

吉野川市国民健康保険に加入している方へ

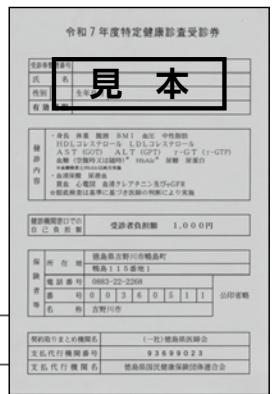
# 令和7年度特定健康診査は、受診しましたか？

特定健康診査受診券の有効期限

令和8年

1月31日(土)まで

※受診の際に必要です。紛失された場合は、再発行します。



## 受診方法

特定健康診査受診券に同封の「特定健康診査実施機関一覧表」または次の「集団健診」から選んでください。集団健診で受ける場合は、問診票などを送付しますので、事前に申し込みください。自己負担額は1,000円です。

WEB予約サイト  
二次元コード



集団健診日程	実施場所	健診内容
10月21日(火)	川島公民館	身体計測(身長 体重 腹囲 BMI) 血圧(収縮期血圧 拡張期血圧)
10月23日(木)	鴨島公民館	尿検査(糖 蛋白 潜血)
11月18日(火)	山川公民館	血液検査(GOT GPT γ-GTP 尿酸 中性脂肪 HDL コレステロール) LDL コレステロール 血糖 HbA1c クレアチニン
11月29日(土)	市役所(東館)	心電図調査 貧血検査(赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値)

## 対象者

昭和26年4月1日～昭和61年3月31日生まれで、令和7年4月1日時点で吉野川市国民健康保険に加入しており、健診日においても継続して加入している方(今年度受診券を利用した方を除く)

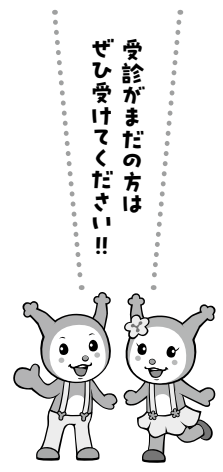
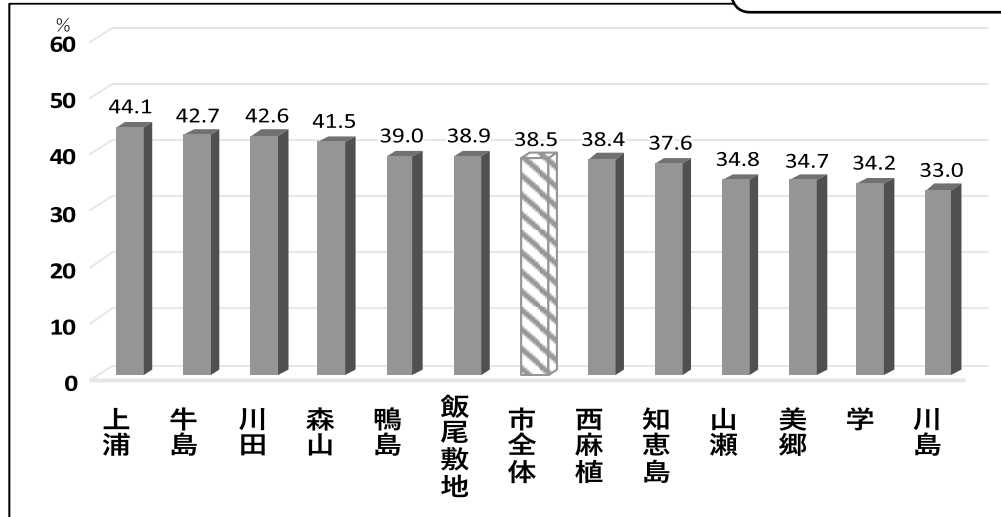
※通院している方も対象となります。

※福祉施設・医療機関などに入所・入院している方は、対象となりません。

※国民健康保険資格喪失後に受診した場合は、健診費用が全額自己負担になりますので注意してください。

## 【令和6年度特定健康診査受診率(地区別)】

国の目標は、受診率 60%です！



●問い合わせ・申し込み 健康推進課 ☎22-2268 FAX22-2245

# 20～39歳の方へ ヤング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。

健診の名称	妊婦健診	定期健康診断(職場)	特定健診(保険者が実施)	ヤング健診(市が実施) *特定健診に準ずる健診内容
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・時期など	妊娠中		40～74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		●	●	●
血清クレアチニン			●	●
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(ヘモグロビン)	●	●	●	○
心電図		●	●	○

本市のヤング健診は検査項目が充実しています!!

## 積極的に受けていただきたい方

□職場など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

《過去の妊娠歴で次の①～④のいずれかに該当する方》

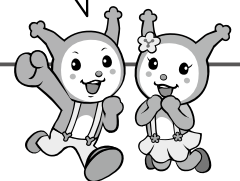
①血圧が高くなったことがある方  
(収縮期血圧130mmHg以上、もしくは拡張期80mmHg以上)

②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)

③妊娠糖尿病と診断されたことがある方

④尿たんぱく(+)以上が1回以上出た方など

毎年受けてね!!



## 【受診の流れ・受診券について】

### ●男性の方

健康推進課に電話にて申し込みください。受診券を送付します。

※20・25・30・35歳の男性は、『令和7年度がん検診等受診券』の中にヤング健診受診券があります。  
(令和8年4月1日時点の年齢)

### ●女性の方

5月中旬に送付しています『令和7年度がん検診等受診券』の中にヤング健診受診券があります。

※受診券を紛失された方は再発行しますので、健康推進課まで連絡してください。

★実施医療機関については、別冊パンフレット『令和7年度がん検診等のお知らせ 保存版』、もしくは市ホームページをご覧ください。

★医療機関に事前に予約し、受診券と自己負担金を持参のうえ、受診してください。

●実施期限: 令和8年2月28日(土)まで

●個人負担金: 1,000円(※公費の負担を除いた金額です)

●問い合わせ 健康推進課 ☎22-2268 FAX22-2245