

令和5年度 健康診査・がん検診等日程表

町では令和5年度の健康診査・がん検診等を下記の日程で実施致します。健診の種類や対象者等によって申し込み方法が異なりますのでご注意ください。各種健診等のご不明点は下記までご連絡下さい。なお、新型コロナウイルス感染症予防のため、実施日時や健診・検診体制に変更が生じる可能性がありますのでご了承下さい。

| | | 18~19歳 | 20~29歳 | 30~39歳 | 40~49歳 | 50~59歳 | 60~64歳 | 65~69歳 | 70~74歳 | 75歳以上 | 実施日程 | 金額 | 周知時期・方法 | | | | | | |
|-------|-----------------|--------|---|--|---------------------|---------------------|--------|--------|--------------|----------|---------------------------------------|--|--|---------------------------------|--------|----------|--|---------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康診査等 | 国保若年者健康診査 | | 20~39歳の奥尻町国民健康保険加入者 | | | | | | | | ① 5月16日(火)~5月17日(水) ② 10月3日(火) | 無料 | 申込み不要 奥尻町国保加入者へ個別通知(4月・9月頃) ※社保などその他の保険に加入している方は各保険者に確認を | | | | | | |
| | 特定健康診査 | | | | 40~74歳の奥尻町国民健康保険加入者 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 健康診査 | | 40歳未満の方 | | | | | | | | | 2,000円(予定) | 申込み必要 回覧(4月・8月頃) | | | | | | |
| | 健康診査(75歳以上) | | | | | | | | 75歳以上 | | | 無料 | | | | | | | |
| | エキノコックス症検診 | | 5年毎の受診(過去5年間に受けたことがない方) | | | | | | | | | ② 10月3日(火) | 無料 | 申込み不要 (当日受診可能) 回覧(4月・8月頃) | | | | | |
| | 肝炎ウイルス検診 | | | | 40歳 | 41歳以上でこれまで受けたことがない方 | | | | | | | | | | | | | |
| | A B C検診(胃がんリスク) | | 希望される方 | | | | | | | | | | | | 3,600円 | | | | |
| | 骨粗鬆症検診 | | 65歳未満の女性 | | | | | | | | | | | | | 800円(予定) | | | |
| | 結核検診 | | | | | | | | | 満65歳以上の方 | | 9月11日(月)~9月12日(水) | 100円 | 申込み不要 対象者へ個別通知(8月頃) | | | | | |
| がん検診 | 胃がん | | | 満30歳以上の方 ※ただし、家族でがんになったことのある方は年齢を問わない | | | | | | | ① 9月5日(火)~9月7日(木) | 70歳以上 900円 70歳未満 1,800円 | 申込み必要 チラシの全戸配布(7月・1月頃) | | | | | | |
| | 肺がん | | | | | | | | | | | | | | | | | 令和6年 ② 3月7日(木)~3月8日(金) | 70歳以上 400円 70歳未満 700円 |
| | 大腸がん | | | | | | | | | | | | | | | | | | 70歳以上 400円 70歳未満 800円 |
| がん検診 | 子宮がん | | 令和5年1月1日~12月31日の間に20歳以上の偶数年齢になる女性 ※ただし、前年度偶数年齢で未受診の方は申込み可能 | | | | | | | 5月25日(木) | 70歳以上 900円 70歳未満 1,800円 | 申込み必要 チラシの全戸配布と対象者へ個別通知(3月下旬) ※7月以降は町外医療機関で個別受診することも可能 | | | | | | | |
| | 乳がん | | 令和5年1月1日~12月31日の間に30歳以上の偶数年齢になる女性 ※ただし、前年度偶数年齢で未受診の方は申込み可能 | | | | | | | | 70歳以上 1,000円 70歳未満 2,000円 | | | | | | | | |
| その他 | 脳ドック | | | | | | | | 奥尻町国民健康保険加入者 | 随時 | 10,000円 | 年度内随時予約受付中 | | | | | | | |

【日本脳炎ワクチンについて】 ※平成25年4月2日以降に生まれたお子さんで定期予防接種の対象となる方へは個別に通知致します。

北海道では、平成28年度より日本脳炎ワクチンの定期接種化がはじまり、平成25年4月1日以前に生まれた方で過去に1度も接種歴のない方については、下記のとおり特例措置が設けられていますので接種希望のある方はご予約下さい。また過去に接種歴のある方は6日以上の間隔をおいて、対象年齢のうちに残りの回数を接種して下さい。

Ⅰ. 平成19年4月1日以前の生まれで20歳未満の方(特例措置)

※20歳未満の第1期・2期ともに未接種の方

I期: 6日以上おいて2回接種し、初回接種後6ヶ月以上あけて3回目を接種

II期: 9歳以上でI期完了後6日以上の間隔をおいて4回目を接種

※20歳未満で接種を開始した場合でも、接種時点で20歳をすぎてもと定期予防接種にはなりません

※平成21年10月2日以降に生まれた方は…

【2期対象年齢】9~13歳未満(13歳の誕生日の前日まで)までに4回目を接種しましょう

《健診・予防接種に関するお問い合わせ》

保健福祉センター保健指導係 ☎2-3381