

令和6年度 中川町各種健診・がん検診日程

今回お申込みいただいた方には、各健診・がん検診の日程が近くなりましたら、日時や問診票について個人通知いたします。

お申込み内容の追加や変更がありましたら、保健師へご連絡をお願いします。

【集団健診】

健診(検診)名	対象者 ※令和7年3月31日時点の年齢	日程	場所	
特定健康診査	40～74歳の中川町国民健康保険加入者 ※他の医療保険の被扶養者の方は「特定健康診査受診券」で受診できます	【夏】(旭川厚生病院) 7月22日(月)～24日(水) 6:00～10:30	中川町保健センター (集団検診室)	
健康診査	20～39歳の方 ※中川町国保加入者と、他の医療保険の被扶養者 75歳以上の方			
胃がん検診	35歳以上の方	【秋】(対がん協会) 10月10日(木) 6:00～10:30		
肺がん検診 (結核健診含む)	※胃がん検診は <u>80歳未満まで</u>			
大腸がん検診				
前立腺がん検診	40歳以上の男性			
肝炎ウイルス検査	40歳以上の方 ※5歳刻みの節目年齢で、過去に検査を受けたことがない方			
エキノコックス検査	10歳以上の方 ※5歳刻みの節目年齢の方			
子宮頸がん検診	20歳以上の女性 ※年度末年齢が偶数の方	8月9日(金) 8:45～11:00/12:30～14:00		
乳がん検診 (マンモグラフィ検診)	40歳以上の女性 ※年度末年齢が偶数の方	8月9日(金) 8:45～11:00/12:30～14:00 ※R6年度から夏期1日の実施になります。		

《お申込み・お問合せ先》 中川町役場住民課健康推進係 保健師(☎7-2813)

【個別健診】

健診(検診)名	対象者 ※令和7年3月31日時点の年齢	日程	場所
特定健康診査	40～74歳の 中川町国民健康保険 加入者	7月1日(月)～ 12月13日(金)	中川町立診療所
肝炎ウイルス検査	40歳以上の方 ※5歳刻みの節目年齢で、 過去に検査を受けたことが ない方	受診を希望される方は、 まず <u>保健師へお申し込み ください。</u> 詳細な案内及び受診券 等を送付します。 (日程はご自身で予約を していただきます。)	
子宮頸がん検診	20歳以上の女性 ※年度末年齢が偶数の方	7月1日(月)～ 12月27日(金)	北海道対がん協会 がん検診センター (旭川・札幌・釧路)
乳がん検診 (マンモグラフィ検診)	40歳以上の女性 ※年度末年齢が偶数の方	受診を希望される方 はご希望のがん検診 センターに予約し、予 約日を保健師へご連 絡ください。受診券を 送付します。	子宮頸がん検診のみ、町 立診療所婦人専門外来 でも実施します。詳細は 保健師へお問い合わせく ださい。

【人間ドックをうける方】 ～人間ドックの費用を一部助成します～

中川町では国保加入者の病気などの予防や早期発見・治療を目的に、人間ドックを受ける方へ受診費用の一部を助成しています。

■対象者

国保加入者で、受診日現在**満30歳から74歳の方**
(ただし、国保税の滞納がある世帯の方は除きます)

■助成の回数

年度内に国保加入者1人につき1回まで

■手続きなど

- ① 事前に役場窓口へお申込みください。(電話でも可)
- ② 人間ドック受診後に助成の申請をします。
- ③ 助成金は申請の翌月に世帯主の口座に振込まれます。

■申請に必要なもの

- ・ ドックの結果表 (必ずご持参ください)
- ・ 人間ドックの領収書 ・ 印かん
- ・ 世帯主の預金口座番号がわかるもの

■その他

- * 国保の特定健診や職場健診などを受けた方は、助成の対象外となります。
- * 人間ドックを受ける医療機関の指定はありません。

■助成の額

国保特定健診と町のがん検診の
費用を基準に助成します。

対象健診(検診)	助成上限額
特定健診	8,000円
胃がん検診	5,000円
肺がん検診	1,000円
大腸がん検診	1,000円
子宮頸がん検診	4,000円
乳がん検診	4,000円

《お申込み・お問合せ先》 中川町役場住民課健康推進係 保健師(☎7-2813)