

昨年受けられなかった方も 今年は受けようがん検診 令和8年度 和気町けんしんガイド 〔受診票入り〕

和気町に住民票があり、年齢等の条件を満たす方は、
年度内に1回各種検診・健診の対象となります。

けんしんガイド 目次

- 受診するまでの流れ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1ページ
- 町のけんしん一覧・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 2ページ
- 個別(医療機関)でのがん検診の受け方のご案内・・・・・・・・ 3ページ
 - 子宮頸がん検診……岡山市内の協力医療機関で受診できます。20歳は無料!
 - 乳がん検診……………岡山市内の協力医療機関で受診できます。40歳は無料!
 - 前立腺がん検診……町内医療機関で受診できます。
 - 胃がんリスク検診
 - 肝炎ウイルス検診…町内医療機関で受診できます。
- 個別けんしん協力医療機関・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 4ページ
 - 子宮頸がん・乳がん検診の協力医療機関は、広報わけ6月号に掲載します
- 集団検診(検診バス)でのがん検診の受け方のご案内………… 5ページ
 - 結核・肺がん検診…喀痰検査の提出は郵便でOK!
 - 大腸がん検診……………40歳(令和8年4月1日 時点)は検診料無料
 - 胃がん検診……………予約制 予約開始日 令和8年7月22日(水)9:00～
- 胃がん検診日程・予約について…………… 5ページ
- 結核・肺がん検診、大腸がん検診の日程…………… 6ページ
- 子宮頸がん・乳がん検診(日程・予約・無料対象者)…………… 7ページ
 - 予約制!予約開始日は令和8年4月22日(水)9:00～
 - 子宮頸がんは20歳、乳がんは40歳の方は無料(令和8年4月1日 時点の年齢)
- 受診票 裏面の注意事項をよく確認してください!(特に胃がん検診)
肺がん検診・大腸がん検診・胃がん検診(各2枚)
子宮頸がん検診・乳がん検診・前立腺がん検診(各1枚)
- 受診票が足りない時、健康手帳や大腸がん検診容器がない時は………… 8ページ
- けんしんに関するお知らせ…………… 8ページ
- 特定健診・人間ドック・後期高齢者健診のご案内…………… 9ページ

お問い合わせ●本庁舎 住民課 健康増進係(直通) Tel 93-0531

けんしんを受診するまでの流れ

①対象となるけんしんを確認する (P2参照)

- 対象となる人は、けんしん日に和気町に住所があり、対象年齢・条件にあてはまる方です。
- 町が実施するけんしんは、各けんしんにつき、**今年度中に1人1回です**。(※2回目を受けられた場合、料金は全額自己負担していただくことになりますので、ご注意ください。)

②受けるけんしんを決める

- がん検診は、**検診バスで行う集団検診と、医療機関で行う個別検診**があります。
- 【ご注意ください!!!】**
- 気になる症状がある場合は、けんしんを待たずに医療機関を受診してください。
 - 検診と関連のある症状等で治療中の方や、検診受診時や精密検査になった時の身体的負担が心配な方は、**必ずかかりつけ医にご相談されるか、医療機関を受診してください**。
 - 特に**胃がん検診**に関しては、**受診票の裏面の該当項目**をご確認ください。



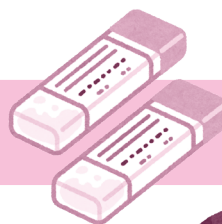
③予約をする



- けんしんは**予約が必要です**。(結核・肺がん検診・大腸がん検診は除く)
- 【予約受付窓口】**
- 集団検診** 住民課 93-0531 (詳細はけんしんガイドP5・P7で確認)
 - 個別けんしん** 各医療機関(けんしんガイドP4協力医療機関一覧で確認)
(子宮頸がん検診・乳がん検診は6月広報掲載予定)

④けんしんの準備をする

- けんしんガイドや、受診票の裏面で注意事項を確認します。
- 受けるけんしんの**受診票は、受診日前までに記入**しておきます。



⑤けんしん当日に体調の確認をする

- 発熱や咳などの風邪症状のある方や体調不良の方は、**受診をご遠慮ください**。(受診日を変更しましょう)



⑥けんしんを受ける

- 記入済みの受診票(切り離して)、健康手帳、けんしん料金(なるべくおつりのないよう)を持って行きましょう。

【がん検診の結果について】

集団検診の場合は、受診の約1か月後に町から郵送され、個別検診の場合は医療機関での説明が郵送となります。精密検査となった場合は郵送で結果が届きますので、必ず精密検査を受診してください。

【がん検診の不利益について】

がん検診は、がんを早期発見し、適切な治療を行うためにとても重要なものですが、不利益としてはがん検診で必ずがんが見つかるわけではないこと、がんでなくても結果が「陽性」となる場合があり、結果的に不必要な治療や検査につながること、「精密検査」となった時、また結果が出るまでの心理的な不安や負担が生じることなどがあります。

各種けんしんについて

けんしん種類	予約	けんしん内容	対象者					受診方法	けんしん料金		けんしんガイド 関連ページ
			20歳	30歳	40歳	50歳	60歳		70歳以上	69歳以下	
結核・肺がん検診	予約不要	胸部エックス線検査			40歳以上 (昭和61年4月1日以前生まれ)			検診バス (集団検診)	100円	無料	P5 P6 受診票
		喀痰検査 (自分で採った痰の細胞検査)			胸部エックス線検査を受けた方で、 検査を希望される方			肺がん検診受付で 容器を受け取り、 郵送にて提出	500円	無料	P5 P6
大腸がん検診	予約不要	便潜血反応 (2日分)			40歳以上 (昭和61年4月1日以前生まれ) 40歳無料(S60.4.2~S61.4.1)			肺がん検診 会場で受付	600円 ※40歳無料	無料	P5 P6 受診票
乳がん検診	要予約	マンモグラフィ 検査			40歳以上の女性 (昭和61年4月1日以前生まれ) 40歳無料(S60.4.2~S61.4.1)			検診バス (集団検診)	700円 ※40歳無料	無料	P5 P7 受診票
			医療機関 (個別検診)	1,300円 ※40歳無料	700円	P3 受診票 6月広報					
子宮頸がん 検診	要予約	頸部の細胞診 視診・内診			20歳以上の女性 (平成18年4月1日以前生まれ) 20歳無料(H17.4.2~H18.4.1)			検診バス (集団検診)	800円 ※20歳無料	無料	P5 P7 受診票
			医療機関 (個別検診)	2,100円 ※20歳無料	700円	P3 受診票 6月広報					
胃がん検診	要予約	胃部エックス線 撮影 (バリウム)			40歳以上 (昭和61年4月1日以前生まれ)			検診バス (集団検診)	1,000円	無料	P5 受診票
	要予約	胃内視鏡検査 (胃カメラ)		2年に1回	50歳以上 (昭和51年4月1日以前生まれ)			医療機関 (指定病院)	4,500円	2,200円	P3
胃がんリスク 検診	要予約	血液検査	20~39歳 (昭和62年4月1日~ 平成19年3月31日生まれ)	※胃の症状がなく、過去に リスク検診や除菌治療を 受けていない人				医療機関 (個別検診)	無料 ※町内医療 機関のみ (町外は一部助成)		P3
B型・C型肝炎 ウイルス検査	要予約	血液検査 (HBs抗原・HCV)			40歳以上 (昭和62年3月31日以前生まれ) ※今まで町の肝炎検査を受けたことのない人			医療機関 (個別検診)	B型+C型:1,200円 B型のみ:600円 C型のみ:1,100円		P3
前立腺がん 検診	要予約	血液検査 (PSA)			50歳以上の男性 (昭和52年3月31日以前生まれ)			医療機関 (個別検診)	50~74歳 1,000円	75歳以上 無料 (受診日)	P3 受診票
特定健診	要予約	詳細は P9参照			40~74歳 (昭和27年4月1日~昭和62年3月31日生まれ、 昭和26年度生まれは誕生日前日まで)			医療機関 (個別健診)	無 料		P9
国保加入者 人間ドック	要予約				40~74歳 (昭和27年4月1日~昭和62年3月31日生まれ、 昭和26年度生まれは誕生日前日まで)			医療機関 (個別健診)	7,000円		P9
後期高齢者 健診	要予約						75歳 以上	医療機関 (個別健診)	無 料		P9
成人歯科 健診	要予約	歯周病検診 クリーニング	20歳・30歳・40歳・50歳・60歳・70歳・80歳の方 (対象となる方には、個別通知します)				医療機関 (個別健診)	500円		P8	

〈個別検診〉医療機関でのがん検診の受け方のご案内

【受診方法】けんしんガイドや6月広報で医療機関や注意事項の内容をよくご確認ください。

- 受診を希望する医療機関に直接電話をして予約をします。予約時に持参物を確認します。
【持参物】受診票(記入して切り離れたもの)・検診料金・本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)・無料受診券(無料対象者のみ)
- 受診票の裏面の注意事項をよく読み、表面を記入し、持参物を持って予約日に受診します。
- 受診時に結果通知の受け取り方法を確認します。
- 結果を確認します。(健康手帳をお持ちの方は、ご自身で受診日・医療機関・結果を記入してください。)
※健康手帳のない方は、本庁舎 住民課・佐伯庁舎 総務福祉係・中央公民館・サエスタにあります。

【対象年齢の基準日】胃がん内視鏡検診、子宮頸がん検診、乳がん検診は、令和8年4月1日時点の年齢
前立腺がん検診、胃がんリスク検診、肝炎ウイルス検診は、令和9年3月31日時点の年齢
自覚症状のある人は、検診を待たずに医療機関を受診しましょう。

実施期間:令和8年6月1日(月)~12月下旬(実施期間の休診日を除く)ご予約はお早めに

●子宮頸がん検診

20歳以上女性
[20歳無料]

【対象者】20歳以上の女性

※20歳(平成17年4月2日~平成18年4月1日生まれ)の方には、無料で受診できる「無料受診券」を5月の下旬頃に送付します。医療機関受診時には、必ずご持参ください。

【受診医療機関】岡山市内の協力医療機関
ほのぼのファミリークリニック、大ヶ池診療所、片山医院
(詳細は広報わけ6月号に掲載)

●乳がん(マンモグラフィ)検診

40歳以上女性
[40歳無料]

【対象者】40歳以上の女性

※40歳(昭和60年4月2日~昭和61年4月1日生まれ)の方には、無料で受診できる「無料受診券」を5月の下旬頃に送付します。医療機関受診時には、必ずご持参ください。

【受診医療機関】岡山市内の協力医療機関
大ヶ池診療所
(詳細は広報わけ6月号に掲載)

実施期間:令和8年7月1日(水)~12月下旬(実施期間の休診日を除く)ご予約はお早めに

●前立腺がん検診

50歳以上
男性

【対象者】50歳以上の男性

【受診医療機関】P4掲載の町内医療機関

【受診方法】特定健診や人間ドック、後期高齢者健診と一緒に受診できます。健診受付時に申し出ください。

【問診票】けんしんガイド

●胃がんリスク検診

20~39歳

【対象者】20~39歳の方

※胃の病気の治療や除菌治療を受けている方、胃の症状がある方、過去にリスク検診を受けた方は除く。

【受診医療機関】P4掲載の町内医療機関
※なお町外の医療機関の場合、ヘリコバクターピロリ菌抗体をEIA法で実施している病院(各自医療機関へお尋ねください)であれば、検診料金の一部を助成します(上限3,250円)

【問診票】町内医療機関にあります。
20・25・30・35・39歳の方には、郵送します。

●肝炎ウイルス検診

40歳以上

【対象者】40歳以上で今まで一度も肝炎ウイルス検診を受けていない方

【受診医療機関】P4掲載の町内医療機関

【受診方法】特定健診や人間ドック、後期高齢者健診と一緒に受診できます。健診受付時に申し出ください。

【問診票】40・45・50・55・60・65歳の方には郵送します。

●胃がん・内視鏡検診(胃カメラ)

50歳以上
町民

◎2年に1回受診可能・要予約

【実施期間】令和8年7月1日(水)~2月末

【対象者】50歳以上で同年度にバリウム検査を受けていない方。昨年、町の内視鏡検診(個別検診)を受診していない方

【実施医療機関】平病院(和気町尺所438)

【検診料金】50歳~69歳(4,500円) 70歳以上(2,200円)

各種けんしん協力医療機関一覧

【要予約】は
電話予約が必要です。

※子宮頸がん検診・乳がん検診(マンモグラフィ)の協力医療機関は、広報わけ6月号に掲載します。

	実施医療機関	連絡先	前立腺 がん 肝炎	胃がん リスク	健康診査 特定・後期 ◎データ提供あり	健診(検診)実施の受付期間 ※日曜・祝日は休診です。
和 気 町	【要予約】 北川病院 【人間ドック】	93-1141	○	○	◎	月(9:00~11:00)、水(14:00~16:00) 木(9:00~11:00、14:00~16:00) かかりつけの方は、定期受診時にお申し出ください。
	【要予約】 平病院 【人間ドック】	93-1155	○	○	◎	月・火・水・土(9:00~11:30) ※人間ドックは月・火・土(9:00~11:30)
	【要予約】 大田原医院	93-0035	○	○	◎	月・火・水・金(9:00~11:30、15:00~17:30) 木・土(9:00~11:30)
	【要予約】 日笠診療所	93-0308	○	○	◎	月・金(9:00~11:30)
	【要予約】 渋藤医院	88-0023	○	○	◎	月・火・水・金・土(9:00~12:00)
	【要予約】 ほのほのファミリー クリニック	93-0001	○	○	◎	月・火・水・金(9:00~11:00、16:00~17:30) 土(9:00~11:30)
備 前 市	【要予約】 星合医院	66-7100	×	×	○	月・火・金・土(9:00~11:00)
	【要予約】 大ヶ池診療所 【人間ドック】	64-4648	×	※	○	月・水(10:00~10:45、14:00~16:00) 火・木・金(10:00~10:45)、土(10:00~10:45、第2・4のみ14:00~16:00) ※子宮頸がん・乳がんは、月(14:00~16:00)、木・金・土(10:00~10:45)
	【要予約】 市立備前病院 【人間ドック】	64-3385	×	※	◎	月~金(9:00~9:30受付)
	【要予約】 木村内科	64-3497	×	※	◎	月~土(8:30~10:30)
	木村医院	64-2277	×	※	○	月・火・水・金(8:30~11:30、15:00~17:30) 木・土(8:30~11:30)
	草加病院 【人間ドック】	64-3811	×	※	◎	月・火・木・金・土(9:00~12:00、14:00~17:00) 水(9:00~12:00) ※人間ドックのみ要予約
	【要予約】 浦上医院	67-0302	×	※	◎	月・火・水・金(8:30~11:30、16:00~17:30) 木・土(8:30~11:30)※第3土曜日休診
	【要予約】 下野内科外科	67-2335	×	※	○	月~金(10:00~11:30) ※予約は受診希望日の前日までをお願いします。
	【要予約】 小林内科医院	65-8003	×	※	○	月・火・木・金(9:00~11:30、15:00~17:30) 土(9:00~11:30)
	【要予約】 市立三石診療所	62-1122	×	※	◎	月~土(9:00~11:30)
	【要予約】 市立日生病院 【人間ドック】	72-1111	×	※	◎	月~金(8:30~9:00受付)
	萩原医院	74-0007	×	※	◎	月~土(9:00~12:00)
	【要予約】 市立吉永病院 【人間ドック】	84-2120	×	※	◎	月・火・水・木・金(12:00~14:00受付)
【要予約】 たかばクリニック	84-2017	×	※	◎	月・火・水・金(9:00~11:00、14:00~16:00) 木・土(9:00~11:00)	

※胃がんリスク検診の※印の医療機関については、ヘリコバクターピロリ抗体の検査をEIA法で実施しているかお問い合わせください。

〈集団検診〉検診バスでのがん検診の受け方のご案内

【受診方法】事前にけんしんガイドや受診票の裏面で注意事項をよくご確認ください。

- 予約が必要な検診(胃がん・子宮頸がん・乳がん)
予約受付開始日以降に住民課に電話をして予約をする。予約券が届くので、受付時間を確認し、その時間に会場に行く。
- 予約が必要のない検診(肺がん・大腸がん)
会場と時間を確認して、受けに行く。

【持参物】受診票(記入して切り離したもの)・健康手帳・検診料金・無料受診券(無料対象者のみ)
※健康手帳のない方は、検診会場でお申し出ください。

【対象年齢の基準日】令和8年4月1日時点の年齢

自覚症状のある人は、検診を待たずに医療機関を受診しましょう。



● 結核・肺がん検診 (胸部エックス線検査)

40歳以上

【注意事項】

ボタンや金具のついていない無地のTシャツなどで受診してください。



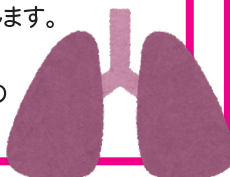
● 喀痰検査

【対象者】

胸部エックス線検査を受けた人。長期間タバコを吸っている人は、肺がんのリスクが高いため、お勧めします。

【検査方法】

検診会場で容器を受け取り、自宅です3日分の痰をとって、郵送で提出します。



● 大腸がん検診

40歳以上
[40歳無料]

※40歳(昭和60年4月2日～昭和61年4月1日生まれ)の方は、検診料金が無料です。受付時に確認いたします。

【注意事項】

便は提出日を含めて5日の間に2日分をとってください。受診票の記入をされていれば、代理の方でも提出ができます。



【容器について】

令和7年度の受診者には郵送します。容器が必要な方は、本庁舎 住民課・佐伯庁舎・中央公民館・サエスタにあります。郵送希望の場合は、本庁舎住民課健康増進係までご連絡ください。

● 胃がん検診(バリウム検査)〈要予約〉

予約制ですので、予約受付開始日以降に、役場住民課に申込みください。1日の対応人数に制限があり、希望日の予約がとれない場合があることをご了承ください。

40歳以上
要予約!

【注意事項】

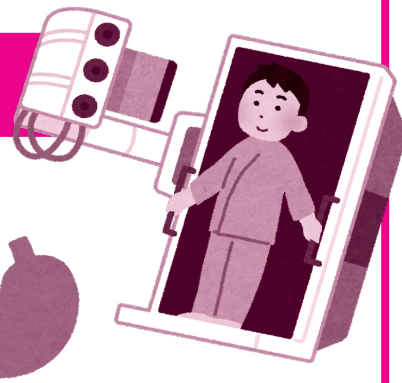
受診票の裏面に記載されている胃がん検診についての注意事項・該当項目を必ずご確認ください。

【予約受付開始】7月22日(水)9:00～

住民課 Tel 93-0531 [予約受付時間 平日9:00～17:00]

【日程表】

月日	曜日	受付時間	場所	台数/受入人数
9月8日	火	7:30～10:00	和気町保健センター	1台/33人
9月10日	木	7:30～10:00	学び館 サエスタ	1台/33人
9月26日★	土	7:30～10:00	和気町保健センター	2台/66人
10月7日	水	7:30～10:00	和気町保健センター	1台/33人
10月16日	金	7:30～10:00	和気町保健センター	1台/33人



対象者 ● 令和8年4月1日時点で40歳以上の方
検診料金 ● 1,000円(70歳以上の方は無料)

※予約人数の関係で、バスの台数や予約時間を変更する場合があります。予約票でご確認ください。

※★9月26日は、大腸がん検診の受付も行います。

〈集団検診〉結核・肺がん検診・大腸がん検診 日程表

対象者●令和8年4月1日時点で40歳以上の方

検診料金●肺がん検診100円、喀痰検査500円、大腸がん検診600円(70歳以上の方は無料)

※肺がん検診受診者は、結核検診も同時に無料で読影されます。

月日	曜日	受付時間	会場
5月7日	木	9:00~9:50	下田土公民館
		10:10~11:20	学び館サエスタ
		13:15~13:30	津瀬公民館
		13:45~14:15	米澤公民館
		14:30~14:45	佐伯区公民館
		15:05~15:15	大成ゴミステーション前
5月8日	金	9:00~9:30	宇生コミュニティハウス
		9:50~10:20	矢田部公民館
		10:40~11:10	加三方公民館
		11:30~12:00	小坂コミュニティハウス
		13:45~14:00	田賀公民館
		14:20~14:30	加賀知田公民館
5月11日	月	9:30~9:45	南山方公民館 下側駐車場
		10:20~10:30	北山方(本谷)公民館
		11:20~11:40	奥塩田公民館
		13:10~13:40	塩田コミュニティハウス
		14:00~14:05	苦木公民館
		14:25~14:55	佐伯保健センター
		15:15~15:20	天瀬公民館
5月12日	火	9:00~9:50	田原上コミュニティハウス
		10:10~10:50	田原下コミュニティハウス
		11:10~11:40	中山氏(原)工場横
		13:30~14:20	曽根コミュニティハウス前
		14:40~15:30	本コミュニティハウス
		5月13日	水
10:20~11:20	旧和気小学校		
13:30~13:40	岸野コミュニティハウス		
14:00~15:00	日笠地区公民館		
15:20~15:30	室原コミュニティハウス		

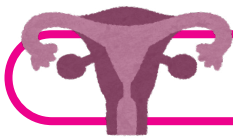
月日	曜日	受付時間	会場	
5月14日	木	9:30~10:00	日室コミュニティハウス	
		10:20~11:20	本荘地区公民館	
		13:00~13:30	宮田コミュニティハウス	
		14:00~14:30	大田原コミュニティハウス	
		15:00~15:30	安養寺	
5月15日	金	9:30~10:00	清水コミュニティハウス	
		10:20~11:00	大中山コミュニティハウス	
		13:30~14:00	福富コミュニティハウス	
		14:20~15:20	和気町中央公民館	
5月26日	火	9:00~9:40	働コミュニティハウス	
		10:10~10:50	吉田コミュニティハウス	
		11:10~11:50	藤野会館	
		13:30~14:10	和気小学校駐車場	
6月2日	火	9:00~9:30	学び館サエスタ	一般
		9:30~10:00		女性のみ
		10:30~11:00	わけまるパーク (旧交通公園)	一般
		11:00~11:30		女性のみ
		13:30~14:30	和気町保健センター	一般
		14:30~15:00		女性のみ
7月25日 ★★★	土	9:00~10:40	和気町保健センター	一般
		10:40~11:30		女性のみ

★★★7月25日(土)4セット検診

同じ会場で肺がん・大腸がん・子宮頸がん(要予約)・乳がん(要予約)の各がん検診が受けられます。

★9月26日(土)2セット検診

胃がん検診の会場で、大腸がん検診の受付を行います。(大腸がん検診のみもOK)



〈集団検診〉子宮頸がん・乳がん(マンモグラフィ)検診〈要予約〉

【予約受付開始】4月22日(水)9:00～ 住民課 Tel 93-0531 [予約受付時間 平日9:00～17:00]

●子宮頸がん検診

【対象】

20歳以上の女性

20歳無料

【検診料金】

800円(70歳以上の方は無料)

※20歳(平成17年4月2日～平成18年4月1日生まれ)の方には、無料で受診できる[無料受診券]を5月の下旬頃に送付しますので受診時にご持参ください。

【注意事項】

- 当日は脱ぎ着しやすい服装でお越しください。
- 正確な検査を行うため、生理中の受診はお避けください。



●乳がん(マンモグラフィ)検診

【対象】

40歳以上の女性

40歳無料

【検診料金】

700円(70歳以上の方は無料)

※40歳(昭和60年4月2日～昭和61年4月1日生まれ)の方には、無料で受診できる[無料受診券]を5月の下旬頃に送付します。受診時にご持参ください。



月日	曜日	受付時間	会場	子宮頸がん検診	乳がん検診(マンモグラフィ)
5月20日 <i>子宮がんのみ</i>	水	9:30～10:20	学び館サエスタ	○	/
		10:40～11:30	わけまるパーク(旧交通公園)	○	
		13:30～15:30	和気町保健センター	○	
5月27日 ★★	水	13:30～16:00	和気町体育館裏駐車場	○	○
		17:30～18:30	学び館サエスタ	○	○
5月28日 ★★	木	10:00～11:30	和気町保健センター	○	○
		13:30～15:30	学び館サエスタ	○	○
6月9日 <i>乳がんのみ</i>	火	10:00～11:30	学び館サエスタ	/	○
		13:30～15:30	和気町保健センター		○
7月25日 ★★★	土	9:00～11:30	和気町保健センター	○	○
		13:30～14:30	和気町保健センター	○	○
7月28日 ★★	火	10:00～11:30	和気町保健センター	○	○
		13:30～15:00	学び館サエスタ	○	○
7月29日 ★★	水	13:30～16:00	和気町保健センター	○	○
		17:00～18:30	和気町保健センター	○	○

★★レディース検診

同じ会場で子宮頸がん検診・乳がん検診が受けられます。

★★★4セット検診(午前のみ)

午前中のみ同会場で子宮頸がん・乳がん・肺がん・大腸がんの検診が受けられます。

乳がんの早期発見には毎月の自己検診が重要!

月経のある人は、生理が始まって1週間後、乳房のはりや痛みがなくなり柔らかい状態の時に。閉経後の人は毎月、日にちを決めて行いましょう。乳がんの大半は自分で毎月チェックすることで、早期に発見できます。自己検診をしていない人は、がんが進行した状態で発見される場合が多いという研究もあり、毎月のチェックが大事です。

指で触れてチェック!

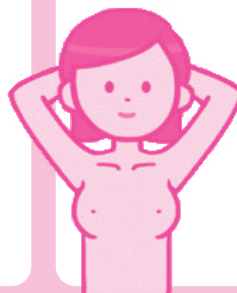
お風呂やシャワーの時、石鹸がついた手で触れると乳房の凹凸がよくわかります。

- ①4本の指を揃えて、指の腹と肋骨で乳房をはさむように触れ「の」の字を書くように指を動かします。そのときに、しこりや硬いこぶがないか、乳房の一部が硬くないか、脇の下から乳首までチェックします。
- ②乳房や乳首をしぼるようにして、乳首から分泌物がでないか調べます。



鏡の前でチェック!

- ①腕を高く上げて、ひきつれ、くぼみ、乳輪の変化がないか、乳首のへこみ、湿疹がないかを確認します。また、腕を腰に当ててしこりやくぼみがないかも観察します。



令和8年度 結核・肺がん検診受診票

和気町

住所	〒□□□□-□□□□ 和気町			性別	男・女	
フリガナ					電話番号	
氏名						
生年月日	大・昭	年	月	日	令和8年4月1日 時点年齢	歳

受診日 令和 年 月 日

フィルム番号

▼下記太枠内をよく読み記入してください。裏面も必ずご確認ください。

1. タバコを吸いますか？	①吸っている ②吸っていた ③吸わない	①②の人へ 平均して1日に約何本を、 何年間吸っていましたか？ 【喫煙指数】 ●1日平均()本 × 約()年間 = <input type="text"/> ●()年前より禁煙	<input type="text"/> ※数値が600以上の 方は喀痰検査を おすすめします。
2. 6か月以内に「血痰」が出たことがありますか？	はい	いいえ	
3. 現在、咳や痰の症状がありますか？	ある(咳・痰)	ない	
4. 今までに呼吸器や心臓の病気に なつたことがありますか？	はい	いいえ	[結核・肺気腫・肺炎・じん肺(けい肺)・喘息・気管支拡張症・ 肋膜炎・その他()]
5. 今までに、肺がん検診(胸部レントゲン検診、 喀痰検査)を受けたことがありますか？	ある(西暦	年頃 ※今年は2026年です)	ない
6. 仕事で次のようなものに関わる作業に 従事したことがありますか？	はい	いいえ	[石綿(アスベスト)・粉じん作業・ その他特殊健診を要する業務 →その従事期間()年間]
7. 妊娠していますか？	はい	いいえ	

※検診結果は、和気町保健事業以外の目的には使用しません。

胸部X線間接撮影所見①	胸部X線間接撮影所見②	喀痰検査	対象者	喀痰検査	番
		<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 実施する(容器配布) <input type="checkbox"/> 実施しない	
		指導区分	【指示・備考】		
		1. 異常なし 2. 要観察 3. 要精検 4. 要医療			
		喀痰検査	要・不要	容器配布	有・無

令和8年度 和気町 結核・肺がん検診

名前: 様

- 〈検診料金〉
- レントゲン検査 100円
 - 喀痰検査 500円
 - 70歳以上 無料

左記金額を領収しました。

領収印

令和8年度

結核・肺がん検診

対象者●40歳以上(令和8年4月1日時点)

料 金●胸部レントゲン 100円
70歳以上 無 料

持参品●受診票、健康手帳、検診料金

内 容●胸部レントゲン検査

胸部レントゲン検査の注意事項

- ボタンや金具のついていない無地のTシャツなどでお越しください。撮影上、服装が不適切と思われる場合は脱衣をお願いすることがあります。検診の結果、医療機関検査をすすめられた人は早めに受診しましょう。
- インスリンポンプ及び持続グルコース測定器を装着している場合は、受診できません。
- 6カ月以内に血痰が出たことがある方は、多様な検査ができる医療機関へのご受診をお勧めします。

かくたん 【喀痰検査】

3日分の痰をとりがん細胞がないかどうかを調べる検査です。長期間たばこを吸っている人は肺がんのリスクが高いため、レントゲン検査とあわせて喀痰検査を受けることができます。

対象者●胸部エックス線検査を受けた40歳以上の希望者

料 金●喀痰検査 500円
70歳以上 無 料

※検診会場で検査の申込みをされた時に、喀痰容器を配布します。3日分の痰がとれたら各自で検査機関に郵送していただきます。

持参品●検診料金

内 容●喀痰検査



検診を受ける時は
湿布をはずしてください。

令和8年度 大腸がん検診受診票

和気町

住所	〒□□□□-□□□□ 和気町	性別	男・女
フリガナ		電話番号	
氏名			
生年月日	大・昭 年 月 日	令和8年4月1日 時点年齢	歳

受診日 令和 年 月 日 受付番号 コード番号

▼下記太枠内をよく読み記入してください。裏面も必ずご確認ください。

便採取年月日	1回目 令和 年 月 日	2回目 令和 年 月 日
1. 最近、便通に異常がありますか？	なし・あり（便秘ぎみ・下痢ぎみ・便秘と下痢が不規則にある）	
2. 1年以内に、排便時、肛門から血が出たり便に血や粘液がついたことがありますか？	なし・あり（令和 年 月頃）	
3. 特に気になる症状がありますか？	なし・あり（食欲なし・腹痛・体重減少・その他[]）	
4. 今までに次の病気にかかったことがありますか？	なし・あり [大腸(ポリープ)・憩室・大腸炎・腫瘍・その他[]] 肛門(痔・痔ろう・脱肛・その他[])	
5. 今までにお腹の手術(内視鏡的手術を含む)を受けたことがありますか？	なし・あり（大腸ポリープ・その他[]）	
6. 今までに大腸がん検診を受けたことがありますか？	なし・あり（平成・令和 年 月 日頃） 結果（陰性・陽性）	
7. あなたの血縁に大腸がんになった人はいますか？	なし・あり（祖父・祖母・父・母・兄・弟・姉・妹）	

※検診結果は、和気町保健事業以外の目的には使用しません。

この欄は記入しないこと	検査年月日	便潜血反応検査結果	
	年 月 日	1回目	1. 陰性(-) 2. 陽性(+) 3. 判定不能(検体不備)
		2回目	1. 陰性(-) 2. 陽性(+) 3. 判定不能(検体不備) 4. 検体なし
	判定	1. 便潜血陰性 2. 要精検 3. 判定不能	

令和8年度 和気町 大腸がん検診

名前:

様

〈検診料金〉

- 41歳～69歳 600円
- 40歳・70歳以上 無料

左記金額を領収しました。

領収印

令和8年度

大腸がん検診

対象者●40歳以上(令和8年4月1日時点)

料 金●41歳～69歳 600円

40歳・70歳以上 無 料

持参品●受診票、健康手帳、検診料金

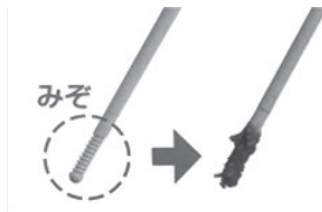
内 容●2日分の便をとり、潜血反応を調べます。

正しい便のとり方

- 便をとる日は、提出日の当日又は前日が望ましいですが、便秘などで難しい人は、なるべく、提出日に近い日の2日分をとってください。
- 便は検診当日も含めて5日以内のものを提出してください。
- スティックでまんべんなく便の表面をこすり、きちんとフタを閉めて冷暗所に保管してください。



まんべんなくこする



便をとりすぎると
正しい検査ができません

- 袋と容器に氏名ととった日時を記入し、「胸部レントゲン、大腸がん検診」の会場にお持ちください。
- 女性の方は、月経時には便をとらないでください。

大腸がん検診の容器について

- 令和7年度に、町の大腸がん検診を受けられた人には、容器を郵送します。
お手元がない場合は、本庁舎 住民課・佐伯庁舎・和気町中央公民館・サエスタでもらってください。代理の方でもかまいません。大腸がん検診の容器は有効期限があります。お手元に昨年度の容器があっても使用しないでください。

令和8年度 胃がん(バリウム)検診受診票

和気町

住所	〒□□□□-□□□□ 和気町	性別	男・女
フリガナ		電話番号	
氏名			
生年月日	大・昭 年 月 日	令和8年4月1日 時点年齢	歳

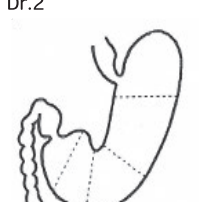
受診日 令和 年 月 日 受付番号 コード番号 フィルム番号

▼下記太枠内をよく読み記入してください。裏面も必ずご確認ください。

1. 裏面の注意事項は確認しましたか?	はい・いいえ ご署名()
2. 検査日の食事や水分を摂取した時間はいつ頃ですか	①夕食(時頃) ②最後に水分を摂取した時間(午前・午後 時頃 CC) ※今朝、食事をされた方は受診できません。
3. 過去3年以内に胃のX線(バリウム)検査を受診したことがありますか	なし・あり (平成・令和 年)
●「あり」の方のみお答えください。検査の後に何か(右記の)症状がありましたか? ※症状があった方はバリウム検査を受診しないでください。	なし・あり ①強い吐き気、腹痛 ②じんま疹及び発疹、口唇のはれ ③気分不良、顔色が青白くなる、手足が冷たくなる、喉がつまる、息苦しい ④その他()
4. 今までに薬や食物で、アレルギー症状を起こしたことがありますか	なし・あり 具体的に()
5. 今までに胃腸の病気にかかったことがありますか	なし・あり 胃・十二指腸潰瘍/胃・大腸ポリープ/慢性・急性胃炎 虫垂炎(盲腸)/胃がん/胃下垂/その他 ()
6. 胸・腹部や整形外科の手術を受けたことがありますか	なし・あり 病名() 時期(年前)
7. 胃の調子はどうですか?	よい・わるい いつも・時々・まれに (胃の痛み[食後・空腹時・食事に関係なし]・胸やけ・げっぷ・胃もたれ・吐きけ・食欲がない)
8. 食事や水でむせることがありますか	なし・あり ※「あり」の場合、誤嚥性肺炎の恐れがありますのでバリウム検査はおすすめしません。
9. ビロリ菌の除菌を受けたことがありますか	なし・あり 時期(年前) 除菌に 成功・失敗・不明
10. 腸閉塞や腸ねん転、大腸憩室炎などの既往歴がありますか	なし・あり
11. 腎臓病・心臓病などで水分制限を受けていますか	なし・あり
12. 血縁に胃がんになった人	なし・あり (祖父母・父・母・兄弟・姉妹・子ども・おじ・おば)
13. 慢性的な便秘はありますか	なし・あり (検査当日までに 日間便通がない)
14. 普段の血圧が180/110mmHgより高いですか	はい・いいえ

【医師記入欄】

※検診結果は、和気町保健事業以外の目的には使用しません。

Dr.1	Dr.2	所見の部位	所見の出現部位	ア)所見の種類	イ)所見の種類	所見
		<input type="checkbox"/> 噴門部 <input type="checkbox"/> 小 彎 <input type="checkbox"/> 体 部 <input type="checkbox"/> 後 壁 <input type="checkbox"/> 胃角部 <input type="checkbox"/> 大 彎 <input type="checkbox"/> 前庭部 <input type="checkbox"/> 前 壁 <input type="checkbox"/> 幽門部 <input type="checkbox"/> 球 部 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> レリーフ <input type="checkbox"/> 確 実 <input type="checkbox"/> 腹臥位 <input type="checkbox"/> 不 確 実 <input type="checkbox"/> 背臥位 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 正 面 <input type="checkbox"/> 第一斜位 <input type="checkbox"/> 第二斜位 <input type="checkbox"/> 右側臥位 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 小彎短縮 <input type="checkbox"/> 瀑状 <input type="checkbox"/> 蝸牛殻翻転 <input type="checkbox"/> 軸捻(囊状) <input type="checkbox"/> 彎入 <input type="checkbox"/> 下垂 <input type="checkbox"/> 球部変形 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> ニツシェ <input type="checkbox"/> 辺縁不整 <input type="checkbox"/> フレッケ <input type="checkbox"/> 欠損様 <input type="checkbox"/> 粗大レリーフ <input type="checkbox"/> レリーフ乱れ <input type="checkbox"/> 辺縁強直 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> 隆起性病変 <input type="checkbox"/> GC <input type="checkbox"/> 陥凹性病変 <input type="checkbox"/> GU <input type="checkbox"/> 食道裂孔ヘルニア <input type="checkbox"/> GP <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> DU <input type="checkbox"/> DS
		指導区分	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 放置可 <input type="checkbox"/> 経過観察 <input type="checkbox"/> 要治療 <input type="checkbox"/> 要精検 <input type="checkbox"/> 再検査			

令和8年度 和気町 胃がん(バリウム)検診

名前:

様

〈検診料金〉

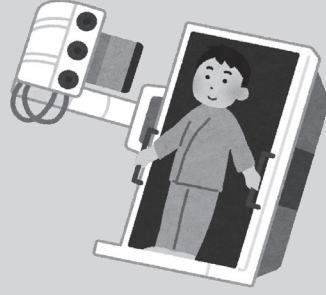
- 40歳～69歳 1,000円
- 70歳以上 無 料

左記金額を領収しました。

領 収 印

令和8年度

胃がん(バリウム)検診



対象者●40歳以上(令和8年4月1日時点)

料金●40歳～69歳 1,000円

70歳以上 無料

(85歳以上の方は医療機関での受診をお勧めします。)

持参品●受診票、健康手帳、検診料金

内容●バリウム液を飲み、色々な角度でX線撮影をします。

胃がん(バリウム)検診についての注意事項

【下記の項目に該当がないか確認してください。】

●該当する項目がある方は、集団検診で胃がん検診(バリウム検査)を受診されるより、医療機関での内視鏡検査(胃カメラ)の受診をおすすめします。

項目(該当状態)	理由
●検査当日まで3日以上排便のない方	腸にバリウムが詰まる恐れがあるため
●過去の検診でバリウムが出にくかった方	
●1年以内に腹部の手術をされた方	
●腸捻転、腸閉塞の既往がある方	
●胃切除の手術をされた方	撮影しても診断がつきにくい
●嚥下(飲み込み)が難しい方	誤嚥性肺炎の恐れがあるため
●高血圧(180/110mmHg以上)の方	合併症を引き起こす恐れがあるため
●腎臓病・心臓病等で水分制限のある方	バリウム排出の困難が予想されるため
●起立や体位変換、息止めの出来ない方	正確な撮影ができない恐れがあるため
●手足に力の入りにくい方	診察台から転落し、負傷する危険があるため
●妊娠中、妊娠の疑いのある方	胎児に悪影響をあたえる恐れがあるため
●インスリンポンプ及び持続グルコースを装着している人	機器に誤作動を誘発する恐れがあるため

※腹部・整形外科の手術をされた方は、かかりつけ医にご相談されることをおすすめします。

【受診時の注意事項】

飲食について

- 食事は前日の21時まで、お茶や水は23時までとし、それ以降は何も口にしないでください。
ただし、脱水症状が心配な場合は、**受付2時間前までに、200cc程度の水(白湯)**であればお飲みいただけます。**水(白湯)以外は禁止**です。
- 検査当日の朝は絶食し、タバコも吸わないでください。

内服薬について

- 高血圧や心臓病の内服薬は、検査2時間前までに200cc程度の水(白湯)で内服してください。
- 検査当日の朝は低血糖の恐れがあるため、糖尿病内服薬やインスリンを使用しないでください。
- 上記以外の内服薬についてはかかりつけ医にご相談ください。

服装について

- 上下ともにボタン、金具(ベルト・ファスナー等)の付いていない無地のTシャツやスウェットなどの動きやすい服装でお越しください。
- 磁気治療具、ネックレス、腹巻、コルセット等は外してください。

令和8年度 子宮頸がん検診受診票

和気町

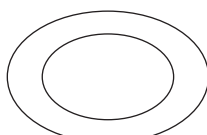
住所	〒□□□□-□□□□ 和気町	性別	女
フリガナ			
氏名		電話番号	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	令和8年4月1日 時点年齢	歳

受診日 令和 年 月 日 受付番号 コード番号

▼下記太枠内をよく読み記入してください。裏面も必ずご確認ください。

1. 出産の経験がありますか?	なし・あり (出産回数 回)
2. 月経(生理)の様子は どうですか?	初潮(歳) 閉経(歳) ●以下は、現在生理のある方のみお答えください。 生理(順・不順)/生理痛(あり・なし)/生理の量(多・普・少) 1番最近の生理は?(年 月 日 ~ 月 日)
3. 子宮がん検診を受けたことが ありますか?	なし・あり (平成・令和 年 月) ●精密検査が必要と言われたことがありますか? なし・あり (平成・令和 年 月)
4. 血縁で婦人科のがんに かかった方がいますか?	なし・あり 続柄() 子宮がん・卵巣がん・その他()
5. 婦人科の病気をしたことが ありますか?	なし・あり 子宮がん・子宮筋腫・子宮内膜症・卵巣のう腫 頸管ポリープ・高度子宮後屈・膣炎・その他() ●婦人科の手術をしたことがありますか? なし・あり (年、手術名)
6. 現在、気になる症状が ありますか?	なし・あり 不正出血・痛み・むくみ・おりもの・しこり その他()
7. 現在、使用されていますか?	ホルモン剤(なし・あり) / 子宮内避妊器具(なし・あり)

※検診結果は、和気町保健事業以外の目的には使用しません。

この欄は記入しないこと	所見(内診・視診)指導	所見	指導区分	細胞診結果	細胞診検体の適否 適正・不適正()	
			子宮体がん検診の必要性		要・不要	細 胞 診 結 果
					HPV検査	(-) (+)
					医療機関 診察医	
					0.異常なし 1.膣部ビラン 2.膣炎 3.老人性膣炎 4.頸管ポリープ 5.尿道口カルンケル 6.頸管炎 7.白斑症 8.子宮筋腫 9.筋腫性子宮 10.卵巣のう腫 11.高度子宮後屈 12.膣壁下垂 13.ナポット氏小体 14.バルトリン腺のう腫 15.外陰炎 16.膀胱炎 17.機能性出血 18.子宮脱 19.膣カンジダ症 20.附属器炎 21.尿路疾患 22.子宮内膜症 23.子宮がん疑い 99.その他	

令和8年度 和気町 子宮頸がん検診〈集団〉

名前:	様	領収印
下記金額を領収しました。		
〈検診料金〉		
●21歳～69歳 800円		
●20・70歳以上 無料		

令和8年度 和気町 子宮頸がん検診〈個別〉

名前:	様	領収印
下記金額を領収しました。		
〈検診料金〉		
●20歳 無料		
●21歳～69歳 2,100円		
●70歳以上 700円		

令和8年度

子宮頸がん検診

対象者●20歳以上の女性(令和8年4月1日時点)

料 金●集団検診 21歳～69歳 800円

20歳・70歳以上 無 料

●個別検診 20歳 無 料

21歳～69歳 2,100円

70歳以上 700円

持参品●受診票、健康手帳、検診料金、

マイナンバーカード又は保険資格確認証(個別検診の場合のみ)

内 容●内診、視診と子宮頸部の細胞検査(がん細胞などの有無)

子宮頸がん検診受診の注意事項

- 当日はゆったりした長めのスカートと靴下でお越しください。(ズボンやストッキングは着脱しにくいので避けましょう。)
- 緊張すると必要以上に痛みを感じることもありますので、リラックスして受けましょう。
- 専用のブラシで子宮の入り口を軽くこすって細胞を採取します。そのため少量の出血がみられることがあります。この出血は通常1日～2日程度で止まり、心配はいりません。
- 正確な検査をするために、生理中の受診はなるべく避けてください。
- 妊娠中の受診は避けてください。

結果について

- 内診結果…受診時に治療等必要な方にはすぐその場で説明します。何も言われなかったら、特に気になる所見はないということです。
 - 細胞診の結果…受診後一ヶ月程度で結果を送ります。
 - 個別検診(医療機関)で受診された方は、病院から結果をお知らせします。
 - 集団検診(検診バス)で受診された方は、役場から結果をお知らせします。
- ※不正出血等の自覚症状や内診で所見があった方は、早めに受診することをおすすめします。

令和8年度 乳がん検診(マンモグラフィ)受診票

和気町

住所	〒□□□□-□□□□ 和気町	性別	女
フリガナ		電話番号	
氏名			
生年月日	大・昭 年 月 日	令和8年4月1日 時点年齢	歳

受診日 令和 年 月 日 受付番号

コード番号

▼下記太枠内をよく読み記入してください。裏面も必ずご確認ください。

1. 出産・月経(生理)	出産歴 なし・あり	初潮(歳)	閉経(歳)
	生理 順調・不順	一番最近の生理は(月 日 ~ 月 日)	
2. 受診歴	なし・あり 視触診(平成・令和 年)・マンモグラフィ(平成・令和 年)		
3. 精検歴	なし・あり (平成・令和 年)(病名:)		
4. 家族歴	血縁に乳がん なし・あり (続柄:)		
	その他のがん なし・あり (続柄: 病名:)		
5. 既往歴	なし・あり 乳がん・乳腺症・線維腺腫・乳腺炎・その他()		
6. 手術歴	なし・あり (年)(病名:)		
7. 主訴	なし・あり [しこり・痛み・はり・乳汁分泌・その他()] ●ホルモン剤 なし・あり (服用中・過去 年頃)		
8. 自己検診	なし・あり (毎月・時々)		

1. 身長	cm	体重	kg
2. 豊胸術を受けていますか?	なし・あり		
3. ペースメーカーを挿入していますか?	なし・あり		
4. 乳房内にチューブ等の異物を挿入していますか?	なし・あり		
5. 妊娠・または妊娠している可能性がありますか?	なし・あり		

※検診結果は、和気町保健事業以外の目的には使用しません。

乳がん検診(マンモグラフィ)受診の注意事項

次の項目に該当する方はマンモグラフィ検診を受診できません。

- ①豊胸手術を受けている ②ペースメーカーを挿入している
③乳房内にチューブなどを挿入している ④妊娠中・授乳中・妊娠の可能性がある
⑤インスリンポンプ及び持続グルコース測定器を装着している

注)撮影時に乳房内異物が確認された場合は、検査を中止させていただくようになりますが、ご了承ください。
翌年以降は上記の条件に該当するため、集団検診は受診できません。

令和8年度 和気町 乳がん(マンモグラフィ)検診(集団)

名前:	様	領収印
下記金額を領収しました。		
〈検診料金〉		
●41歳~69歳 700円		
●40・70歳以上 無料		

令和8年度 和気町 乳がん(マンモグラフィ)検診(個別)

名前:	様	領収印
下記金額を領収しました。		
〈検診料金〉		
マンモグラフィ●40歳 無料		
●41歳~69歳 1,300円		
●70歳以上 700円		

令和8年度

乳がん検診(マンモグラフィ)

対象者●40歳以上の女性(令和8年4月1日時点)

料 金●集団検診 41歳～69歳 700円/40歳・70歳以上 無料

●個別検診 40歳 無料/41歳～69歳 1,300円/70歳以上 700円

持参品●受診票、健康手帳、検診料金、

マイナンバーカード又は保険資格確認証(個別検診の場合のみ)

内 容●マンモグラフィ検査

【マンモグラフィ読影所見】

カテゴリー	①読影年月日			読影医		カテゴリー
	右所見	MLO	CC	左所見		
I II III IV V N	1.腫瘍 2.粗大石灰化 微細石灰化 3.非対称、構築の乱れ リンパ節皮膚所見他 4.要再検 5.読影不能			1.腫瘍 2.粗大石灰化 微細石灰化 3.非対称、構築の乱れ リンパ節皮膚所見他 4.要再検 5.読影不能		I II III IV V N
カテゴリー	②読影年月日			読影医		カテゴリー
	右所見	MLO	CC	左所見		
I II III IV V N	1.腫瘍 2.粗大石灰化 微細石灰化 3.非対称、構築の乱れ リンパ節皮膚所見他 4.要再検 5.読影不能			1.腫瘍 2.粗大石灰化 微細石灰化 3.非対称、構築の乱れ リンパ節皮膚所見他 4.要再検 5.読影不能		I II III IV V N
判定	1.異常なし 2.要精検 3.要マンモグラフィ(画像不良) 4.マンモグラフィ無効	乳腺の評価	1.高濃度 2.不均一高濃度 3.乳腺散在 4.脂肪性		フィルム評価	右()左()
						1.体動 2.撮影条件不良 3.ポジショニング不良 4.マンモグラフィ不適 5.その他
			医療機関名			

令和8年度 前立腺がん検診受診票

和気町

●対象 年度内に50歳以上の男性

受診年月日 令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日	歳
氏名							(受診日年齢)
住所	〒□□□□-□□□□	和気町	受付番号 (役場記入欄)	~74歳まで	75歳以上~		
日中連絡先 電話番号(必須)							

▼次の問いの該当するものに○をつけるか、または記入してください。

1. 尿の出かたについてお聞きします。	
①お腹に力を入れないと尿が出にくいですか？	はい ・ いいえ
②トイレに立って尿が出てくるまで時間がかかりますか？	はい ・ いいえ
③尿が全部出るのに時間がかかりますか？	はい ・ いいえ
④尿のいきおいが弱いですか？	はい ・ いいえ
⑤排尿中に尿が途切れることがありますか？	はい ・ いいえ
⑥排尿後に尿がまだ残っているような感じがしますか？	はい ・ いいえ
⑦尿をするときに痛むことがありますか？	はい ・ いいえ
⑧最近、血尿が出たことがありますか？	はい ・ いいえ
⑨朝起きて夜寝るまで何回トイレに行きますか？	()回
⑩夜寝てから朝起きるまで何回トイレに行きますか？	()回
2. 背中が痛むことがありますか？	はい ・ いいえ
3. 腰や太もものあたりが痛むことがありますか？	はい ・ いいえ
4. 前立腺の病気で、最近治療を受けましたか？	はい ・ いいえ
受けていない ・ 受けた ・ 治療中(医療機関名)	()
5. 今までに前立腺の検診を受けたことがありますか？	ある ・ ない
「ある」と答えた方▶その結果は[異常なし ・ 所見あり(病名)]	()
6. あなたの血縁者に、がんにかかった方がいますか？	いる ・ いない
「いる」と答えた方▶がんにかかった方の続柄() / 部位()	()

※この検診は和気町が実施しているため、検診結果は和気町に報告されます。

検査結果	PSA測定値	ng / ml		
	判定	1. 異常なし	2. 要観察	3. 要精検
	実施医療機関名			
	コメント			

令和8年度

前立腺がん検診

対象者●50歳以上の男性(令和8年4月1日時点)

料 金●50歳～74歳 1,000円

75歳以上 無 料

持参品●受診票、健康手帳、検診料金、

マイナンバーカード又は保険資格確認証

内 容●血液検査でPSA(前立腺特異抗原)を測定します。

中高年の男性に増加中!
血液検査で、早期発見できます。

今年は受けよう！ がん検診

★けんしんを受けて、ご自分の健康を守りましょう★

昨年は各種がん検診、健康診査を受けられましたか？がんや生活習慣病は待ってくれません。私たちの健康を守るためには、「定期的にけんしんを受けること」がとても大切です。

★自分は大丈夫と思っていないませんか？★

日本人の2人に1人は、一生のうちに何らかのがんにかかるといわれています。がん検診では、早期がんつまり症状が出る前のがんを発見し、治療することができるため、あなたががんで亡くなるリスクを確実に減らすことができます。町のけんしんは、公費助成により安価、または無料（年齢やけんしんの種類による）で受けることができます。ぜひ、この機を逃さずご受診ください。

★受診票が足りない時・大腸がん検診の容器がない時★

昨年の大腸がん検診を受けられた方には4月中旬までに大腸がん検診の容器を郵送します。受診票が足りない、大腸がん検診を受けたいけど容器がない、健康手帳がない場合、4月以降には、役場住民課・佐伯庁舎・中央公民館・サエスタ・和気鶉飼谷温泉にそれぞれ準備していますので、ご利用ください。

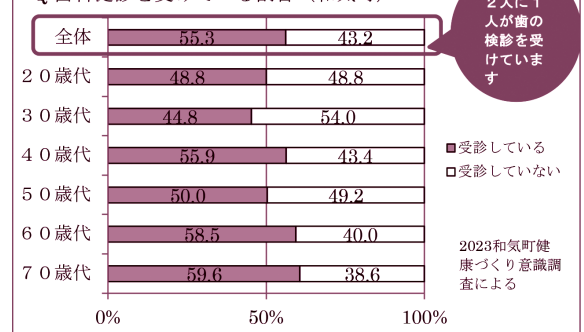
歯科健診を受けましょう

※20歳・30歳・40歳・50歳・60歳・70歳・80歳の方が対象です

歯科の定期健診を受けることで、歯や歯ぐきの状態をチェックし早期発見、予防で歯を長く大切に使うことができます。また、お口の健康は、身体の健康に大きく影響します。

- *この機会にお口のチェック&クリーニングを!
- *対象の方には案内をお送りします

Q:歯科健診を受けている割合（和気町）



けんしんを受けて「健康ポイント」を貯めましょう

*けんしんは「健康ポイント」の対象です

町が指定する健康づくりの取組を行い、ポイントを貯めれば、100ポイントで1,000円相当の賞品と交換できます。集団検診では、検診受付時にスタンプ入りの説明書をお渡しし、個別検診では、後日お申し出によりお渡ししています。※「健康ポイント」に関するお問い合わせは、住民課健康増進係 93-0531まで



和気町国民健康保険加入者の方へ

あなたはどの健診を受けますか？～症状がなくても毎年必ず健診に行こう～

① 特定健診

申込期間●6月24日(水)～11月30日(月)
実施期間●7月1日(水)～12月下旬

② 人間ドック

※対象者は40～74歳の方で、6月中旬に受診券をお届けします。
※実施期間は医療機関によって異なるため、医療機関へ直接お問い合わせください。

※①か②どちらか1つの健診を選んで受診してください。(重複はできません)

健診名		① 特定健診	② 人間ドック		
対象		40～74歳(S27年4月1日～S62年3月31日生まれ、S26年度生まれは誕生日前日まで) ※国保税の滞納のない方			
検診料金 自己負担額		無料	7,000円		
健診協力医療機関・受診方法		2・4ページ参照。事前に医療機関に予約をして受診してください。			
検査項目 〔赤字は和気町が独自追加した項目〕	問診・診察	問診/視診/聴打診/触診	○	○	
	身体計測	身長・体重・腹囲・BMI計測	○	○	
	血圧	血圧測定	○	○	
	尿検査	糖/たん白	○	○	
	心電図検査	心電図	○	○	
	血液検査	脂質検査	中性脂肪/HDLコレステロール/LDLコレステロール/総コレステロール	○	○
		肝機能検査	AST/ALT/γ-GT	○	○
		血糖検査	ヘモグロビンA1c	○	○
		腎機能検査	血清クレアチニン/eGFR	○	○
		貧血検査	ヘマトクリット/血色素/赤血球	○	○
その他検査	白血球/血小板/尿酸	○	○	アミラーゼ/ALP/CRP	
その他の検査		眼底検査 (医師の判断で実施)	眼底検査/視力検査/聴力検査/腹部超音波 呼吸機能検査		
がん検診・保健指導等		メタボリスクがある方には、「特定保健指導」をご案内します。	●胸部レントゲン《肺がん検診》 ●検便《大腸がん検診》 ●バリウム検査《胃がん検診》 〔希望により胃カメラに変更可(追加料金2,200円)〕		

※国民健康保険加入者以外の方の「特定健診・特定保健指導」に関するお問い合わせは、加入されている医療保険者へお願いします。

③ 町以外が実施する健診 (例えば職場での健診、個人的な人間ドックなど)

●①の対象者が、①②の健診を受けずに、③の健診を受けた場合、医療保険係へ健診結果と特定健診受診券を持参くだされば粗品を差し上げます。

【条件】●特定健診の黒字の項目(上記)を検査し、その結果が記入してあること。
●令和8年4月1日～令和9年3月31日の期間に受けた健診であること。

現在 治療中の方へのお知らせ

●特定健診の黒字の項目(上記)を、生活習慣病(高血圧症、糖尿病、脂質異常症など)の治療のために、医療機関*で検査済みの方。 *4ページの協力医療機関のうち、データ提供に◎がある医療機関に限ります。

かかりつけ医にご相談ください。〔データ提供により、健診を受けたとみなします。〕

後期高齢者医療保険加入者の方へ(対象は75歳以上)

後期高齢者健診 ※申込、実施期間、医療機関、健診の項目・料金・日程は特定健診と同じです。

75歳以上の方で、町の健診以外の人間ドックを受けられる場合

●町の健診内容の基本項目を全て実施している場合、上限1万円の助成が受けられます。
住民課での手続きに必要なもの(申請書、健診結果、領収書、印鑑、後期高齢者健診受診券)

お問い合わせ●本庁舎 住民課 医療保険係 Tel 93-1128 健康増進係 Tel 93-0531