

令和7年度 健康づくり検診のご案内

循環器健診

(40歳～74歳で会社等の保険に加入中の方は、会社等で受診してください。)



別紙「令和7年度 対象年齢早見表」を参考にして
申込書を記入してください。

対象者	20歳～39歳の方		40歳～74歳で、箕輪町国民健康保険に加入の方				40歳～73歳で、箕輪町国民健康保険に加入の方	75歳以上の方			
	昭和61年4月1日～平成18年3月31日までに生まれた方 ※加入保険に関わらず受診できます。		昭和25年4月1日～昭和61年3月31日までに生まれた方 (令和7年度に75歳をおかえる方は誕生日以降は後期高齢者健診となります。) ※必ず国保特定健診を受診してください。 定期的に医療機関を受診中の方も対象です。(妊娠中や長期入所中の方を除く。)				昭和26年4月1日～昭和61年3月31日までに生まれた方	昭和25年3月31日以前に生まれた方 ※定期的に医療機関を受診されている方も後期高齢者健診を受けましょう。 ※65歳～74歳の後期高齢者医療保険の方で下記後期高齢者健診を希望される方は、ご連絡ください。			
健診名	若 年 健 診		国 保 特 定 健 診					後 期 高 齢 者 健 診			
	(ア) 地区さわやか健診	(イ) 伊那健康センター (特定健診コース)	(ア) 地区さわやか健診	(イ) 伊那健康センター (特定健診コース)	(ウ) 伊那健康センター (日帰りドックコース)	医療機関等 ⇒希望しない理由の欄に「9」を記入してください。	(エ) 指定医療機関健診 (個別健診)	(ア) 地区さわやか健診	(イ) 伊那健康センター (特定健診コース)	(ウ) 伊那健康センター (日帰りドックコース)	医療機関等 ⇒希望しない理由の欄に「9」を記入してください。
場 所	各地区公民館 保健センター	伊那健康センター ※伊那健康センターから受診案内が送付されます。	各地区公民館 保健センター	伊 那 健 康 セ ン タ ー ※伊那健康センターから受診案内が送付されます。		※医療機関、人間ドック施設での健診です。ご自身で医療機関等へ申し込んで受診してください。	特定健診登録 医療機関	各地区公民館 保健センター	伊 那 健 康 セ ン タ ー ※伊那健康センターから受診案内が送付されます。		※医療機関、人間ドック施設での健診です。ご自身で医療機関等へ申し込んで受診してください。
健 診 内 容	血圧測定 心電図 診 察 血液検査 尿 検 査 身体測定	血圧測定 心電図 診 察 血液検査 尿 検 査 身体測定 *オプション(別料金) 子宮頸がん検診 乳がん(超音波検診)	血圧測定 心電図 診 察 血液検査 尿 検 査 身体測定	血 圧 測 定 心 電 図 診 察 血 液 検 査 尿 検 査 身 体 測 定 胃(バリウム)・大腸がん検診	血圧測定、心電図、診察、血液検査、尿検査、身体測定、胃(バリウム)・大腸がん検診、肺機能検査、胸部レントゲン、眼底、視力、聴力、骨密度検査、歯科健診、腹部超音波検診	人間ドック受診後は、 領収書・印鑑・健診結果・振込口座通帳 を持って健康推進課国保医療係へ補助金の申請をしてください。	血圧測定 診 察 血液検査 尿 検 査 身体測定 *実施しない項目 心電図 貧血検査	血圧測定 心電図 診 察 血液検査 尿 検 査 身体測定	血 圧 測 定 心 電 図 診 察 血 液 検 査 尿 検 査 身 体 測 定 胃(バリウム)・大腸がん検診	血圧測定、心電図、診察、血液検査、尿検査、身体測定、胃(バリウム)・大腸がん検診、肺機能検査、胸部レントゲン、眼底、視力、聴力、骨密度検査、歯科健診、腹部超音波検診	人間ドック受診後は、 領収書・印鑑・健診結果・振込口座通帳 を持って健康推進課国保医療係へ補助金の申請をしてください。
時 期	5月～6月頃	7月～令和8年2月頃	5月～6月頃	7月～令和8年2月頃		通年	7月～令和8年1月頃	5月～6月頃	7月～令和8年2月頃		通年
料 金	9,460円のところ 1,000円	9,540円のところ 1,000円	9,460円のところ 1,000円	9,540円のところ 1,000円+ 胃・大腸料金(700円)	33,520円のところ 18,520円	各医療機関等により 異なります	8,070円のところ 1,000円	9,460円のところ 1,000円	9,540円のところ 1,000円+ 胃・大腸料金(700円)	33,520円のところ 18,520円	各医療機関等により 異なります

注意事項

○町が実施する検診は健康増進法及び国の指針により実施されます。疾病の早期発見・早期治療及び保健指導のために
検診結果・精密検査結果等の個人情報をもとに提出していただきます。
○提出された個人情報は町が管理し目的以外の利用はしません。
○検診結果・精密検査結果等の個人情報の提出とその利用について同意のうえ申込みをお願いします。

お問い合わせ先

健康推進課 健康づくり支援係

電話

0265-79-3111(代表)
0265-79-3118(直通)

がん検診等

(加入保険に関わらず受診できます。)

※年齢は年度末年齢です。
別紙「令和7年度 対象年齢早見表」をご確認ください。

検 診 名			胃がん検診		大腸がん検診	肝炎 ウイルス検査	前立腺がん 検診	子宮頸がん検診	乳がん検診		肺がん検診	結核検診
			内視鏡検診	バリウム検診					マンモグラフィ検診	超音波検診		
対 象 者			51歳～73歳で2年に1度 昭和49年4月2日～昭和50年4月1日 昭和47年4月2日～昭和48年4月1日 昭和45年4月2日～昭和46年4月1日 昭和43年4月2日～昭和44年4月1日 昭和41年4月2日～昭和42年4月1日 昭和39年4月2日～昭和40年4月1日 昭和37年4月2日～昭和38年4月1日 昭和35年4月2日～昭和36年4月1日 昭和33年4月2日～昭和34年4月1日 昭和31年4月2日～昭和32年4月1日 昭和29年4月2日～昭和30年4月1日 昭和27年4月2日～昭和28年4月1日	41歳～50歳および74歳以上 ※当日の健康状態によって、受診をお断りする場合があります。 不安のある方は医療機関での胃がん検診をお勧めします。	41歳以上 昭和60年4月1日以前に生まれた方	41歳の方 昭和59年4月2日～昭和60年4月1日 上記の方で、今まで検査を受けていない方	51歳以上 昭和50年4月1日以前に生まれた男性	22歳以上で2年に1度 平成15年4月2日～平成16年4月1日 平成13年4月2日～平成14年4月1日 ・ ・ 平成元年4月2日～平成2年4月1日 昭和62年4月2日～昭和63年4月1日 ・ これ以降も同様に2年に1度が受診対象です。	40歳以上で2年に1度 昭和60年4月2日～昭和61年4月1日 昭和58年4月2日～昭和59年4月1日 昭和56年4月2日～昭和57年4月1日 昭和54年4月2日～昭和55年4月1日 昭和52年4月2日～昭和53年4月1日 昭和50年4月2日～昭和51年4月1日 ・ これ以降も同様に2年に1度が受診対象です。	30歳代 昭和61年4月2日～平成7年4月1日に生まれた女性 	41歳以上 昭和60年4月1日以前に生まれた方 	65歳以上 令和7年4月1日時点で65歳以上(昭和35年4月1日以前生まれ)の方 注) 未記入や未提出、希望しない理由が「8その他」の場合は、受診券を送付します。
検診場所			指定医療機関	各地区公民館 保健センター	各地区公民館 保健センター	各地区公民館 保健センター	各地区公民館 保健センター	保健センター等	保健センター等	保健センター等	保健センター等	各地区公民館
検診内容			内視鏡検査 ※検診対象の方は別紙「令和7年度 胃がん内視鏡検診のご案内」を必ずご確認ください。	バリウムを飲み胃のレントゲンを撮ります。	2日分の便の潜血反応を検査します。	血液検査	血液検査	子宮頸部の細胞を取り顕微鏡で検査します。	乳房レントゲン撮影	超音波検査	らせんCTで胸部の断層写真を撮ります。 早期のがんの発見率が高い検査です。	胸部のレントゲン撮影 (感染症法により65歳以上の方は受診が義務づけられています。)
検診時期			6月～令和8年2月頃	5月～6月頃	5月～6月頃	5月～6月頃	①さわやか健診希望の方 5月・6月頃 ②上記以外の方 10月頃	7月～令和8年1月頃	9月～令和8年2月頃	9月～令和8年2月頃	9月～12月頃	7月頃
検 診 料			15,928円	5,830円	1,705円	1,925円	1,980円	5,390円	6,545円	4,400円	9,350円	1,705円
個人負担金	箕輪町国民健康保険加入者 後期高齢者		1,500円	500円	200円	無料		500円	500円	1,000円	500円	無料
	上記以外の保険加入者		3,000円	1,000円	400円			1,000円	1,000円	2,000円	1,000円	
	節目検診	対象者		昭和59年4月2日～昭和60年4月1日	昭和39年4月2日～昭和40年4月1日 昭和49年4月2日～昭和50年4月1日 昭和59年4月2日～昭和60年4月1日			昭和60年4月2日～昭和61年4月1日 平成 7年4月2日～平成 8年4月1日 平成15年4月2日～平成16年4月1日	昭和40年4月2日～昭和41年4月1日 昭和50年4月2日～昭和51年4月1日 昭和60年4月2日～昭和61年4月1日		昭和29年4月2日～昭和30年4月1日 昭和34年4月2日～昭和35年4月1日 昭和39年4月2日～昭和40年4月1日 昭和44年4月2日～昭和45年4月1日 昭和49年4月2日～昭和50年4月1日 昭和54年4月2日～昭和55年4月1日 昭和59年4月2日～昭和60年4月1日 上記の方の個人負担金 国民健康保険加入者:1,000円 国保以外の保険加入者:2,000円 上記以外の年齢の方は加入保険に関わらず 4,000円	
		負担金		無 料	無 料			無 料	無 料			

注
意
事
項

- 個人負担金及び検診場所・時期については見込みですので変更することがあります。
- がん検診については、現在治療中・経過観察中の方は、主治医とご相談のうえ、受診をお願いします。
- 自分の身体に不安や症状がある場合は、検診を待たずに医療機関で受診をお願いします。
- 生活保護世帯の方は、一部を除き無料で受診できます。お問合せください。