



# 令和7年度 俱知安町の健診ガイド

町公式LINEからも、健診情報を発信しています。  
友だち登録をお願いします！



まずは、あなたが受けられる健診をご確認ください。

| 医療<br>保険者種別           |      | 集団健診<br>3ページをご覧ください           |                                   | 個別健診（医療機関）<br>4ページをご覧ください |                                    |
|-----------------------|------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
|                       |      | 健康診査                          | がん検診                              | 健康診査                      | がん検診                               |
| 29歳以下<br>医療保険の種別関係なし  |      | ×                             | ○<br><small>職場の健診を受けてください</small> | ×                         | ○<br><small>職場の健診を受けてください</small>  |
| 30～74歳<br>国民健康保険の加入者  |      | ○                             | ○                                 | ○                         | ○                                  |
| 30～74歳<br>社会保険等加入者    | 本人   | ×                             | ○                                 | ×                         | ○<br><small>医療保険者に確認してください</small> |
|                       | 被扶養者 | ○<br><small>(40歳から対象)</small> | ○                                 |                           |                                    |
| 75歳以上<br>後期高齢者医療保険加入者 |      | ○                             | ○                                 | ○                         | ○                                  |

## 国保と社保について

「国民健康保険」とは、俱知安町国民健康保険のことです。

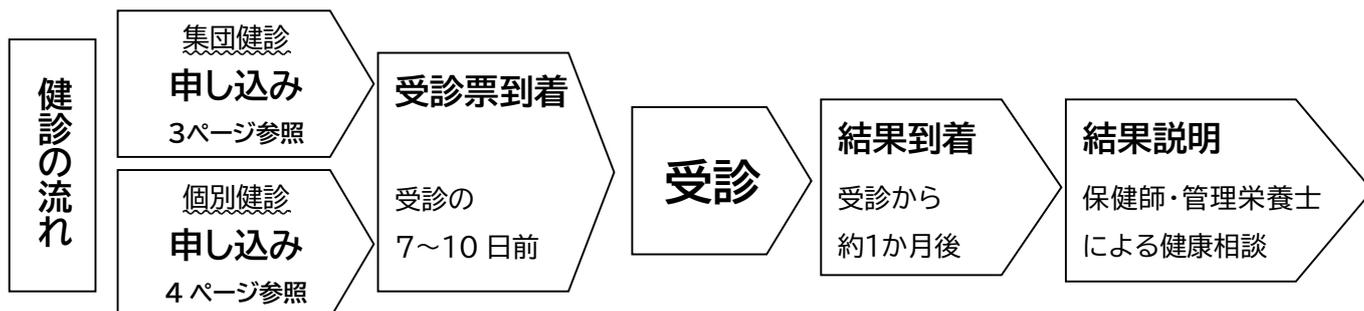
「社会保険」とは、協会けんぽ、共済組合、組合健保等の保険加入者のことです。

\* 俱知安町に住民票がある方が対象です。

\* 健診日に加入している保険の種類によって料金が異なる場合がありますので、ご注意ください。

加入している医療保険が変更になった場合、受診対象ではなくなる場合があります。

また、健診日からさかのぼって変更する場合、健診費用が全額自己負担となる場合がございます。



• 受診結果が「要精密検査」の場合は、速やかに精密検査を受けてください。

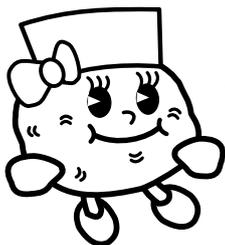
# 健診項目・対象者・自己負担金

| 対象年齢                           | 健診の種類           | 検査内容                       | 受診間隔          | 国保<br>生保 | 後期     | 社保            |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------|--------|---------------|
| 30歳以上かつ<br>国保 or 生保            | 基本健診            | 身体計測<br>(身長・体重・腹囲)、        | 毎年            | 無料       | 無料     |               |
| 40～74歳かつ<br>国保                 | 特定健診            | 血圧、尿検査、問診、<br>診察、血液検査、心電図、 |               |          |        |               |
| 後期高齢者医療保険                      | 後期高齢者健診         | 眼底検査                       |               |          |        |               |
| 40歳以上かつ<br>社保被扶養者              | 社会保険等<br>被扶養者健診 | 上記項目だが加入する<br>健康保険により異なる   | 保険者により<br>異なる |          |        | 保険者により<br>異なる |
| 小学3年生以上                        | I/Iコウシ症検診       | 血液検査                       | 5年に1回         | 無料       | 無料     |               |
| 15歳以上29歳以下<br>(H21.4.2～H8.4.1) | 結核検診            | 胸部レントゲン検査                  | 毎年            |          |        |               |
| 20歳以上の女性<br>(H17.12.31以前生)     | 子宮頸がん検診         | 子宮頸部細胞診<br>経膈超音波検査(I-I)    | 2年に1回         |          |        |               |
| 30歳以上<br>(H8.3.31以前生)          | 肺がん検診           | 胸部レントゲン検査                  | 毎年            |          |        |               |
|                                |                 | 喀痰検査(必要者のみ)                |               |          |        |               |
|                                | 大腸がん検診          | 便潜血検査(2日間)                 |               |          |        |               |
|                                | 骨検診             | 骨密度検査(DXA法)                |               |          |        |               |
| 40歳以上<br>(S61.3.31以前生)         | 肝炎ウイルス検診        | 血液検査                       | 5年に1回         |          |        |               |
| 40歳以上の女性<br>(S60.12.31以前生)     | 乳がん検診           | マンモグラフィー検査                 | 2年に1回         |          |        |               |
| 40歳以上                          | 胃がん検診           | 胃バリウム検査                    | 毎年            |          |        |               |
| 50歳以上(S51.3.31以前生)             |                 | 胃内視鏡検査(胃カメラ)               | 2年に1回         |          |        |               |
|                                |                 |                            |               |          | 5,000円 |               |

\* 集団健診・個別健診ともに自己負担金は変わりません。

- ・ 前回いつ受診したかわからない場合は、役場の保健指導係へお問い合わせください。
- ・ 社会保険被扶養者(本人)の受診券をお持ちでない人は、保険者にお問い合わせください。

## 女性のための！子宮頸がん/乳がん検診 無料クーポン券



倶知安町で実施している  
子宮頸がんと乳がん検診  
で利用できる無料クーポ  
ン券を4月頃に対象の方  
へ郵送しています。

有効期限：令和 8.3.31

子宮頸がん検診

乳がん検診

無料クーポン券の対象年齢(生年月日)

21歳(平成16年4月2日～平成17年4月1日)

41歳(昭和59年4月2日～昭和60年4月1日)

倶知安厚生病院(乳・子宮)、北海道対がん協会(乳・子宮)、  
ニセコインターナショナルクリニック(子宮)、  
ながいよしえ倶知安クリニック(子宮)で利用できます。

# 集団健診

各集団健診・個別健診は併用が可能です

|            | はつらつレディ検診                       | 検診バスツアー                             | いきいきライフ検診                          |
|------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 日時         | 5月16日(金)<br>午前8:45~<br>午後12:45~ | 8月22日(金)<br>10月6日(月)<br>令和8年3月6日(金) | 7月7日(月)~<br>7月11日(金)<br>5:30~10:30 |
| 場所         | 倶知安町保健福祉会館                      | 北海道対がん協会<br>札幌がん検診センター              | 倶知安厚生病院                            |
| 特定(基本)健診   |                                 |                                     |                                    |
| 後期高齢者健診    |                                 | ○                                   | ○                                  |
| 社会保険被扶養者健診 |                                 |                                     |                                    |
| 肺がん検診      |                                 | ○                                   | ○                                  |
| 胃がん<br>検診  | 胃バリウム<br>胃内視鏡(カメラ)              | ○<br>○                              | ○(74歳まで)                           |
| 大腸がん検診     | ○                               | ○                                   | ○                                  |
| 乳がん検診      | ○                               | ○                                   |                                    |
| 子宮がん検診     | ○                               | ○                                   |                                    |
| 骨検診        |                                 | ○                                   | ○(69歳まで)                           |
| イキノック症検診   |                                 | ○                                   | ○                                  |
| 肝炎ウイルス検診   |                                 | ○                                   | ○                                  |

集団健診のお申し込み方法は次の3つ！

- 電話での申し込み

**☎ (0136) 22-1144**

- インターネットでの申し込み（いきいき・バスツアーのみ）

24時間申し込み可能。

右記のQRコードよりお申し込みください。



- 窓口での申し込み

倶知安町役場 福祉医療課 保健指導係（1階 ⑦番窓口）

集団健診をうまく活用しましょう！

いきいきライフ健診は、早朝から実施しているため仕事に行く前に受けられる方も多です。

健診は1年に1回ですが、はつらつレディ検診といきいきライフ健診を併用して健診項目を充実させることができます。

「健診を1日で終わらせたい！」という方は、検診バスツアー（無料送迎バス）がオススメです。

# 個別健診

お申し込みは各医療機関へお問い合わせください

|           | 倶知安<br>厚生病院     | さとう<br>内科医院 | くとさん<br>外科<br>胃腸科         | 白樺会<br>内科<br>クリニック        | ニセコインター<br>ナショナルクリ<br>ニック (NIC) | ながいよしえ<br>倶知安<br>クリニック   | 北海道対がん協会<br>札幌がん検診<br>センター |
|-----------|-----------------|-------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 電話番号      | 22-1141         | 22-6122     | 21-6410                   | 22-1707                   | 21-5454<br>ネット予約あり              | WEB 受付のみ                 | 011-600-0873<br>ネット予約あり    |
| 住所        | 北4東1            | 北2西2        | 北4西3                      | 北2西3                      | ニセコひらふ<br>5条3丁目                 | 北5西2                     | 札幌市東区北<br>26条東14丁目         |
| 健診日       | 火・木<br>乳がん検診:水金 | 月～金         | 月～金<br>水:午前のみ             | 月～金                       | 月火水金土                           | 月火金(15:00～)<br>土日祝       | 月～日                        |
| 時間        | 15:00 受付        | 8:30~12:00  | 9:00~11:30<br>14:00~16:00 | 9:00~11:30<br>14:00~17:30 | 11:00/15:00<br>(水土木前のみ)         | 11:00~20:00<br>(月火金午後のみ) | 8:30~12:00<br>13:00~15:00  |
| 特定健診      | ☆               | ☆           | ☆                         | ☆                         | ☆                               |                          | ☆                          |
| 基本/後期     | ○               | ○           | ○                         | ○                         | ○                               |                          | ☆                          |
| 肺がん検診     | ○               | ○           | ○                         | ○                         | ○                               |                          | ☆                          |
| 胃バリウム     | ○※1             | ○           | ○※2                       |                           |                                 |                          | ☆                          |
| 胃内視鏡(カマ)  | ☆※1             | ☆           | ☆※2                       | ☆                         |                                 |                          | ☆                          |
| 大腸がん検診    | ○               | ○           | ○                         | ○                         | ○                               |                          | ☆                          |
| 乳がん検診     | ☆:10時～          |             |                           |                           |                                 |                          | ☆                          |
| 子宮がん検診    | ☆:10時～          |             |                           |                           | ☆                               | ☆                        | ☆                          |
| 骨検診       | ○               |             | ○                         |                           | ○                               |                          | ☆                          |
| Iキワックス症検診 | ☆               |             | ☆                         | ☆13歳以上                    | ☆                               |                          | ☆                          |
| 肝炎ウイルス検診  | ○               | ○           | ○                         | ○                         | ○                               |                          | ☆                          |

※1 人間ドッグ希望の方のみ受入可。がん検診のみの場合、及び特定健診の場合の追加は予約不可。

※2 曜日により検診可。月・火・木・金の9:00のみ受入。

「☆」の項目については、事前に受診券の発行が必要です

|      | 受け取り方法   |
|------|--|
| 特定健診 | 6月頃に国保医療係より郵送します。届く前の4～5月に健診を受けたい場合は、「健康保険資格確認書」「マイナ保険証」等があれば予約・受診ができます。 |
| その他  | 健診日までに下記に受け取りに来てください。<br>事前連絡をお勧めします。                                    |

倶知安町役場 福祉医療課保健指導係 1階 ⑦番窓口

☎(0136)22-1144

