

【保存版】令和7年度 築上町特定健診・がん検診のご案内

町の健診はすべて申込制です。町の補助を受けて、受診できるのは年に1回だけです。

健 診 一 覧

健診項目	料金	対象者	検査内容
国保特定健診	0円	築上町国民健康保険被保険者 (40歳以上74歳以下)	自分の体を知るための健診です。 ≪基本的な健診項目≫ 問診・尿検査・身体計測・血圧測定 血液検査・診察 ≪医師の判断による追加項目≫ 眼底検査・心電図
基本健診	事前申請にて0円	生活保護世帯の40歳以上	
若年者健診	1,000円	20歳以上39歳以下	
後期高齢者健診	500円	後期高齢者医療被保険者	

以下のがん検診等は、該当年齢以上でどなたでも受診できます

胃がん検診	1,200円	40歳以上	バリウムと発泡剤を飲み、胃のレントゲンを撮影します。 ※妊娠中の方は受診できません。
肺がん検診	胸部レントゲン	300円	40歳以上 ※妊娠中の方は受診できません。 ※65歳以上の方は結核検診(無料)を含みます。
	喀痰検査	500円	40歳以上 胸部レントゲン検査に追加できます。痰が出る方が対象です。当日会場にてお申込みください。痰を調べる容器をお渡ししますので、後日提出してください。
大腸がん検診	400円	40歳以上	便中の血液の有無を調べます。事前に検査セットをご自宅へ郵送しますので、健診当日にご持参ください。
前立腺がん検診	400円	50歳以上の男性	血液検査(腫瘍マーカーPSA測定)をします。
子宮頸がん検診	700円	20歳以上の女性	内診と細胞診をします。細胞診は、子宮頸がんの発生しやすい部位をブラシでこすり取って、細胞を調べます。 ※生理中・妊娠中の方は、受診できません。
乳がん検診	マンモグラフィ	1,500円	40歳以上49歳以下の女性 マンモグラフィ(2方向の乳房レントゲン)検査をします。 ※妊娠中、授乳中の方は、受診できません。
	マンモグラフィ	1,000円	50歳以上の女性 マンモグラフィ(1方向の乳房レントゲン)検査をします。 ※妊娠中・授乳中の方は、受診できません。
	乳腺エコー	1,000円	30歳以上39歳以下の女性 エコー(超音波)検査をします。
B型C型肝炎ウイルス検査	0円	40歳以上 (過去に検査を受けたことのない方)	血液検査をします。

※国保特定健診は、申込時に国保に加入していても受診日に他の保険に変わると受けられません。

万一、健診後に対象外であることが判明した場合、健診料金の一部をお支払いいただきます。

※年齢の基準日は令和8年3月31日現在です。

(ただし、後期高齢者健診の基準日は誕生日。国保特定健診は75歳の誕生日前日まで受診可)

※がん検診・若年者健診は年齢に達していればご加入の保険に関わらず受診できます。

※生活保護世帯、町民税非課税世帯は、料金が免除になります。必ず**事前に手続き**をしてください。

(ただし、後期高齢者健診の料金は免除になりません)

・手続き場所……築上町役場 住民生活課 総合窓口係 (1階)

・手続きに必要な物……生活保護世帯 : 診療依頼書

非課税世帯 : **世帯分**の課税証明書(発行手数料がかかります)

私はどんな健診が受けられるの？

～国民健康保険(40～74歳)の方～

築上町の特定健診は町の国民健康保険に加入している40～74歳の方が対象です。通院中の方も健診の対象です。

▷国保特定健診…このはがきで9月の集団健診、7～12月の個別健診のいずれかを申込みできます。

▷がん検診…このはがきで9月の集団健診の申込みができます。また、メディカルセンターで特定健診とセットで受けることもできます。(詳細は裏面へ)

～上記以外の方～

<後期高齢者医療の方>

▷がん検診…このはがきで9月の集団健診の申込みができます。

▷後期高齢者健診(血液検査など)…このはがきで9月の集団健診の申込みができるようになりました。

福岡県後期高齢者医療広域連合から届く受診票が必要ですので、受診日まで紛失しないようご注意ください。

※受診票に関するお問合せは福岡県後期高齢者医療広域連合へ(☎092-651-3111)

※75歳の誕生日前日までに上記の国保特定健診を受診した方は、こちらの健診の対象になりません。

※医療機関で個別健診を受診した方は集団健診の対象になりません。

<社会保険(組合健保、国保組合、共済組合)の方>

▷がん検診…このはがきで9月の集団健診の申込みができます。

▷特定健診…お勤め先にお問い合わせください。

<社会保険(全国健康保険協会(協会けんぽ))の方>

▷がん検診…このはがきで9月の集団健診の申込みができます。

▷特定健診…協会けんぽ福岡支部へお問い合わせください。(☎092-283-7621)

▷コラボ健診…9月19日(金)築上町中央公民館で特定健診と町のがん検診のコラボ健診(被扶養者対象)が行われます。7月頃に届く、協会けんぽからの申込案内をご確認ください。(詳細は協会けんぽ福岡支部のホームページへ)

<生活保護の方>

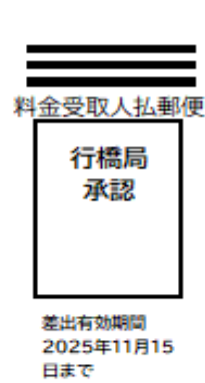
▷がん検診…このはがきで9月の集団健診の申込みができます。

▷基本健診…このはがきで9月の集団健診の申込みができます。(基本健診:特定健診と同内容の健診) 健診前日までに健診料金の免除の申請をしてください。(左頁参照)

<20～39歳の方>

▷がん検診…このはがきで9月の集団健診の申込みができます。(該当項目のみ)

▷若年者健診…健診の機会がない方ならどなたでも、このはがきで9月の集団健診の申込みができます。(若年者健診:特定健診と同内容の健診)



郵便はがき
8 2 4 8 7 9 0

築上町大字椎田891番地2

築上町役場

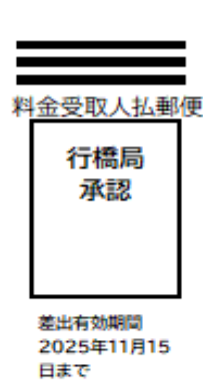
子育て・健康支援課
健康づくり係 行

バーコード

見本



築上町「きずき」のぼる



郵便はがき
8 2 4 8 7 9 0

築上町大字椎田891番地2

築上町役場

子育て・健康支援課
健康づくり係 行

バーコード

見本



築上町「きずき」のぼる

申込はがきに記入する際の注意事項

・住所、氏名(ふりがな)、生年月日、連絡の取れる電話番号、健康保険の種類、女性への質問事項を記入してください

・太枠に合わせて個人情報保護シールを貼り付け、申込期間内に郵送してください

集団健診(ソピアor中央公民館での健診)を希望する場合

- ①希望する健診項目に○をつけてください
- ②糖尿病の薬や注射の使用について回答してください
- ③希望日を2日間選んで記入してください

個別健診を希望する場合(40~74歳国保のみ)

- ・希望する医療機関名、受診希望月を記入してください
- ・メディカルセンターで個別健診を希望される方は、

令和7年度 特定健診・がん検診 申込はがき

記入例

住所	築上町大字〇〇 〇〇番地〇
ふりがな	ちくじょう はなこ
氏名	築上 花子
生年月日	T・S・H 6年10月1日生
電話番号	000-0000-0000
健康保険	国民健康保険 後期高齢者医療 社会保険 生活保護
女性の方へ	現在妊娠、又はその可能性はありますか。(はい・いいえ)

(太枠)記載保護シール貼箇所

集団健診又は個別健診をお選びください

集団健診 (希望する健診項目に○をつけてください)

① 健診項目	・特定健診・基本健診 ・若年者健診・後期健診	大腸がん	
		肺がん	
		前立腺がん	
		子宮頸がん	○
		乳がん	○
②	糖尿病の薬や注射の使用	あり	なし
③	希望日	9月 23 日	9月 28 日

※実施会場・日程は、右表をご確認ください。
 ※1日の定員を超えた場合は人数調整をしますので、希望日は必ず2日間選択してください。
 ※時間の指定は原則できません。予約日時は、健診の10日前にお知らせします。

個別健診(医療機関で受ける国保特定健診)

医療機関名		受診希望月		月
-------	--	-------	--	---

※個別健診は国保の40~74歳の方が選択できます。健診項目は国保特定健診のみで、がん検診は受診できません。

令和7年度 特定健診・がん検診 申込はがき

住所	築上町大字
ふりがな	
氏名	
生年月日	T・S・H 年 月 日生
日中の連絡先(電話番号)	
健康保険	国民健康保険 後期高齢者医療 社会保険 生活保護
女性の方へ	現在妊娠、又はその可能性はありますか。(はい・いいえ)

(太枠)記載保護シール貼箇所

集団健診又は個別健診をお選びください

集団健診 (希望する健診項目に○をつけてください)

① 健診項目	・特定健診・基本健診 ・若年者健診・後期健診	大腸がん	
		肺がん	
		前立腺がん	
		子宮頸がん	
		乳がん	
②	糖尿病の薬や注射の使用	あり	なし
③	希望日	9月 日	9月 日

※実施会場・日程は、右表をご確認ください。
 ※1日の定員を超えた場合は人数調整をしますので、希望日は必ず2日間選択してください。
 ※時間の指定は原則できません。

個別健診(医療機関で受ける国保特定健診)

医療機関名		受診希望月		月
-------	--	-------	--	---

※個別健診は国保の40~74歳の方が選択できます。健診項目は国保特定健診のみで、がん検診は受診できません。

令和7年度 特定健診・がん検診 申込はがき

住所	築上町大字
ふりがな	
氏名	
生年月日	T・S・H 年 月 日生
日中の連絡先(電話番号)	
健康保険	国民健康保険 後期高齢者医療 社会保険 生活保護
女性の方へ	現在妊娠、又はその可能性はありますか。(はい・いいえ)

(太枠)記載保護シール貼箇所

集団健診又は個別健診をお選びください

集団健診 (希望する健診項目に○をつけてください)

① 健診項目	・特定健診・基本健診 ・若年者健診・後期健診	大腸がん	
		肺がん	
		前立腺がん	
		子宮頸がん	
		乳がん	
②	糖尿病の薬や注射の使用	あり	なし
③	希望日	9月 日	9月 日

※実施会場・日程は、右表をご確認ください。
 ※1日の定員を超えた場合は人数調整をしますので、希望日は必ず2日間選択してください。
 ※時間の指定は原則できません。

個別健診(医療機関で受ける国保特定健診)

医療機関名		受診希望月		月
-------	--	-------	--	---

※個別健診は国保の40~74歳の方が選択できます。健診項目は国保特定健診のみで、がん検診は受診できません。

令和7年度 特定健診・がん検診（集団健診）

健診日	受付時間	健診会場	国保特定	基本若年後期	肝炎	胃がん	肺がん	大腸がん	前立腺がん	婦人がん検診			申込期間
										子宮頸がん	乳がんマンモ	乳がんエコー	
9月20日(土)	8:30~11:30	中央公民館 (築上町 大字高塚756)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	5/1 (木)
9月21日(日)			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
9月22日(月)			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
9月23日(火・祝)	8:30~11:30	コミュニティセンターソピア (築上町 大字築城 253-1)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	7/31 (木)	
9月24日(水)			○	○	○	○	○	○	○	○	○		
9月25日(木)			○	○	○	○	○	○	○	○	○		
9月26日(金)			○	○	○	○	○	○	○	○	○		
9月27日(土)			○	○	○	○	○	○	○	○	○		
9月28日(日)			○	○	○	○	○	○	○	○	○		
9月29日(月)			○	○	○	○	○	○	○	○	○		
9月30日(火)	○	○	○	○	○	○	○	○	○				

申込から受診までの流れ

①申し込み

はがきか、Webで申し込み。

Web予約は、

築上町 特定健診

で

検索

するか、下のQRコードを読み取ってください。



②健診の約10日前に、予約日時をお知らせします。

問診票や検査キットも同封します。

◆予約日や受付時間を早めに知りたい場合は、下記までお問い合わせください。

「がん検診」と「特定健診(国保・基本・若年・後期)」の両方を希望された場合は、封書が別々に2つ届きますのでご注意ください。(がん検診のみの場合は封書は1つ)



③受診

受付時間を30分ずつ区切っています。時間をご確認の上受診してください。

受診に必要なもの(費用、検体など)を持って会場へ。(②で届いた封筒も一式ご持参ください。)



④結果

特定健診、基本健診、若年者健診、後期高齢者健診・・・1~2か月後に町の保健師・栄養士からお返しします。
がん検診・・・約1か月後に自宅へ郵送します。

国民健康保険にご加入の40~74歳の方は下記のとおり医療機関等で受診することもできます。

令和7年度 特定健診（個別健診）

健診場所	実施期間 ^(※1)	申込締切	健診項目	申込方法
(1)行橋市・みやこ町・苅田町の医療機関 ^(※2)	7/1(火)~10/31(金)	9/30(火)	国保特定健診	①はがきかWebで受診券の発行を町へ申し込む。 ②町から受診に必要な特定健診受診券(オレンジ色)が届く。 ③医療機関に予約する。特定健診受診券を持参し受診する。
(2)築上町・豊前市・上毛町・吉富町の医療機関 ^(※2)	7/1(火)~12/31(水)	11/7(金)	国保特定健診	
(3)豊築メディカルセンター 住所:豊前市八屋1776-4 ☎:0979-82-2005	7/1(火)~12/13(土) 希望する2か月前までに予約してください。 (例:7月受診希望の場合の申込締切は5月末です)	10/31(金)	国保特定健診(必須) 胃がん・肺がん 大腸がん 前立腺がん (※3) 子宮頸がん 乳がん B型C型肝炎	①希望する受診月の2か月前までに電話で直接メディカルセンターに申し込む。 ②メディカルセンターから問診票や検査キットが届く。 ③町から確認票が届く。 ④予約した日時に受診する。

(※1)健診機関の開院時に限ります。健診機関により実施できない日もありますのでご注意ください。

(※2)健診に御協力いただける医療機関かどうか各自でご確認をお願いします。

(※3)がん検診は国保特定健診とセットで受診可能です。(がん検診のみは不可。特定健診のみは可。)

特定健診の結果は町の保健師・栄養士からお返しします。

《問合せ先》築上町役場 子育て・健康支援課 健康づくり係 ☎0930-56-0300(内線145/146)