

# R4年度 ヤング健診 (または 特定健診) を受けていますか？

健診は、血管の傷みを進める要因（高血圧・高脂血症・高血糖など）がないかを確認し、生活習慣の改善などにより、血管の傷みが進まないよう、若いうちから予防に役立てていただくためのものです。

20歳～39歳の方

## ヤング健診

(特定健診に準ずる健診内容)

### ～積極的に受けていただきたい方～

- 職場等で健診を受ける機会のない方  
職場の健診・検査項目が少ない場合
- 糖尿病、高血圧、脂質異常症など家族歴のある方

#### 《妊娠中について》

- 血圧が高くなったことがある方  
(収縮期血圧130以上、拡張期80mmHg以上)
- 尿糖(±)以上、もしくは血糖が高くなったことがある方(妊娠初期：随時血糖95mg/dl以上  
中期：随時血糖100mg/dl以上)
- 妊娠糖尿病と診断されたことがある方
- 尿たんぱく(+)以上が1回以上出た方

40歳以上の方

## 特定健診

### 保険者が実施する特定健診を受けましょう!!

※詳細は、加入先の健康保険(保険者)もしくは職場にお問い合わせください。  
※吉野川市国民健康保険に加入している方には、6月下旬に受診券を送付しますので有効期限内に受診してください。  
詳細は健康推進課(TEL 22-2268)へお問い合わせください。

吉野川市のヤング健診は検査項目が充実しています!!  
(特定健診に準ずる項目)

【基本的な健診項目】問診、身体計測(身長・体重・腹囲・BMI)、理学的所見(身体診察)、血圧測定、血中脂質検査(中性脂肪・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール)、肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)、血糖検査(血糖・HbA1c [NGSP値])、尿・腎機能検査(尿糖・尿蛋白・尿潜血・血清クレアチン・血清尿酸)  
【詳細な健診項目】(医師の判断による追加項目)心電図・貧血検査(赤血球数・血色素量・Htクリット値)

毎年受けよう!!

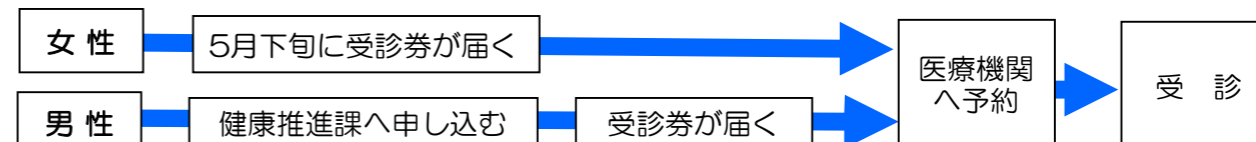


## ヤング健診

実施期間：令和4年6月1日(水)～令和5年2月28日(火)

個人負担金：1,000円(※公費の負担を除いた金額です)

### ●受診券について



### ●健診の受け方

- ①事前に医療機関に電話予約してください。 ※注意事項等がないかご確認ください。
- ②受診の際は受診券と個人負担金、健康保険証を持参してください。  
健診当日は普段どおりに食事を摂ってもらってもかまいません。
- ③医療機関に備え付けてある問診票を当日記入してください。
- ④健診結果については、後日医療機関でお受け取りください。

## 令和4年度ヤング健診実施医療機関一覧表

	医療機関名	電話番号		医療機関名	電話番号
1	(医)あおぞら内科	22-1311	16	(医)美摩病院	24-2957
2	(医)麻名内科外科クリニック	26-0020	17	(医)森住内科医院	22-3010
3	(医)阿部整形外科	24-4880	18	リバーサイドクリニック岡田	24-8884
4	(医)井内内科	24-3070	19	(医)渡辺医院	24-7177
5	石原小児科	24-2388	20	(医)四宮医院	25-2016
6	(医)石原内科循環器科	24-2536	21	(医)杉山医院	25-2802
7	系田川クリニック	24-7555	22	(医)矢田医院	25-2006
8	梶本胃腸科内科	24-2413	23	(医)工藤内科医院	42-3113
9	(医)かなめ小児科内科クリニック	26-0310	24	(医)さくら診療所	42-5520
10	(医)鴨島病院	24-6565	25	(医)谷医院	42-2353
11	(医)木村内科胃腸科	24-6413	26	富本医院	42-3123
12	(独)国立病院機構徳島病院	24-2161	27	(医)中西内科クリニック	42-6755
13	(医)鈴木内科(喜来)	24-3413	28	松永医院	42-2110
14	(医)鈴木内科(敷地)	24-5880	29	美郷 美郷診療所	26-7570
15	(医)古本内科クリニック	24-7377			

★受診の際は各医療機関に診療時間の確認をお願いします。

健診の名称	妊婦健診	定期健康診断(職場)	国保特定健診(保険者が実施)	ヤング健診(市の健診)
関係法令	母子保健法	労働安全衛生法	高齢者医療確保法	健康増進法
対象年齢・時期等	妊娠中	40歳未満	40歳～74歳	20～39歳
身長		※	●	●
体重	●	●	●	●
BMI		※	●	●
腹囲		※	●	●
中性脂肪		※	●	●
HDLコレステロール		※	●	●
肝機能		※	●	●
AST (GOT)		※	●	●
ALT (GPT)		※	●	●
γ-GT (γ-GTP)		※	●	●
血圧	●	●	●	●
尿酸		●	●	●
空腹時血糖		※	●	●
随時血糖	●	(いずれかの項目で可)	●	●
HbA1c (NGSP値)			●	●
尿糖	●	●	●	●
LDLコレステロール		※	●	●
血清クレアチン			●	●
eGFR (糸球体ろ過量)			●	●
尿蛋白	●	●	●	●
尿潜血			●	●
赤血球数	●	※	●	○
ヘマトクリット	●	※	●	○
血色素量(Hb*dl <sup>+</sup> )	●	※	●	○
心電図			●	○

●実施している検査項目

○医師判断で実施する項目

※省略可能な健診項目(職場によっては実施していない場合があります)

●お問い合わせ：吉野川市健康推進課 TEL 0883-22-2268 FAX 0883-22-2245