

長和町

令和8年度 地区特定健診・町民ドックのご案内



長和町イメージキャラクター
「なっちゃん」

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

～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！～

◇特定健診対象地区		詳しくは地区特定健診・各種健(検)診詳細をご覧ください
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	

◇町民ドック対象地区		詳しくは町民ドック詳細をご覧ください
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	

※特定健診と町民ドックの実施地区は、毎年入れ替わります。

各種健(検)診を希望される方は

令和8年2月27日(金) までに、別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、
同封の返信用封筒(切手不要)でご返送ください。健(検)診を希望されない場合も、申込書の提出を
お願いします。 ※提出先は役場・各支所でも受け付けています。

★社会保険等被扶養者(特定健診受診券をお持ちの方)へ ※申込期限:【令和8年12月まで】
地区特定健診(集団検診)の会場で、社会保険組合が実施する特定健診を受けることが可能です。
ご希望の方は、健康づくり事業団コールセンター **(0120-106-969)** へご連絡ください。

■地区特定健診・各種健(検)診 詳細


変更/その他問い合わせ先 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

検 診 項 目		健(検)診日	時 間	場 所	備 考	検 査 内 容	対 象 者	料 金
特 定 健 診	【集団健診】							
	和 田 地 区	7/24 (金)	午前・午後	和田コミュニティセンター	☆受診日の変更は可能です 事前に健康づくり係までご連絡ください ☆日程は変更になる場合があります	身体計測・血圧測定・問診・尿検査・ 血液検査(特定健診+上乘せ項目)・ 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) 	●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	無 料
	大門・古町地区	8/19 (水)	午 前	長和町役場(町民ホール)				
	長久保地区	9/15 (火)	午前・午後	長 門 町 民 センター				
	姫 木 地 区	10/6 (火)	午 前	姫 木 コミュニティセンター				
	土 曜 検 診	12/5 (土)	午 前	長和町役場(町民ホール)				
	【個別健診】	【受診期間】令和8年4月～令和9年3月まで 【対象医療機関】依田窪病院・たけなか医院・山浦内科クリニック 岸医院・塚原醫院ほか県内の医療機関 【持ち物】受診券、問診票、マイナンバーカードなど			★受診の手順 1.健康づくり係(☎68-3494)へ申し込み 2.受診券と問診票が届く 3.受診券が届いてから、医療機関へ直接予約 ☆その他医療機関に関する詳細は下記まで ☎68-3494(健康づくり係)	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)	●長和町国民健康保険加入者で 40 歳～74 歳の方	無 料
胃 がん 検 診		8 / 7 (金)	午 前	保健福祉総合センター	※検診車 	バリウム検査(バリウムを飲んで胃エックス線撮影) ※食道・胃・十二指腸の切除をした方はできません	●40～74 歳	1,000 円
大 腸 がん 検 診		※胃がん検診または地区特定健診と同じ日に実施				検便による便潜血の有無 ※大腸の病気を治療中の方、痔のある方は受けられません	●40 歳以上	500 円
肺 がん 検 診		9/30 (水)	午前・午後	各 地 区 巡 回	※申込不要 ※撮影できる服装でお越しください ※検診車	検診車内で胸部X線撮影 ※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	●40 歳以上	500 円
		10/1 (木)	午前・午後					
		10/2 (金)	午前・午後					
乳 がん 検 診	(超 音 波)	12/2 (水)	午 前	保健福祉総合センター	※バスタオルを持参してください ※検診車	検診車内で乳房の超音波撮影	●30～39 歳女性	1,000 円
	(マンモグラフィ)	11/6 (金)	午 前	保健福祉総合センター	※バスタオルを持参してください ※検診車	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 	●40 歳以上女性	2,000 円
		11/24 (火)	午 前					
子 宮 がん 検 診	【集団健診】	7/9 (木)	午 後	和田コミュニティセンター	※健診時スカートでお越しになるか、 バスタオルを持参してください ※検診車	頸部の細胞診検査	●20 歳以上女性 令和8年度21歳になる女性は無料 ※対象者には無料クーポン券を郵送	1,000 円
		7/21 (火)	午 後	長 門 町 民 センター				
		8/31 (月)	午 後					
	【個別健診】	【受診期間】令和8年4月～令和9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) 上田原レディース&マタ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を確認・予約 マイナンバーカード等を持参し、期間内に受診してください	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	頸部のみ 1,000 円 体がん検診は +1,000 円	
歯 周 病 検 診		【受診期間】令和8年4月～令和9年1月まで ながと歯科診療所、和田歯科診療所 (要予約)			※対象の方へ通知を郵送します 当日は「歯周病検診受診票」をご持参ください	歯の状況・歯周疾患の状況・口腔清掃状況を検査	●20・25・30・35・40・45・50・ 55・60・65・70 歳になる方	500 円
前立腺がん検診		※地区特定健診と同時、または単独実施が可能				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	●50 歳以上男性	500 円
骨 密 度 検 診		11/6 (金)	午 前	保健福祉総合センター		かかとの骨に超音波をあて、骨の健康度を評価します	●40 歳以上	500 円
肝炎ウイルス検診		※地区特定健診と同時、または単独実施が可能				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	●40 歳以上(未検診者)	500 円
血 管 年 齢 測 定		※地区特定健診、もしくは結果報告会の際に実施			※必ず地区特定健診をお申し込みください	血管の硬さと詰まり具合を専門の機械で測定します	●40 歳以上(未検診者) ※地区特定健診の申込をされた方が対象	無 料

■町民ドック 詳細

※ドック地区の方でも地区特定健診を受診できます。

※個別案内は、町民ドック実施の1ヶ月前に依田窪病院健康管理センターから送付されます。

検 診 項 目	検 査 内 容	対 象 者	料 金
基 本 検 査	 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、 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	●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 保健福祉総合センターへお申込み下さい ●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)	無 料 加入する保険に よって自己負担 が変わります
オ プ シ ョ ン 検 査	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	●40歳以上の方	6,000 円
	超音波検査(腹部のみ)	●40歳以上の方	3,500 円
	超音波で(腹部)を検査します	●40歳以上の方	1,500 円

★社会保険等扶養者(受診券をお持ちの本人も)の方へ

長和町の町民ドックを受ける際は、特定健診受診券を必ずご持参下さい。※受診券の有効期限を事前にご確認下さい。

■町民ドック対象者 町から補助がある(オプション健診・ドックの検査) ※3日前までにお申込み下さい。

検 診 項 目	検 査 内 容	対 象 者	料 金
乳 がん 検 診 (超音波)	超 音 波 で 検 査 し ま す	●女性のみ	1,000 円
骨 密 度 検 診	かかとの骨に超音波をあて、骨の健康度を評価します	●40歳以上	500 円
前立腺がん検診 (PSA)	腫瘍マーカー検査(血液検査)	●男性のみ	500 円
OCT 検 査	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	※希望する方	1,000 円

※町からの補助がある検査の他、自己負担でオプション検査(眼圧検査、動脈硬化ABI、聴力検査など)もできます。

★オプション検査のお申込み手順

1. 個別案内：お申込み後、依田窪病院 健康管理センターから「オプション検査のご案内」が届きます
2. 申込方法：ご希望の検査は、送られた案内に沿って事前電話でお申込みください
3. 問い合わせ：検査日程の変更やその他のお問い合わせは、**すべて依田窪病院**へお願いします

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 ※日程の詳細は、お申し込み後に郵送でお送りします。

検 診 項 目	検 査 内 容	対 象 者	料 金
乳 がん 検 診 (超 音 波)	検診車内で乳房の超音波撮影	●30～39歳女性	1,000 円
子 宮 が ん 検 診	【集団健診】頸部の細胞診検査	●20歳以上女性	1,000 円
	【個別健診】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	令和8年度21歳になる女性は無料 ※対象者には無料クーポン券を郵送	頸部のみ 1,000 円 体がん検診は +1,000 円
歯 周 病 検 診	歯の状況・歯周疾患の状況・口腔清掃状況を検査	●20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70歳になる方	500 円