

令和 7 年度 長和町



地区特定健診・町民ドックのご案内

～いつまでも健康で元気に暮らしていくために、1 年に 1 度は健診を受けましょう！～

◇地区特定健診 対象地区 1～4 ページをご覧ください。	
古 町	下町第一・下町第二・桜町・藤見町・北古屋・五反田・滝ノ沢・古町学者村・長久保学者村・道上・堂前・窪・山根・上落合・下落合・中立岩・上立岩・田中・沖・有坂・古町公営住宅・一本木町営住宅・上立岩町営住宅
大 門	入大門・小茂谷・白樺ハイランド・りんどうの郷・大沢・牧場
和 田	青原・中組・上組・旭ヶ丘・原・新田・橋場・仮宿

◇町 民 ド ッ ク 対象地区 5～7 ページをご覧ください。	
古 町	上町第一・上町第二・上宿・上中町・中町第一・中町第二
長 久 保	長久保全域
大 門	四泊・四泊町営住宅・落合・新屋・岩井・宮ノ一・宮ノ二・宮ノ三・窪一・窪二（窪城）・鷹山・姫木・ふれあいの郷・美し松
和 田	久保・野々入・下町・中町・上町・鍛冶足・大出・唐沢・男女倉・細尾・経塚

※地区特定健診と町民ドックの地区は 1 年毎交代となります。

令和 7 年度の各種健(検)診から、現金以外キャッシュレス決済もお選びいただけます。

キャッシュレス決済の詳細は、申込後の日程案内に同封いたします。

各種健(検)診を希望される方は、期限までに必ず別紙の申込書に記入し同封の返信用封筒(切手不要)にてご返送ください。また、希望されない場合も申込書の提出をお願いしております。

※提出先は役場・各支所でも受けつけております。

提出期限 令和 7 年 2 月 28 日



【お申込み/お問合せ】長和町保健福祉課 健康づくり係(保健福祉総合センター)

TEL : 0268-68-3494 FAX : 0268-68-3798

■地区特定健診 対象地区

◆ 健(検)診を事前に申込された方には、健(検)診前に詳しい日程・会場等の案内を郵送します。

◇地区特定健診		【集団健診】	料金 無 料
対 象 者	●長和町国民健康保険加入者で 30 歳～74 歳の方 ●後期高齢者医療保険加入の主に 75 歳以上の方		
内 容	身体計測・血圧測定・問診・尿検査・血液検査(特定健診+上乗せ項目)・ 詳細健診項目(血清クレアチニン検査、貧血検査、心電図検査)、内科診察・ 眼底検査(国保の方で医師が必要とした方)		
日程・実施会場	7/23(水) 和田コミュニティセンター(午前・午後)……和 田 地 区 8/19(火) 長 門 町 民 センター(午 前)……学者村・大門地区 9/18(木) 長 門 町 民 センター(午 前)……古 町 地 区 ① 10/2(木) 長和町庁舎 町民ホール(午前・午後)……古 町 地 区 ② 12/6(土) 長和町庁舎 町民ホール(午 前)……土 曜 健 診 ☆健(検)診の受診日は変更が可能です。事前に健康づくり係までご連絡ください。 ☆日程は予定です。変更になる場合があります。		
◇個別特定健診		【個別健診】	料金 無 料
対 象 者	●長和町国民健康保険に加入の40歳～74歳の方		
内 容	身体計測・血圧測定・問診・尿検査・血液検査(特定健診項目) 眼底検査・心電図(医師が必要とした方)		
実施医療機関	依田窪病院・たけなか医院・山浦内科クリニック・岸医院・塚原醫院 他 (その他の実施医療機関につきましては、健康づくり係 68-3494 までお問合せ又はホームページをご確認ください。) 受診期間：令和 7 年 6 月～令和 8 年 3 月 ☆申し込まれた方には、6月以降自宅に受診券が届きますので健診時に持参し受診してください。 ※健康づくり係へ申込の上、受診の際は医療機関へ直接予約してください。		

★社会保険等被扶養者(特定健診受診券をお持ちの方) (申込み期限：令和 7 年 12 月まで)

社会保険組合の実施する特定健診を上記の地区特定健診(集団健診)の会場で受けることができます。

ご希望される方は(健康づくり事業団 コールセンター 0120-106-969)へお申込みください。

■地区特定健診 対象地区【各種がん検診の詳細】

◆ 検診を申し込まれた方には、検診前に詳しい日程・会場等の案内を郵送します。

◇胃 が ん 検 診 【集団】 検診車  料金 1,000 円	
対 象 者	40～74 歳の方
内 容	バリウム検査(バリウムを飲んで胃エックス線撮影)
対象とならない方	食道・胃・十二指腸の切除をした方はできません。
日程・実施会場	8/8(金) 保健福祉総合センター
◇大 腸 が ん 検 診 【集団】 料金 500 円	
対 象 者	40 歳以上の方
内 容	検便による便潜血の有無
対象とならない方	大腸の病気を治療中の方、痔のある方は受けられません。
日程・実施会場	7/23(水) 和田コミュニティーセンター 8/8(金) 保健福祉総合センター 8/19(火) 9/18(木) 10/2(木) 12/6(土) 長門町民センター（長久保） ※胃がん検診または地区特定健診と同じ日に受けられます。
◇肺 が ん 検 診 【集団】 検診車  料金 500 円	
対 象 者	40 歳以上の方（申込不要） ※対象の方には通知を郵送します。
内 容	検診車内で胸部 X 線撮影 ※あらかじめ撮影できる服装でお越しください。
対象とならない方	年度内に医療機関で胸部レントゲン・CT 検査を受ける予定のない方
日程・実施会場	10/6(月) 10/7(火) 10/8(水) 各地区を巡回
◇乳がん(超音波)検診 【集団】 検診車  料金 1,000 円	
対 象 者	30～39 歳の女性の方 ※2 年に 1 度検査できます。
内 容	検診車内で乳房の超音波撮影 ※検診時バスタオル持参してください。
日程・実施会場	11/5(水) 午前 保健福祉総合センター
◇乳がん(マンモグラフィ)検査 【集団】 検診車  料金 2,000 円	
対 象 者	40 歳以上の女性の方 ※2 年に 1 度検査できます。
内 容	検診車内で乳房を専用の機械(板)ではさみ、レントゲン撮影 ※検診時バスタオル持参してください。
日程・実施会場	11/7(金) 11/17(月) 12/2(火) 12/11(木) 保健福祉総合センター
無料クーポン券	【対象者】 令和 7 年度、41 歳の女性は無料で検査ができます。 ※対象者には無料クーポン券を郵送します。

◇子宮がん検診【集団】 検診車  料金 1,000 円	
対 象 者	20 歳以上の女性の方 ※子宮体部検査はできません。
内 容	子宮頸部の細胞診検査
日程・実施会場	7/4(金) 和田コミュニティーセンター 7/16(水) 8/21(木) 8/28(木) 長門町民センター(長久保)
無料クーポン券	【対象者】令和 7 年度、21 歳の女性は無料で検査ができます。 ※対象者には無料クーポン券を郵送します。
◇子宮がん検診【個別】頸部のみ 料金 1,000 円 (体がん検診は+1,000 円)	
対 象 者	20 歳以上の女性の方
内 容	子宮頸部の細胞診検査 子宮体部細胞診検査(希望者のみ) ※体部の検査は医師の判断により実施しない場合があります。
指定医療機関	【受診期間 令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月まで】 角田産婦人科 0268-27-7760 (要予約) つかはらクリニック 0268-75-5544 (要予約) 上田原デイス&マティークリニック 0268-26-3511(予約不要) ※指定医療機関に診療日等の確認や予約を行い、マイバ―カード など本人確認のできるものを持参し期間内に医療機関を受診してください。
無料クーポン券	【対象者】令和 7 年度、21 歳の女性は無料で検査ができます。 ※対象者には無料クーポン券を郵送します。
◇歯 周 病 検 診【個別】 料金 500 円	
対 象 者	20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70 歳になる方 (令和 7 年度に迎える年齢)
内 容	歯の状況・歯周疾患の状況・口腔清掃状況を検査
指定医療機関	【受診期間 令和 7 年 4 月～令和 8 年 1 月まで】 ながと歯科診療所、和田歯科診療所 (要予約) ※対象の方に通知を郵送します。「歯周病検診受診票」をご持参ください。
◇前立腺がん検診【集団】 料金 500 円	
対 象 者	50 歳以上の男性の方 ※地区特定健診受診者が対象
内 容	前立腺がんを発見するための検査。血液を採り、血液中の PSA (前立腺特異抗原) の値を調べます。
日程・実施会場	地区特定健診の血液検査と同時実施

◇骨 密 度 検 診 【集団】		料金 500 円
対 象 者	40 歳以上の方	
内 容	かかとの骨に超音波をあて、骨の健康度を評価します。	
日程・実施会場	12/2(火) 午前 保健福祉総合センター	
◇肝 炎 ウ イ ル ス 検 診 【集団】		料金 500 円
対 象 者	40 歳以上で、過去にこの検査を受けたことがない方 ※対象の方に通知を郵送します。	
内 容	血液を採り、B 型肝炎・C 型肝炎ウイルスに感染していないか調べます。	
日程・実施会場	地区特定健診の血液検査と同時実施	
◇血 管 年 齢 測 定 【集団】		料金 無 料
対 象 者	40 歳以上の方 ※地区特定健診受診者が対象	
内 容	血管の硬さと詰まり具合を専門の機械で測定します。	
日程・実施会場	地区特定健診時に実施	



【変更/その他お問合せ】

長和町保健福祉課 健康づくり係(保健福祉総合センター)

TEL : 0268-68-3494 FAX : 0268-68-3798



■町民ドック 対象地区

◆ 申込された方には、町民ドック1ヶ月前に依田窪病院健康管理センターより個別案内が届きます。

◇町民ドック 【基本検査】	
対 象 者	●長和町国民健康保険加入者で40～74歳の方 ●後期高齢者医療保険加入の主に75歳以上の方 ※上記の方で地区特定健診を希望する場合は保健センターへお申込み下さい。 料金 無 料 
	●社会保険等の被扶養者(特定健診受診券を持参の方) 特定健診項目以外の上乗せ検査が無料で実施できます。 (総コレステロール等の上乗せ検査、心電図、胸部レントゲン) 料金 加入する保険によって自己負担額が異なります。
	●上記以外の40歳以上の方 料金 6,000 円
内 容	身体計測・血圧測定・問診・尿検査・血液検査(特定健診+上乗せ項目)・ 詳細健診項目(血清クレアチニン検査、貧血検査、心電図、眼底検査(国保))・ 胸部X線撮影・便潜血検査・内科診察・視力検査
◇町民ドック 【オプション検査】	
●胃内視鏡検査(経口又は経鼻) 料金 3,500 円	
対 象 者	●40歳以上の方
内 容	内視鏡検査のみになります。 胃内視鏡検査は、経口又は経鼻を選択できます。 ※オプションで(経口のみ)麻酔が使用できます。
●超 音 波 検 査 (腹 部 の み) 料金 1,500 円	
対 象 者	●40歳以上の方
内 容	超音波で(腹部)を検査します。

★社会保険等扶養者の方へ(特定健診受診券をお持ちの本人も含む)

長和町の町民ドック受診時に【特定健診受診券】を必ずご持参下さい。※有効期限がありますのでご確認ください。

☆ 町から補助がある(オプション健診・ドックの)検査 ※3 日前までにお申し込み下さい

◇乳がん検査(超音波)		料金 1,000 円
対 象 者	女性のみ	
内 容	超音波で検査します。	
◇骨 密 度 検 診		料金 500 円
対 象 者	40 歳以上の方	
内 容	かかとの骨に超音波をあて、骨の健康度を評価します。	
◇前立腺がん検査(PSA)		料金 500 円
対 象 者	男性のみ	
内 容	腫瘍マーカー検査(血液検査)	
◇HCV・HBS 検 査		料金 500 円
対 象 者	40 歳以上で、過去にこの検査を受けたことがない方	
内 容	血液を採り、B 型肝炎・C 型肝炎ウイルスに感染していないか調べます。	
◇O C T 検 査		料金 1,000 円
対 象 者	希望する方	
内 容	緑内障・網膜の疾患等、放置すると失明につながる疾患の検査	

※町からの補助がある検査の他にも、自己負担により実施できるオプション検査（眼圧検査、動脈硬化 ABI、聴力検査など）があります。
 依田窪病院 健康管理センターから個別案内「オプション検査のご案内」が届きますので、希望する検査を事前に電話でお申し込みください。
 又、申込後の日程変更その他問合せは依田窪病院へお願いします。



【ドックのオプション検査申込/日程変更/その他お問合せ】
 依田窪病院 健康管理センター
 TEL0268-68-2511 へお願いします。
 ※受付時間(14 時～17 時)

■町民ドック地区の方が単独で受診できるがん検診です。

◆ 検診を申し込まれた方には、検診前に詳しい日程・会場等の案内を郵送します。

◇子宮がん検診【集団】 検診車  料金 1,000 円	
対 象 者	20 歳以上の女性の方 ※子宮体部検査はできません。
内 容	子宮頸部の細胞診検査
日程・実施会場	7/4(金) 和田コミュニティーセンター 7/16(水) 8/21(木) 8/28(木) 長門町民センター(長久保)
無料クーポン券	【対象者】 令和 7 年度、21 歳の女性は無料で検査ができます。 ※対象者には無料クーポン券を郵送します。
◇子宮がん検診【個別】頸部のみ 料金 1,000 円 (体がん検診は+1,000 円)	
対 象 者	20 歳以上の女性の方
内 容	子宮頸部の細胞診検査 子宮体部細胞診検査 (希望者のみ) ※体部の検査は医師の判断により実施しない場合があります。
指定医療機関	【受診期間 令和 7 年 4 月～令和 8 年 3 月まで】 角田産婦人科 0268-27-7760 (要予約) つかはらクリニック 0268-75-5544 (要予約) 上田原ゲイ&マニティークリニック 0268-26-3511(予約不要) ※指定医療機関に診療日等の確認や予約を行い、マイナンバーカードなど本人確認のできるものを持参し期間内に医療機関を受診してください。
無料クーポン券	【対象者】 令和 7 年度、21 歳の女性は無料で検査ができます。 ※対象者には無料クーポン券を郵送します。
◇歯周病検診【個別】 料金 500 円	
対 象 者	20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70 歳になる方 (令和 7 年度に迎える年齢)
内 容	歯の状況・歯周疾患の状況・口腔清掃状況の検査
指定医療機関	【受診期間 令和 7 年 4 月～令和 8 年 1 月まで】 ながと歯科診療所、和田歯科診療所 (要予約) ※対象の方に通知を郵送します。「歯周病検診受診票」をご持参ください。