

上川町国保 令和7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
かみんぐホール	5月 27日 (火)	胃 (バリウム) 1,300 円 大腸 600 円	肺がん検診は 年度内65歳以上 の方は無料です。 役場 1 階 保健福祉課 健康増進 グループ ☎ 2-4054
	10月 29日 (水) 30日 (木)	肺 (レントゲン) 500 円 前立腺 500 円 (前立腺は50歳以上が対象)	
無料送迎バス運行 旭川がん検診 センター	6月 24日 (火) 9月 2日 (火)	上記に加えてこれらも受けられます 胃 (カメラ) ※1 3,400 円 子宮 1,300 円 乳房 (49歳以下) 1,300 円 乳房 (50歳以下) 1,100 円	

※1 自車で受診される方のみ受診可能です。
人数に制限があるため、お早めにご予約下さい。

【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
上川医療センター	上川医療センター ☎ 2-1231	胃 (カメラ) 2,700 円 大腸 200 円 前立腺 600 円 65歳以上胸部レントゲン 無料	令和8年 3月末まで 肺がん検診は 年度内65歳以上 の方は無料です。
旭川市内の医療機関	各医療機関へ (一覧を同封しています) 4月から受けられます！	各医療機関によって違います (本人負担に対する 町の助成はありません)	
旭川がん検診センター	旭川がん検診センター 予約専用フリーダイヤル ☎ 0120-972-489 または Web予約 ↓ 	胃 (バリウム) 1,300 円 胃 (カメラ) 3,400 円 大腸 600 円 肺 (レントゲン) 500 円 肺 (ハikalCT) 2,500 円 前立腺 500 円 子宮 1,300 円 乳房 (49歳以下) 1,300 円 乳房 (50歳以上) 1,100 円	

特定健診にかかる費用
約16,000円(上川医療センター)

自己負担 1,000円で受けられます！

昨年度、町の健診、がん検診のいずれかを受けた方には
今年度健康チケットを進呈します！ (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)

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

今こそ受けましょう特定健診

健診を受けることで自分のからだの状態を確認することが出来ます！



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"> ・がん検診も一緒に受けたい ・推定塩分摂取量を知りたい ・心電図検査していない 	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"> ・職場健診を受けている ・かかりつけ医で年一回は血液など一通り調べている 	
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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		総コレステロール	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		LDLコレステロール	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		HDLコレステロール	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	肝機能	AST	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		ALT	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		γ-GT	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		★血清アルブミン	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	糖代謝	血糖	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 空腹時血糖
		HbA1c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> 又はHbA1c
	腎機能	血清クレアチニン	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		eGFR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		尿酸	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	貧血	赤血球	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
血色素		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
ヘマトクリット		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
尿検査	糖	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	タンパク	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	潜血	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	★推定一日塩分摂取量	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
心電図検査		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
眼底検査		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
身長・体重・腹囲・血圧 医師診察・問診		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
費用		1,000円	いつもの検査分 (保険証を使つての支払い) 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？ 		健診をお申込みください 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、各健診機関へお申込みください。	6月頃に案内を送ります 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。	担当までご連絡ください 窓口またはお電話でお願いいたします。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。