

年に一度の特定健診

# 受け方は3つあります

あなたに合う方法をお選びください



昨年度は、271人の方が受診されました(R4.3末現在)。  
**受診率下降予定**↘↘  
 今年度もお願いいたします！

## 方法①

## 方法②

## 方法③

|                        |             | 特定健診を受ける  | いつもの受診を特定健診にする  | 職場健診や病院の検査結果を提供する   |           |
|------------------------|-------------|---|---|---|-----------|
| このような方におススメ →          |             | <ul style="list-style-type: none"> <li>がん検診も一緒に受けたい</li> <li>推定塩分摂取量を知りたい</li> <li>血液検査する機会がない</li> </ul> | 上川医療センターで定期的に血液検査をしていて、それ以外は受けたくない                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>職場健診を受けている</li> <li>かかりつけ医で年一回は血液など一通り調べている</li> </ul> |           |
| 検査内容                   |             | すべてセットになっています   | いつもの受診で特定健診に足りない項目を追加   | ○のついた項目が必要です  |           |
| 血液検査                   | 脂質          | 中性脂肪  | ○   | ○   |           |
|                        |             | 総コレステロール  | ○   | ○   |           |
|                        |             | LDLコレステロール  | ○   | ○   |           |
|                        |             | HDLコレステロール  | ○   | ○   |           |
|                        | 肝機能         | AST   | ○   | ○   |           |
|                        |             | ALT   | ○   | ○   |           |
|                        |             | γ-GT  | ○   | ○   |           |
|                        |             | ★ 血清アルブミン   | ○   |   |           |
|                        | 糖代謝         | 血糖  | ○   | ○   | ○ 空腹時血糖   |
|                        |             | HbA1c   | ○   | ○   | ○ 又はHbA1c |
|                        | 腎機能         | 血清クレアチニン  | ○   |   |           |
|                        |             | eGFR  | ○   |   |           |
|                        |             | 尿酸  | ○   |   |           |
| 貧血                     | 赤血球         | ○   |   |   |           |
|                        | 血色素         | ○   |   |   |           |
|                        | ヘマトクリット     | ○   |   |   |           |
| 尿検査                    | 糖           | ○   | ○   | ○   |           |
|                        | タンパク        | ○   | ○   | ○   |           |
|                        | 潜血          | ○   |   |   |           |
|                        | ★ 推定一日塩分摂取量 | ○   |   |   |           |
| 心電図検査                  |             | ○   |   |   |           |
| 眼底検査                   |             | ○   |   |   |           |
| 身長・体重・腹囲・血圧<br>医師診察・問診 |             | ○   | ○   | ○   |           |
| 費用                     |             | 1,000円  | いつもの検査分<br>(保険証を使つての支払い)<br>追加分は町国保から支出                               | 各自でお支払いください   |           |
| 健康チケット                 |             | 使えます(800円引き)  | 使えません   | 使えません   |           |
| どうすればいいの？<br>          |             | 健診をお申込みください<br>受診場所によって申込み先が異なります。裏面をご確認いただき、同封の調査票での返信または各健診機関へお申込みください。                                 | 調査票に記入してください<br>6月中旬に詳しいご案内や同意書を送付します。届いたら、記入して上川医療センターへ受診の際にお持ちください。 | 調査票に記入してください<br>秋以降に地区担当よりご連絡します。結果の紙をお借りしますので、保管をお願いいたします。                                   |           |

★印の項目は旭川市医師会健診機関では実施しません。

上川町国保 令和4年度

40~74歳対象



# 特定健診等 各種健診のお知らせ

【すでに決まった日にちで受けるなら】

| 受診場所                              | 実施月日   | 同時に受けられるがん検診   | 申込み先   |
|-----------------------------------|--|--|--|
| <b>かみんぐホール</b>                    | 5月 26日 (木)                                   | 胃 (バリウム) 1,200 円   | 肺がん検診は<br>年度内65歳以上<br>の方は無料です。<br><br>役場 1階<br>保健福祉課<br>健康増進<br>グループ<br><br>☎ 2-4054 |
|                                   | 11月 8日 (火)                                   | 大腸 500 円   |  |
|                                   | 9日 (水)                                       | 肺 (レントゲン) 500 円<br>肺 (ヘリカルCT) 2,200 円<br>前立腺 500 円<br><small>(肺ヘリカル、前立腺は50歳以上が対象)</small>  |  |
| 無料送迎バス運行<br><br><b>旭川がん検診センター</b> | 6月 2日 (木)<br><br>9月 9日 (金)<br><br>12月 5日 (月) | 上記に加えてこれらも受けられます<br>胃 (カメラ) 3,100 円<br>子宮 1,200 円<br>乳房 (49歳以下) 1,300 円<br>(50歳以上) 1,100 円 |  |

【受けたい日に受けるなら】

| 受診場所              | 申込み先  | 同時に受けられるがん検診   | 実施期間   |
|-------------------|---|--|--|
| <b>上川医療センター</b>   | 上川医療センター<br>☎ 2-1231                        | 胃 (カメラ) 3,100 円<br>大腸 200 円<br>前立腺 600 円<br>65歳以上胸部レントゲン 無料  | 令和5年<br><b>3月末まで</b><br><br>肺がん検診は<br>年度内65歳以上<br>の方は無料です。 |
| <b>旭川市内の医療機関</b>  | 各医療機関へ<br>(一覧を同封しています)<br>4月から受けられます!       | 各医療機関によって違います<br>(本人負担に対する<br>町の助成はありません)  |  |
| <b>旭川がん検診センター</b> | 旭川がん検診センター<br>予約専用フリーダイヤル<br>☎ 0120-972-489 | 胃 (バリウム) 1,200 円<br>胃 (カメラ) 3,100 円<br>大腸 500 円<br>肺 (レントゲン) 500 円<br>肺 (ヘリカルCT) 2,200 円<br>前立腺 500 円<br>子宮 1,200 円<br>乳房 (49歳以下) 1,300 円<br>(50歳以上) 1,100 円 |  |

特定健診にかかる費用  
15,000円(上川医療センター)

自己負担 **1,000円**で受けられます!

今年度、町の健診、がん検診のいずれかを受けると  
来年度健康チケットを進呈 (検診で最大800円引、もしくは商工会商品券500円1枚と交換できます)