

【重 要】 必ず提出してください

令和 7 年度 葛尾村総合健診・がん検診と意向調査のお知らせ

＜ 回 答 方 法 ＞

①ご自身の対象となる検査を、以下の表で確認しましょう。

②別紙の「意向調査表」に回答してください。（「いいえ」を選んだ方は理由の選択が必要です）

③同封の返信用封筒に「意向調査表」と「こころの健康度チェックリスト（村の健診を受けない方のみ）」を入れて、3月17日（月）までに**葛尾村役場 住民生活課必着**でご提出ください。

※健（検）診の申込みをしていない方が当日来られた場合は、お待ちいただくか、別日を予約し受診していただくことになるのでご注意ください。

【お問い合わせ先】 葛尾村役場 住民生活課 健康福祉係 電話：0240-29-2112

集 団 健 診

健（検）診項目	対象者	検査内容	日にち・場所	受付時間	その他
健康診査	30 歳以上の男女 （お口の健診は 20 歳以上）	身体測定、血圧測定、血液検査、尿検査、腹囲（腹囲は特定健診対象者のみ）	6 月 1 日（日） 2 日（月） 3 日（火） 葛尾村 村民会館	8:00～11:00	・16 歳～29 歳の方、社会保険加入者は、 <u>県民健康調査として受診することが可能です。受診希望の方はご連絡ください。</u> ・受診希望の方には後日、受診カード等をお送りします。問診は当日、タブレット入力で回答していただきます。 ・胃、大腸、肺、前立腺などの病気で、手術を受けた方、検査予定の方、現在治療中の方は、村の検診ではなく、医療機関での定期通院をおすすめします。 ・がん検診の結果、「要精検」で精密検査を受診していない方は、まずは医療機関を受診してください。
お口の健診		歯科医師の診察 歯科衛生士による歯科指導			
胃がん検診		バリウム造影剤による X 線検査			
肺がん検診		胸部レントゲン検査			
大腸がん検診		便潜血検査：2 日分の便を採取			
喀痰検査	50 歳以上で、1 日の喫煙本数×喫煙年数が 600 以上の男女	3 日分の喀痰を採取	※胃がん検診は、 1 日（日）のみの実施です。 ※受診日はこちらで指定させていただきます。その後の日程変更は可能です。		
前立腺がん検診	50 歳以上の男性	血液検査			
肝炎ウイルス検査	40 歳～65 歳の 5 歳刻みの未受診者				
骨粗しょう症検診	20 歳以上の女性	骨密度検査	5 月 2 8 日（水） 葛尾村 村民会館	9:00～10:30	・ <u>県外避難者の方へ</u> 遠方で村の集団健診の受診が困難な場合は、日本予防医学協会の個別健診を受けることができます。後日、予防医学協会からお知らせが届きます。
子宮がん検診	20 歳以上の女性で、昨年度未受診者	子宮頸部細胞診			
乳がん検診	30 歳以上の女性で、昨年度未受診者	・（40 歳以上の方） 視触診 マンモグラフィ検査 ・（30 歳代の方） 超音波エコー検査	7 月 2 2 日（火） 葛尾村 村民会館	9:00～10:30	

※ 裏面もご覧ください ※

村が契約した医療機関で受ける がん検診

※村が医師会へ委託して実施する検診で、自己負担なしで受けることができます。

検査項目	対象者	検査内容	日にち・場所	その他
胃がん検診	30 歳以上の男女	バリウム造影剤による X 線検査もしくは胃力 メウによる検査	(※)令和8年2月1日(日)～ 2月28日(土) 福島市・郡山市の協力医療機関	・表面に記載されている集団健診を受けることが難しい方が対象です。 ・受診希望の方には、令和8年1月以降に検診録と医療機関の一覧をお送りいたしますので、届きましたらご自身で予約し受診してください。
胸部レントゲン検診		胸部レントゲン検査		
大腸がん検診		便潜血検査：2 日分の便を採取		
喀痰検査	50 歳以上で、1 日の喫煙本数×喫煙年数が600 以上の男女	3 日分の喀痰を採取	(※)令和8年2月1日(日)～ 2月28日(土) 福島市・郡山市の協力医療機関	(※)の検診は、 <u>県内避難者ががん検診です。(原則、村内居住者の受診はできません)</u>
乳がん検診	40 歳以上の女性で、昨年度未受診者	マンモグラフィ検査		
子宮がん検診	20 歳以上の女性で、昨年度未受診者	内診、子宮頸部細胞診		

意向調査表 記入例

※対象外の項目は、網かけになっています。

健(検)診名称 及び対象者	村の健(検)診の受診について、 あてはまるものに○をつけてください。 ※ご自分でかかりつけ医等を予約し、自己負担で受診する場合は 「受けない ア かかりつけ医で受ける」を選択してください。		集団健診で受ける 場合、送迎を希望 しますか。
＜「村が契約した医療機関で受ける」について＞ 上記の表【医療機関で受けるがん検診】を受診希望の方はこちらに○をつけてください。 <u>※ご自分でかかりつけ医を予約し、自己負担で受診するものとは異なりますのでご注意ください。</u> <u>その場合は「受けない ア かかりつけ医で受ける」を選択してください。</u>	1 集団健診で受ける	2 受けない (理由) ア かかりつけ医で受ける イ 職場や人間ドックで受ける ウ 避難先自治体で受ける エ 受けたくない	「受けない」の場合、理由も選んで○を付けてください。 <u>※かかりつけ医で受診する場合には「受けない ア かかりつけ医で受ける」を選択して下さい。</u>
肺がん検診 対象：30 歳以上の男女	1 集団健診で受ける 2 村が契約した医療機関で受ける	2 受けない (理由) ア かかりつけ医で受ける イ 職場や人間ドックで受ける ウ 避難先自治体で受ける エ 受けたくない	はい・いいえ ↓ 送迎の場所 (どちらかに○) 1 恵下越集会所 2 葛尾村内自宅
喀痰検診 対象：50 歳以上で、1 日の喫煙本数×喫煙年数が600以上の男女	1 集団健診で受ける 2 村が契約した医療機関で受ける	3 受けない (理由) ア かかりつけ医で受ける イ 職場や人間ドックで受ける ウ 避難先自治体で受ける エ 受けたくない	(集団健診で受ける方のみ) ＜「送迎を希望しますか。」に「はい」の場合＞ ご希望の送迎場所（恵下越集会所か葛尾村内のご自宅のいずれか）をお選び下さい。