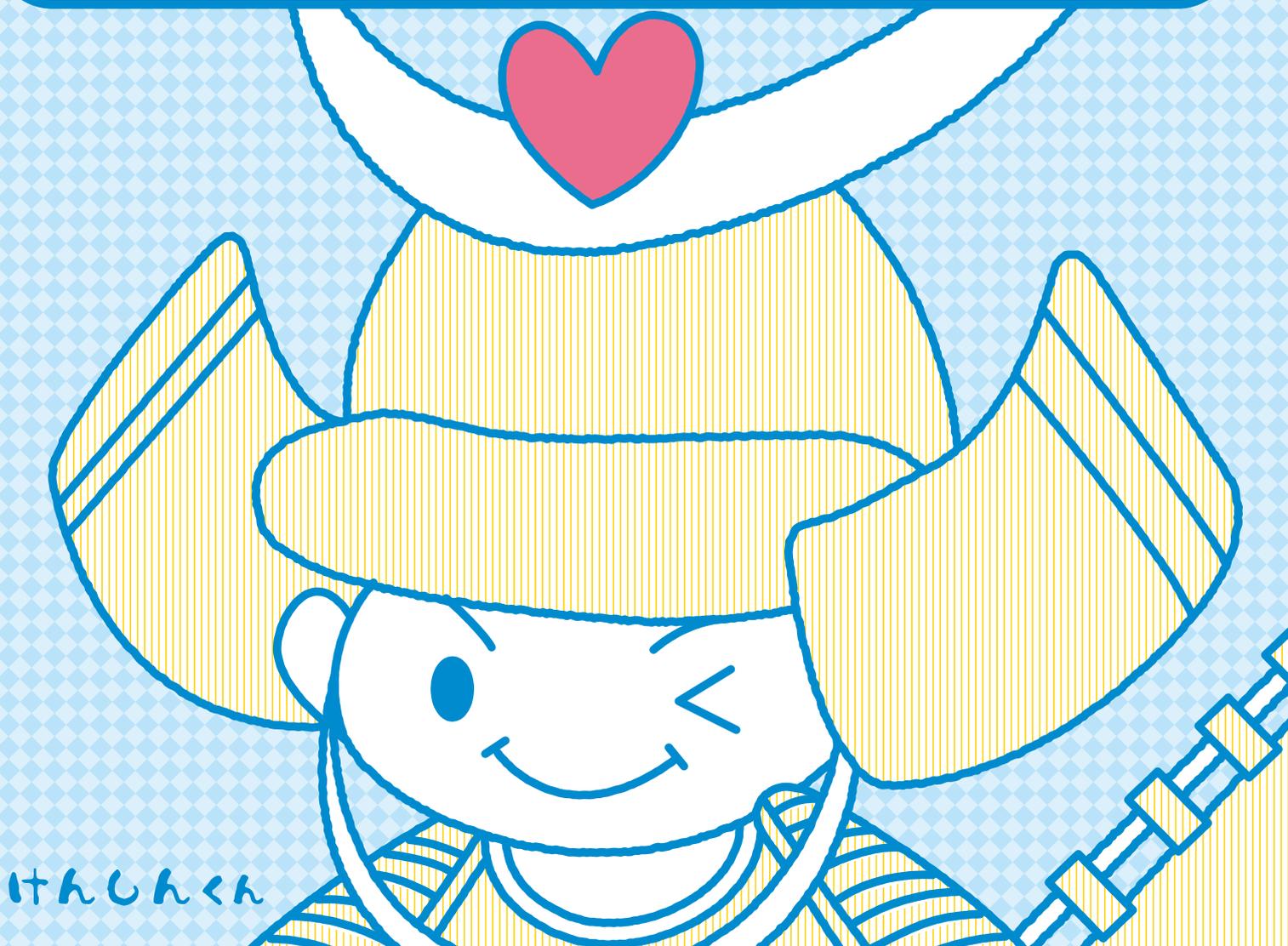


○集団健診はとってもお得！

- ・**65歳**以上のがん検診（肺・胃・大腸・乳・前立腺）がどれでも**無料**
- ・男性がかかるがんの第1位 **前立腺がん**検診が受けられる

○個別健診（医療機関）はとっても便利！

- ・胃がん検診は、精度の高い**内視鏡（胃カメラ）**
- ・**自分の都合**に合わせて受けられる



けんしんくん

問い合わせ・申し込み

海田町健康づくり推進課

082-823-4418

健診内容

特定健診

対象 40歳～74歳 海田町国民健康保険加入者
社会保険の被扶養者

健診項目 診察・身体測定・尿検査・血液検査など

※社会保険の人も海田町の検査項目を追加実施します
(血清クレアチニン、HbA1c、貧血、尿酸、推定食塩摂取量)

自己負担額
集団・個別健診 無料

※社会保険の人は保険者が定める料金 要受診券

後期高齢者健診

対象 75歳以上 後期高齢者医療制度加入者

健診項目 診察・身体測定・尿検査・血液検査など

自己負担額
集団・個別健診 無料

一般健診

対象 ①18歳～39歳 (集団健診のみ)
②40歳以上の生活保護受給者

健診項目 診察・身体測定・尿検査・血液検査など

自己負担額
① 1,000円
② 無料

肺がん検診

対象 40歳以上

内容 胸部X線検査

自己負担額
集団健診 200円
個別健診 500円

胃がん内視鏡検診

対象 40歳以上 (個別健診のみ)
※昨年度、町の個別検診で胃内視鏡検査を受けていない人

内容 胃内視鏡検査 (胃カメラ)

自己負担額
個別健診 4,000円

胃がんバリウム検診

対象 40歳以上 (集団健診のみ)
※昨年度、町の個別検診で胃内視鏡検査を受けていない人

内容 バリウム検査

自己負担額
集団健診 1,000円

大腸がん検診

対象 40歳以上

内容 便潜血検査

自己負担額
集団健診 300円
個別健診 500円

大腸がん検診は年間を通じて、健康づくり推進課窓口にて提出できます

検査キット申請方法 ○申込書 (P 8) ○電話 ○電子申請



受付期間

①6/2～7/31 ②10/1～12/18 ③1/5～3/23 8:30～17:00 ※金・土・日・祝日を除く
④2/23 (月・祝) 9:00～11:30

海田町の集団健診はとってもお得

○65歳以上の方 (昭和36年3月31日生まれまでの方)
がん検診 (肺・胃・大・乳・前立腺) がどれでも無料

○がん検診セット

- ・女性がんセット検診 (乳がん+子宮頸がん) 2,000円
- ・レディース検診 (一般健診+子宮頸がん) 1,500円
- ・肺がん・胃がん (バリウム) セット検診 1,100円
- ・特定健診 (海田町国保) +大腸がん検診 無料



乳がん検診

対象 40歳以上の女性

内容 乳房X線 (マンモグラフィ)

自己負担額
集団健診 1,500円
個別健診 2,000円

子宮頸がん検診

対象 20歳以上の女性

内容 視診、細胞診、内診

自己負担額
集団健診 700円
個別健診 1,000円

前立腺がん検診

対象 50歳以上の男性 (集団健診のみ)

内容 血液検査

自己負担額
集団健診 500円

肝炎ウイルスB・C型検診

対象 40歳以上
※検査経験のない人

内容 血液検査

自己負担額
集団健診 500円
個別健診 500円

骨粗しょう症検診

対象 男性40歳以上・女性18歳以上

内容 超音波

自己負担額
集団健診 1,000円

歯周疾患検診

対象 今年度20・30・40・50・60・70歳になる人
該当の人に5月末に受診券 (はがき) を郵送します

内容 口腔内検査

自己負担額
個別健診 20～60歳 500円
70歳 無料

費用が無料または減額となる証明書

対象となる人	持って行くもの
町民税非課税世帯	免除証明書・胃がん検診 (内視鏡) は減額証明書※事前に健康づくり推進課で交付を受けてください (要身分証明書)
後期高齢者医療制度で自己負担額限度額等の適用区分が「区分Ⅰ」または「区分Ⅱ」	<ul style="list-style-type: none"> ・後期高齢者医療資格確認書 (任意記載事項 適用区分に「区分Ⅰ」または「区分Ⅱ」と記載があるもの) ・後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証 (最長で7/31まで) ・マイナ保険証※集団健診では区分が読み込めません 対象の人で、「区分Ⅰ・Ⅱ」の記載がある資格確認書を持っていない場合は、免除証明書の交付を受けてください
生活保護世帯	被保護者証明書
平成16年4月2日～平成17年4月1日生まれ	子宮頸がん検診無料クーポン
昭和59年4月2日～昭和60年4月1日生まれ	乳がん検診無料クーポン
	※該当の人に5月下旬に郵送します

❗ 今年度中 (6/2～3/31) に同一の健診を2回以上受診した場合、2回目以降の健診費用については、受診者負担金のみでなく、健診料の全額を自己負担していただきます。また、前年度に海田町胃がん検診 (X線含む) を受診した場合も同様です。

受診方法

集団健診か個別健診のどちらかを選ぶ

集団健診

お近くの公共施設でまとめて受ける

①町に申込 1. 電子申請 2. 申込書 (P 8) を郵送 3. 電話		②受診 当日の持ち物 ・問診票 (健診1週間前に届きます) ・マイナ保険証または資格確認書 または保険証 ・受診券等 ・費用または無料になる証明書	③結果 結果は約1か月半程度で自宅に届きます
--	---	--	----------------------------------

日程	会場	健診受付時間	申込締切 (必着)
7月23日 (水)	織田幹雄スクエア	8:30 ~ 11:30 上記の受付時間内で個別に受付時間を設定します	6月18日 (水)
7月24日 (木)	福祉センター		
10月15日 (水)	海田東公民館		9月10日 (水)
10月16日 (木)			
12月5日 (金)	福祉センター		10月30日 (木)
12月6日 (土)			
12月7日 (日)	こうわシンギュラリティ高校 ひまわりプラザ		

個別健診

お近くの医療機関で受ける

①医療機関に予約 希望の健診を実施する医療機関に直接予約 (P 5~6) 【受診期間 令和7年6月2日 ~ 令和8年3月31日】	②受診 当日の持ち物 ・マイナ保険証または資格確認書 または保険証 ・受診券、後期高齢者健診は健診票 ・費用または無料になる証明書	③結果 結果通知は受診した医療機関からあります
--	---	-----------------------------------

重要 がん検診受診券についてのお知らせ

今年度がん検診受診券を送付する人

- ・今年度初めてがん検診の対象となる40歳になる人
- ・令和6年(1月~12月)に町のがん検診を1種類でも受けた人 (胃がん検診(内視鏡)のみ、令和5年度に受けた人)

※現在治療中または経過観察中の人は、主治医の指示に従ってください

申請方法 ○申込書 (P 8) ○電話 ○電子申請



※対象外の方は健康づくり推進課へ申請してください

毎年がん検診を受けると、翌年も受診券が自動で届き、とっても便利!

令和7年度 海田町個別健診実施医療機関

医療機関	所在地	連絡先	基本健診		がん検診等						
			特定※1 (海田町国保)	後期※2	肺がん	胃がん (内視鏡)	大腸がん	乳がん	子宮頸がん	肝炎ウイルス	
秋本クリニック	稲荷町3番34号	082-823-7777	○	○	○			○	○		
おんじ内科クリニック	南大正町3番25号	082-516-5316	○	○	○	○	○	○			○
かいたいちウィメンズクリニック	窪町1番23号海田市駅NKビル (ビエラ海田市) 2F	082-822-8343									○
海田よつ葉クリニック	栄町5番32号	082-562-2100	○	○	○	○		○			○
河島脳外科内科クリニック	砂走10番33号	082-823-8222	○	○	○			○			○
くすおか整形外科クリニック	新町17番8号	082-824-0505	○	○	○						
くるしま内科循環器クリニック	成本14番12号	082-821-2212	○	○	○						○
高橋医院	南堀川町1番15号	082-823-4602	○	○	○						○
ちえ内科クリニック	幸町8番14-3号	082-847-6500	○	○	○	○	○	○			○
津田産婦人科クリニック	南幸町9-43	082-821-0303									○
深坂内科循環器科	窪町2番14号	082-823-0588	○	○	○			○			○
南海田病院	栄町2番42号	082-823-8855	○	○	○			○			
森原内科胃腸科医院	蟹原1丁目13番11号	082-822-5550	○	○	○	○	○	○			○
山野上内科クリニック	稲荷町7番15号	082-823-7272	○	○	○	○	○	○			○
山本整形外科病院	堀川町2番23号	082-822-3000	○	○							
よしだ内科呼吸器科	西浜4番22-4号	082-821-2512	○	○	○			○			
あいクリニック	船越南2丁目18番19号	082-822-0080	○	○	○	○	○	○			○
安芸市民病院	畑賀2丁目14番1号	082-827-0121	○	○	○	○	○	○			○
大木クリニック	船越3丁目14番41号	082-823-2236	○	○	○	○		○			○
加藤内科胃腸科医院	中野東3丁目3番14号	082-893-1221	○	○	○	○		○			○
金沢内科・循環器科	矢野西4丁目10番18号	082-889-5501	○	○	○			○			○
川上内科クリニック	中野東5丁目1番7号	082-893-6886	○	○	○			○			
きむらクリニック	船越南2丁目17番1号	082-820-0522	○	○	○						○
クリニック福本リハビリ整形外科	矢野東2丁目31番11号	082-888-1575	○	○	○						
シラネ外科胃腸科	中野東1丁目21番29号	082-892-1500	○	○	○	○		○			
竹中クリニック	矢野西4丁目1番21号	082-889-1001	○	○	○	○		○			○
たにクリニック	船越南2丁目1番11号	082-823-2220	○	○	○	○	○	○			○
東部健診センター	船越南3丁目24番27号	082-823-3333	○			○	○	○	○	○	
中山内科医院	中野3丁目9番6号	082-892-3118	○	○	○	○		○			○
根石医院	船越6丁目3番19号	082-823-2037	○	○	○	○		○			○
はたのりハビリ整形外科	中野5丁目13番30号	082-893-3636	○	○	○	○		○			○
廣本クリニック	矢野南3丁目1番2号	082-888-5077	○	○	○	○	○	○			○
向井内科・脳神経内科	矢野西1丁目28番23号	082-888-1110	○	○	○	○		○			○
森石内科医院	中野東1丁目11番31号	082-893-0020	○	○	○			○			○
行武医院	矢野西1丁目3番2号	082-888-5577	○	○	○	○		○			○

※1 特定健診 (海田町国民健康保険の人) は県内の医療機関で受診できます
 ※2 40歳以上の生活保護受給者

令和7年度 海田町個別健診実施医療機関

医療機関	所在地	連絡先	基本健診		がん検診等						
			特定※1(海田町国保)	後期 一般※2	肺がん	胃がん (内視鏡)	大腸がん	乳がん	子宮頸がん	肝炎ウイルス	
あいとレディースクリニック	大手町一丁目1-20 ニュー大手町ビル2F	082-248-1255								○	
あおぞら健診・内科クリニック	三川町1-20 ピンクリボン39ビル8F	082-246-1005	○							○	
井槌産婦人科	鉄砲町9-24	082-221-1684								○	
大谷しょういちろう乳腺クリニック	大手町一丁目5番12号	082-258-5090								○	
河村内科消化器クリニック	大手町1-6-1	082-248-0666	○							○	
絹谷産婦人科	本通8-23 本通ヒルズ4F	082-247-6399								○	
河野産婦人科クリニック	紙屋町2-2-25	082-242-1505								○	
女性クリニック ラポール	大手町5-3-1	082-241-6009								○	
中央通り乳腺検診クリニック	三川町1-20 ピンクリボン39ビル5F	082-541-1504								○	
広島女性クリニック	三川町1-20 ピンクリボン39ビル4F	082-249-3900								○	
広島生活習慣病・がん健診センター	幟町13-4	082-224-6661	○							○	○
広島マーククリニック	大手町2-1-4広島本通マークビル3F	082-242-6001								○	
藤井レディースクリニック	紙屋町2-2-6 紙屋町イワミビル4F	082-241-2410	○							○	
メディックス広島健診センター	大手町1-5-17	0570-023-109	○							○	○
ゆうはレディースクリニック	八丁堀4-18 クラス八丁堀ザ・マーク1F	082-211-0819								○	
ウイミンズ・ヴィセオクリニック広島	若草町11-2 グランアークテラス3F	082-568-5177								○	
県立二葉の里病院(旧JR広島病院)	二葉の里3-1-36	082-262-1400	○							○	○
メディックス広島 エキキタ健診センター	二葉の里3-5-7 グラノード広島2F	0570-023-109	○							○	○
ひらた女性クリニック	青崎一丁目2-14 YMFGオールヘルスケアタウン4F	082-890-1502	○							○	
ひろしま駅前乳腺クリニック	松原町9-1 エールエールA館 (福屋広島駅前店) 7F	082-568-3003								○	
松本クリニック	猿猴橋町2-11	082-264-7711								○	
ゆきレディースクリニック段原	段原南1-3-53 イーストビル2F	082-258-5455								○	
小山田内科医院	鹿籠2丁目13番6号	082-281-0807	○	○	○	○	○	○			○
こさか内科	青崎東20番2号	082-281-4482	○	○	○						
瀬戸ハイム内科	瀬戸ハイム1丁目2番24号	082-285-0816	○	○	○			○			
西村内科医院	桃山1丁目1番24号	082-281-6001	○	○	○	○	○	○			○
藤東クリニック	茂陰1-1-1	082-284-2410								○	
前野医院	石井城2丁目10番20号	082-281-2334	○	○	○	○		○			○
マツダ病院健診センター	青崎南2番15号	082-565-5050	○	○		○	○	○			
河原クリニック	横浜中央1丁目3番5号	082-820-1711	○	○	○	○					○
済生会広島病院健康管理センター	北新地2丁目3番10号	082-820-1870	○	○		○	○	○	○		
豊田レディースクリニック	川角4丁目30番1号	082-855-1913	○	○	○			○		○	○

※1 特定健診(海田町国民健康保険の人)は県内の医療機関で受診できます
 ※2 40歳以上の生活保護受給者

自分がとっている食塩量がわかります



減塩が気になっているけど、どのくらい減らせばいいのかわからない

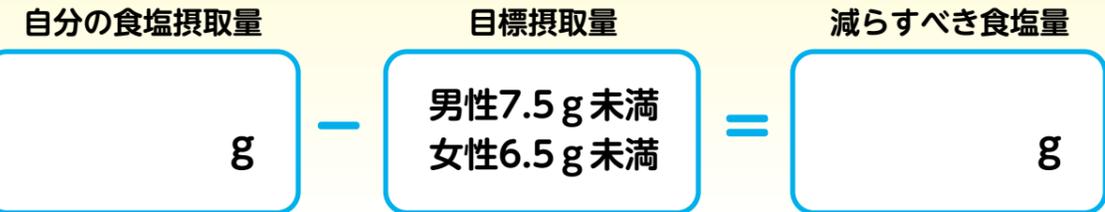


減塩しているつもりだけど、大丈夫

みなさんの減塩生活を応援します 海田町の集団健診で「推定食塩摂取量」をチェックしましょう

検査方法は簡単！尿検査

- ①集団健診の尿検査が含まれる健診(特定健診や後期高齢者健診など)を申し込む
- ②健診当日、尿の提出
- ③結果を確認する どれくらいの食塩量を減らすべきかがわかります



食塩のとりすぎは、心臓病や脳卒中など命にかかわる大きな病気を引き起こすことがあります

高齢者いきいき活動ポイント

- ・「高齢者いきいき活動ポイント手帳」を集団健診会場や医療機関で提出してください
- ・一部ポイント対象外の医療機関があります。事前にご確認ください



物忘れ予防検査 (集団健診会場で実施します)

簡単な質問票を用いて、認知機能の低下の可能性について簡易的に検査するものです(認知症の診断を行うものではありません)

申し込み不要

無料



集団健診申込書

住所	〒736- 海田町		
電話番号	(自宅)	-	-
	(携帯)	-	-

健診	申込必着
7月	6月18日(水)
10月	9月10日(水)
12月	10月30日(木)

※電話番号は昼間に連絡のとれる番号を記入してください

- 希望日と希望会場を記入し、受診する健診に○印をつけてください。
- 特定健診（海田町国保）を希望される方には無料で受けられる大腸がん検診の検査キットもあわせてお送りします。不要な方は大腸がんに×印をつけてください。
- 社会保険被扶養者等の方で特定健診を希望される方は保険証に記載の保険者名もあわせて記入してください。
- 大腸がん検診の検査キット（健康づくり推進課窓口提出用）が必要な方は、□に✓を記入し、提出してください。
- この申込書に記載された個人情報健診以外の目的には使用いたしません。

氏名	ふりがな	生年月日	年齢	性別			
		大・昭・平 年 月 日	歳	男・女			
医療保険の種類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険 <input type="checkbox"/> 社会保険		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者(家族)				
			保険者名 <input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> その他()				
集団健診希望	希望日	受診する健診	基本健診	肺がん	胃がん	大腸がん	前立腺がん
	会場名		<input type="checkbox"/>	40歳~	40歳~	40歳~	男性 50歳~
	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査キット (健康づくり推進課窓口提出用) 希望		子宮頸がん	乳がん	肝炎ウイルス	骨粗しょう症	
			女性 20歳~	女性 40歳~	40歳~	男性40歳~ 女性18歳~	

個別がん検診受診券申込書

受診券は医療機関でがん検診を受ける際に必要です

住所	〒736- 海田町		
電話番号	(自宅)	-	-
	(携帯)	-	-

※電話番号は昼間に連絡のとれる番号を記入してください

氏名	ふりがな	生年月日	年齢
		大・昭・平 年 月 日	歳
↓希望される項目に○をつけてください			
<input type="checkbox"/>	肺がん検診		
<input type="checkbox"/>	胃がん検診（胃内視鏡検査）		
<input type="checkbox"/>	大腸がん検診（便検査）		
<input type="checkbox"/>	乳がん検診		
<input type="checkbox"/>	子宮頸がん検診		

切り取り