別紙をご参照ください。
	基本健診	生活保護世帯 40歳～	・40、45、50、55、60、65、70歳は眼底検査を実施	無料	・詳細な検査(医師の判断で行う検査)は特定健診と同じ内容
	後期高齢者健診	福岡県後期高齢者医療被保険者 75歳～	・問診・身体測定・診察 ・血圧測定・尿検査(糖・蛋白)・血液検査(血糖・脂質・肝機能・貧血・アルブミン・腎機能など)	500円	・詳細な検査(医師の判断で行う検査)・・・眼底検査、心電図、貧血、血清クレアチニン
	胃がん検診	40歳～	バリウム検査	1,000円	
	肺がん検診 (結核検診を含む)	40歳～	胸部レントゲン検査 喀痰検査※	500円	※喀痰検査の対象は胸部レントゲンを受ける人で、尚且つ検診当日の問診結果で判断する
	大腸がん検診	40歳～	便潜血検査	500円	2日分の便を採取
	乳がん検診	20～39歳	超音波(エコー)検査	800円	詳細は裏面を参照
		40～49歳	マンモグラフィ検査	1,000円	
			マンモグラフィ検査と超音波(エコー)検査	1,500円	
	50歳～	マンモグラフィ検査	1,000円		
	子宮頸がん検診	20歳～	子宮頸部の細胞検査	700円	去年受診した人は対象外
	前立腺がん検診	50歳～	血液検査(PSA)	700円	
	肝炎ウイルス検診	40歳～	B型及びC型肝炎の血液検査	600円	過去に受診した人、肝炎治療中の人は対象外
	ピロリ菌検査	40歳～	血液検査 ピロリ菌抗体検査	2,000円	・オプション検査になります
	ABC検査	40歳～	血液検査 ペプシノゲン+ピロリ菌抗体検査	3,000円	・過去に受診した人は対象外 ・詳細は裏面を参照

※生活保護受給者、非課税世帯及び70歳以上の人は、がん検診及び肝炎ウイルス検診は無料

裏面へ