令和3年度健康診査・各種検診予定表

年齢は令和4年4月1日現在です。 美里町

検診項目	内容	対象年齢	会場	日程	備考
結核検診	○胸部レントゲン撮影	職場や学校等で受けない 19歳以上の方	・健康福祉センター ・駅東地域交流センター ・生き生きセンター	5月 ※未健者健診 (結核・肺がん検診、 特定健診・健康診 査) は9月中旬	65歳以上の方は年に1回、結核検診を受けましょう。
肺がん検診	○胸部レントゲン撮影 ○喀痰細胞診検査	結核検診を受けた40歳以上の方 50歳以上で喫煙指数600を超える方			喀痰細胞診検査は結核検診を受けた方で対象になる方には、検診当日に受付で声をかけさせていただきます。申し込みは取っていません。
	特定健診	美里町国保加入の40～74歳の方 (社保の方は各保険者毎実施)			特定健診が対象者全員に受診票を配布します。 特定健診の結果、特定保健指導の対象になる方には健診当日に面談を実施しています。 ※40～74歳で美里町国保以外の医療保険者に加入している方は、自身が加入している医療保険者にて、特定健診の受診方法を確認してください。被扶養者の方については、医療保険者が発券する受診券を利用して、町の住民健診の場で受診することもできます。
健康診査	○問診 ○尿検査 ○身体計測 ○血圧 ○診察 ○血液検査 ○腹囲測定 (30歳代～74歳の方のみ) (心電図、眼底検査、貧血検査は医師の判断で実施)	30歳～39歳の方 40歳以上の生活保護世帯の方 後期高齢者医療保険の方			心電図、眼底検査、貧血検査はオプション(有料)で受けることもできます。
前立腺がん検診	○血液検査	50歳以上の男性			食事の影響を受けない検査です。
大腸がん検診	○便潜血反応検査	40歳以上の方			自宅で2日間便を容器に採って提出します。
歯周疾患健診	○問診 ○口臭測定 ○そしゃく検査 ○口腔内診査 ○歯みがき体験	20歳以上の方			歯周疾患健診は、住民健診(結核・肺がん検診、特定健診・健康診査、大腸がん検診、前立腺がん検診、大腸がん検診)の期間中に6日程度実施する予定です。
肝炎ウイルス検診	○B・C型肝炎ウイルス検査(血液検査)	40歳以上で肝炎ウイルス検診を受けたことがない方	生涯で一度の検査となります。一度受けた方は受診する必要はありません。		
胃がん検診	○胃部のレントゲン撮影 ・バリウムを飲み、胃の透視撮影を受けます。	35歳以上の方	・健康福祉センター ・駅東地域交流センター ・生き生きセンター	小牛田地区 4月下旬 南郷地区 5月下旬	次の項目に該当する方は受診できません。 ・妊娠中、妊娠の可能性がある方 ・腸閉塞になったことのある方 ・過去に下剤、発泡剤、バリウム等でアレルギー症状が出た方 心臓、腎臓、胃腸疾患等で治療中の方は主治医にご相談ください。
乳がん検診	○30歳代 超音波検診 ○40～64歳 乳房X線撮影2方向 ○65歳以上 乳房X線撮影1方向 ※各年代とも、視触診はありません。	30歳以上の女性 ・30～40歳は毎年検診 ・41歳以上は2年に1回 (41歳以上は奇数年齢対象)	・健康福祉センター ・生き生きセンター	7月中旬	妊娠中、授乳中は正常な乳房の状態ではないため、医療機関で検査をしてください。(医療機関で受診した際は町から助成はありません。) 41歳以上の方は奇数年齢の方が対象になります。毎月1回の自己検診で乳房の状態を確認しておくことが異常の早期発見に役立ちます。
子宮がん検診	○問診 ○超音波検診 ○膣鏡診 ○頸部がん検診 ○体部がん検診(該当する方のみ)	20歳以上の女性	・健康福祉センター ・生き生きセンター	10月中旬	妊娠中は原則として主治医で検診をしてください。
骨粗鬆症検診	○超音波法による骨量測定	20～70歳の女性			かかとで骨量を測定します。痛みはありません。
人間ドック	○問診 ○尿検査 ○身体計測 ○血圧 ○診察 ○血液検査 ○腹囲測定 ○心電図 ○眼底検査 ○大腸がん検診 ○胃がん検診 ○前立腺がん検査(男性) ○骨粗鬆症検診(女性) ○胸部レントゲン撮影 ○腹部超音波検査	35～65歳の方	美里町立南郷病院	4月～12月 (予定)	35歳～65歳の方は2か所のうち、いずれかを選択して申込みください。 66～74歳の美里町国保の方は宮城県対がん協会のみとなります。 対がん協会検診センター(仙台市):送迎バスが出ます。 対がん協会検診センターの場合のみ、オプションで子宮がん検診、乳がん検診を同日に受けることができます。 (オプションの申し込みは、4月の決定通知の際に、改めてお知らせします。)
		35～65歳の方 66～74歳で美里町国保の方	宮城県対がん協会 がん検診センター	10月～12月 (予定)	※人間ドックを申し込む方は申込書の結核検診、胃がん検診、大腸がん検診、前立腺がん検診、骨粗鬆症検診の欄に、理由「20」と記入してください。

※検診料金(案)、その他の検診については、裏面をご覧ください。

※日程、料金については、令和2年12月現在の予定であり、今後変更になる場合もあります。広報やホームページ、受診票等で検診日、会場を確認の上お越しください。