

令和 8 年度氷川町人間ドックのご案内

氷川町の令和 8 年度人間ドックの募集を行います。受診を希望される方は、内容をご確認いただき、お申込みください。

なお、健診結果については、氷川町役場町民課で管理し、**病気の早期発見・予防のため、指導が必要と判断された方に、保健師・管理栄養士から保健指導させていただきますことをご了承ください。**

1.国保ドック・一般ドック内容およびオプション一覧

健診機関		A		B		C		D		E	
		日赤熊本 健康管理センター		熊本県 総合保健センター		熊本総合病院 健康管理センター		済生会熊本病院 予防医療センター		大腸肛門病センター高野病院 総合健診センター	
所在地		熊本市東区長嶺南 2 丁目1-1		熊本市東区東町 4 丁目11- 1		八代市通町10番10号		熊本市南区近見5丁目3番1号		熊本市中央区大江3丁目2番55号	
電話番号		096-387-6651		096-365-2323		0965-35-9196		096-351-8155		096-206-8188	
料金		53,900円		50,600円		49,940円		57,200円		48,400円	
国保	町助成額	23,000円		23,000円		23,000円		23,000円		23,000円	
	個人負担金	30,900円		27,600円		26,940円		34,200円		25,400円	
一般	町助成額	14,000円		14,000円		14,000円		14,000円		14,000円	
	個人負担金	39,900円		36,600円		35,940円		43,200円		34,400円	
検査項目		内科診察・体格・視力・聴力・眼底・呼吸器(胸部X線等)・循環器(血圧・安静心電図)・消化器（胃カメラ・便潜血等）・腹部超音波 泌尿器(尿検査等)・血液検査（糖代謝・貧血・肝機能・腎機能等）									

町助成があるオプション	①	子宮頸がん 検診	5,390円		5,170円		7,700円 (細胞診+膣部超音波)		5,500円		5,500円	
		町助成額	4,000円		4,000円		4,000円		4,000円		4,000円	
	②	乳がん検診 (マンモグラフィのみ)	50歳以上	30～49歳	50歳以上	40～49歳	50歳以上	30～49歳	<div></div>	50歳以上	40～49歳	
			4,400円 1方向	5,500円 2方向	4,290円 1方向 (30歳代は対象外)	6,380円 2方向 (30歳代は対象外)	4,070円 1方向	6,050円 2方向		3,300円 1方向 (30歳代は対象外)	5,500円 2方向 (30歳代は対象外)	
		町助成額	2,000円	3,000円	2,000円	3,000円	2,000円	3,000円		2,000円	3,000円	
	③	乳がん検診 (マンモグラフィ +乳房超音波)	50歳以上	30～49歳	50歳以上	40～49歳	50歳以上	30～49歳	30歳以上	50歳以上	40～49歳	
			7,150円 1方向	8,250円 2方向	8,580円 1方向 (30歳代は対象外)	10,670円 2方向 (30歳代は対象外)	7,370円 1方向	9,350円 2方向		6,600円 1方向 (30歳代は対象外)	8,800円 2方向 (30歳代は対象外)	
		町助成額	2,000円	3,000円	2,000円	3,000円	2,000円	3,000円		3,000円	2,000円	3,000円
	④	乳がん検診 (乳房超音波のみ)	3,850円		4,290円		<div></div>		<div></div>	3,300円		
			2,000円		2,000円		2,000円					

2.対象者及び募集定員（氷川町に住民登録がある方 年齢は令和 8 年度中の満年齢）

種 類	対 象 者	募集定員	町助成額
国保ドック	国民健康保険被保険者のうち 特定健診対象年齢(40～74 歳)の方	180 名	23,000 円
一般ドック	上記以外の 30 歳以上の方（75 歳以上の後期高齢者医療保険の方も含む）	50 名	14,000 円

※人間ドック助成は 2 年に 1 度です。

令和 7 年度氷川町人間ドックを受診し助成を受けた方は今回の申込はできません。

※令和 8 年度中に 75 歳になる方は、受診日の年齢でドックの種類が決まります。

3.健診時期 令和 8 年 4 月～令和 9 年 1 月

4.申込期間 令和 8 年 2 月 2 日(月)～2 月 27 日(金)

5.申込方法 ①または②のいずれか

①**申込書を提出**（受付時間 8:30～17:15 土日祝日を除く）

提出先：氷川町健康センターまたは宮原振興局

②**QR コードからの申込み**（24 時間受付）

QR コード受付開始

令和 8 年 2 月 2 日 8：30～

こちら



「国保ドック・一般ドック」申込書(提出用)

※複数名お申込みの場合、それぞれの携帯番号の記入をお願いします。また、同じ日に受診を希望する方がいる場合は、その旨を備考欄にご記入ください。

住 所：氷川町							申請日:令和 8 年 2 月 日			
(フリガナ) 氏 名			生年月日	年齢	電話番号	○をつけてください		数字を記入 オプション (① ～④)	受診 希望 時期	
						性別	ドック 種別			健診機関 (A～E)
1		S H .	歳	☎ - -	男 女	国保 一般	A・B・C・D・E			
2		S H .	歳	☎ - -	男 女	国保 一般	A・B・C・D・E			
3		S H .	歳	☎ - -	男 女	国保 一般	A・B・C・D・E			
備考欄：										

6.人間ドックの流れ

2/2～2/27	●申込み（申込書の提出またはQRコードからの申込み）
3/1以降 健診日まで	●当選者全員に 助成決定通知書 が届きます ●健診機関から 健診日の案内・必要書類 が届きます ※熊本総合病院健康管理センターを希望された場合は、助成決定通知書を受取り後、 ご本人が熊本総合病院健康管理センターへ連絡し、健診日を決定してください ※追加で希望するオプション検査(全額自費)については、直接健診機関へご連絡ください
健診日	●健診機関から事前を送付されている必要書類等を確認し受診してください ●町助成額を除いた健診料金を健診機関にお支払いください
後日	●健診機関から健診結果が届きます ●健診結果で保健指導が必要な方は、町の保健師・管理栄養士より連絡します

！ 注 意 事 項 ！

- 受診の決定について、定員を超えた場合は抽選により決定いたします。
- 受診希望時期に添えない場合があります。
- 送迎はありません。
- 人間ドックでは乳がん検査の無料クーポン券は使用できません。
- 申請時と受診時で健康保険証に変更がある場合は、助成額が変わり、後日差額をお支払いいただく場合があります。
- 検査によっては、身体状況(血圧が高い、症状が強い等)によって検査ができない可能性があります。

人間ドックのよくあるお問い合わせ

Q1.人間ドックが勧められないのはどんな場合？
⇒人間ドックは症状がない人が対象です。症状がある方や、すでに病名が確定しており、その重症度を調べたいといった場合にはお勧めできません。病院を受診してください。



Q2.治療は受けられますか？
⇒人間ドックでは病気の有無・診断を行い、治療は行いません。治療が必要な場合は、しかるべき医療機関に紹介してもらえます。

Q3.前日に注意することは？
⇒(1)病気治療中の人は事前にかかりつけ医に伝えましょう
治療を受けている医師に「〇月〇日にドックを受けます」と伝えてください。検査によっては、その数日前から服用を一時中止しなければならない場合もあります。中断してよいかは主治医にお尋ねください。

⇒(2)検査前日及び検査当日の食事・飲み物の制限は必ず守る
食事が検査値に影響するため、前日及び当日の飲食等の注意がありますのでお守りください。

がん検診を正しく受けるために

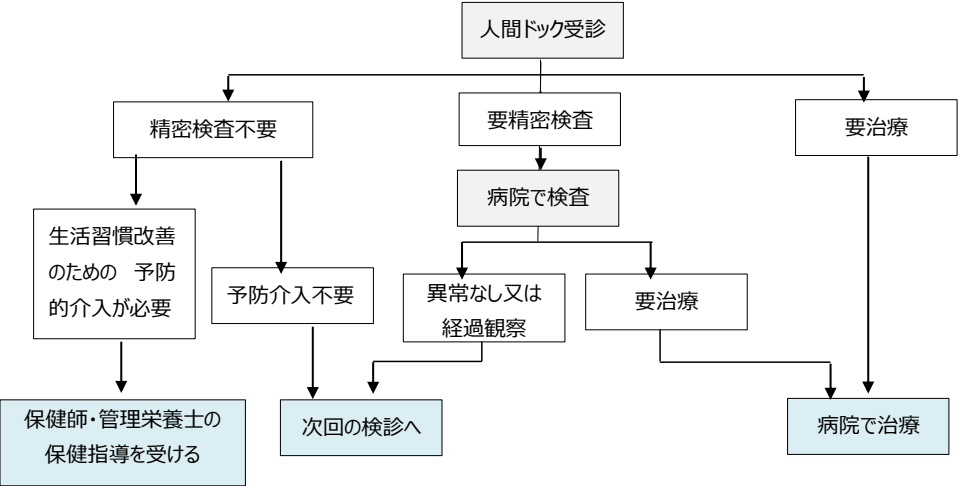
- がん検診は、症状がない人が対象で、ターゲットとする病気を発見するために行われるものです。
- がん検診には、メリット・デメリットがありますが、正しい方法で正しく行うことにより、がんによる死亡を減少させることができます。メリットとデメリットがあることを理解して、がん検診を受診しましょう。

がん検診 メリット 	・早期発見、早期治療による救命（がん死亡の減少） ・がん前段階の病変が見つかることがある
がん検診 デメリット 	・100%検診で見つけることができない ・ごく稀に検診で身体に負担がかかる可能性がある（検査による出血、痛み、裂孔等）

人間ドックは受けた後が大事です

人間ドックは、生活習慣病をはじめとする病気や異常の早期発見、健康状態のチェックを行い、その結果を受診者自身の生活改善につなげる役割があります。

生活習慣病の多くは病気が進行してから自覚症状が現れます。人間ドックを受けた後は、結果を十分理解し、必要な精密検査や保健指導を受け、完治に向けて努力すると共に、生活の改善に努めましょう。



申込書提出先：氷川町健康センターまたは宮原振興局

電話での申込みはできません。

郵 送 先 ：〒869-4814 八代郡氷川町島地 419-2

氷川町健康センター（2/27 必着）

問い合わせ先：氷川町町民課保健予防係

（健康センター内）

0 9 6 5 - 5 2 - 7 1 5 4

