

令和5年度 西濃圏域各市町の40歳未満健診 実施体制一覧

詳細は必ずお住まいの市町へお問い合わせください。

	大垣市	海津市	養老町	垂井町	関ヶ原町	神戸町	輪之内町	安八町	揖斐川町	大野町	池田町
名称	成人健康診査(U-39健診)	生活習慣病健診	30歳代健康診査	30代健康診査	20・30代健診	U(アンダー)-39健康診査	フレッシュ検診	健康増進健診	ヤング健康診査	30歳代健診	30歳代健診
対象者	18～39歳	30～39歳	30～39歳	30～39歳	20～39歳	18～39歳	20～39歳	18～39歳	19～39歳	30～39歳	30～39歳
共通健診項目	診察、身長、体重、BMI、血圧測定、血液検査(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、ヘモグロビンA1c、貧血、肝機能(GOT、GPT、γ-GTP))										
追加健診項目	腹囲、尿検査(尿蛋白、尿糖、尿潜血、推定尿中塩分濃度)、血液検査(クレアチニン、eGFR、白血球)、体組成測定、歯科健診、口腔衛生指導	腹囲、尿検査(尿糖、尿蛋白、尿酸、尿潜血)、血液検査(空腹時血糖、随時血糖、クレアチニン、eGFR、アルブミン)	腹囲、尿検査(尿糖、尿蛋白)、血液検査(空腹時血糖、随時血糖、クレアチニン、eGFR、尿酸)	腹囲、尿検査(尿糖、尿蛋白、尿潜血)、血液検査(空腹時血糖または随時血糖、クレアチニン、eGFR、尿酸、白血球)、心電図	腹囲、尿検査(尿潜血、塩分推定値)、血液検査(空腹時血糖または随時血糖、クレアチニン、eGFR、白血球、尿酸)	腹囲、尿検査(尿糖、尿蛋白、尿潜血)、血液検査(随時血糖、白血球、血小板、赤血球、ヘマトクリット)、腎機能検査(尿酸、クレアチニン)	腹囲、尿検査(尿酸、尿潜血)、血液検査(空腹時血糖、クレアチニン、eGFR、白血球、血小板)	腹囲、尿検査(尿酸、尿潜血、尿糖、尿たんぱく、推定尿中塩分濃度)、血液検査(クレアチニン、eGFR、白血球、血小板)	腹囲、尿検査(尿蛋白、尿糖、尿潜血)、血液検査(白血球、クレアチニン、eGFR、尿酸)	腹囲、尿検査(尿蛋白、尿糖、尿潜血)、血液検査(総コレステロール、空腹時血糖、尿酸、クレアチニン、eGFR)	腹囲、尿検査(尿潜血、尿蛋白、尿糖)、血液検査(尿酸、空腹時血糖、随時血糖、クレアチニン、eGFR、総コレステロール)
日程	年11回	6月～2月	8月28,30日 9月1,4,8日	9/26、9/27、10/26、10/27、12/21、12/22、12/25、1/30	6月7日～10月25日(水曜日)	12月5日(火)・6日(水)	12月21日	1月18,19,23日	6月12日 6月24日	8月23日・24日、 9月4日	12月上旬に2日間(予定)
集団/個別	集団健診	個別健診	集団健診	集団健診	集団	集団	集団健診	集団健診	集団健診	集団検診	集団
検査場所	大垣市保健センター、上石津保健センター	市内指定医療機関	養老町保健センター	垂井町保健センター	関ヶ原町健康増進センター	保健センター	輪之内町民センター	保健センター	揖斐川保健センター	保健センター	池田町保健センター
受診料	500円 当日支払	1000円	0円	1500円 当日支払	1000円	1000円	500円 当日支払	800円 当日支払	500円	1000円	1000円
周知方法	広報、市ホームページチラシ	広報、市ホームページ	広報、ホームページチラシ	個別通知、広報、町HP	個別通知(申込者)、広報	広報・勧奨通知	広報、町ホームページ、成人健(検)診受診希望しらべ	家族調査票にて希望調査。広報	広報、保健カレンダー、町ホームページ個別通知	広報、個別通知	広報、ホームページ
予約方法	電話、窓口、ウェブにて要予約	医療機関により要予約	要	保健センターへ電話、窓口、WEBにて要予約	申込により指定日通知	電話による予約制	要予約	申込により指定日通知	電話・窓口、WEBにて要予約	Logoフォームか電話で予約	要
個別のお知らせ	30歳にハガキ勧奨	30歳、過去3年間に受診歴がある方と、希望する方に個別通知	申し込み者に個別通知	対象者全員に個別通知	申し込み者に個別通知	※下記参照	成人健(検)診受診希望しらべで申し込みがあった人へ個別通知	健診希望者に健診票を送付	昨年度受診者、新規19歳、25歳、30歳、35歳、39歳へ個別通知	あり(全件)	*家族調査で希望者へ案内郵送 ・乳幼児健診・がん検診等の機会に対象者へチラシ配布
結果の通知	郵送	健診医から結果通知、説明	結果説明会にて個別に返却	郵送	面接(結果説明会)または郵送	郵送	郵送	郵送。	結果説明会での面接または郵送	郵送または面接	結果説明会での面接
備考	歯科健診と同時実施 ※一部日程にて胃がんリスク検診同時実施	前年度健診結果等より医師の判断により心電図・眼底検査	歯科健診と同時受診可能		選択検査として、心電図、眼底検査、尿中アルブミン検査あり		選択検査として、歯科健診あり(予定)	39歳のみヒロリ菌抗体検査あり 歯科健診と同時受診可能			
連絡先	大垣市保健センター 0584-75-2322	海津市健康福祉部健康課 0584-53-1317	養老町保健センター 0584-32-9025	垂井町保健センター 0584-22-1021	関ヶ原町健康増進センター 0584-43-3201	神戸町保健センター 0584-27-7555	輪之内町保健センター 0584-69-5155	安八町保健センター 0584-64-3775	揖斐川保健センター 0585-23-1511	大野町保健センター 0585-34-2333	池田町保健センター 0585-45-3191

※神戸町 個別のお知らせ：【女性】過去2年間の受診者および、4月1日現在25歳・30歳・35歳の者、事前希望者、国民健康保険加入者に文書による個別通知を行う。
【男性】対象者全員(国保加入者)に文書による個別通知を行う。

(R5.5.1現在)