

○健診項目一覧表

検査項目		区分	
診 察	質問 (問診)	○	
	計 測	身長	○
		体重	○
		肥満度・標準体重	○
		腹囲	○
	理学的所見 (身体診察)	○	
	血 圧	○	
	中性脂肪	○	
	HDLコレステロール	○	
	LDLコレステロール	○	
肝 機 能	AST(GOT)	○	
	ALT(GPT)	○	
	γ-GT(γ-GTP)	○	
代 謝 系	空腹時血糖	■	
	尿 糖	半定量	○
	HbA1c	■	
血 液 一 般	ヘマトクリット値	□	
	血色素測定	□	
	赤血球数	□	
尿・腎機能	尿蛋白	半定量	○
心 機 能	12誘導心電図	□	
眼 底 検 査		□	

※ ○…必須項目
 □…医師の判断に基づき選択的に実施する項目
 ■…いずれかの項目の実施でも可
 ※平成25年度から、HbA1cの表記はNGSP値に変更され、特定保健指導判定値はHbA1c5.6以上となります。

第2期計画各年度の目標数値

区 分	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定健康診査受診率 (または結果把握率)	38.0%	43.0%	48.0%	53.0%	60.0%
特定保健指導実施率 (※1) (または結果把握率)	52.0%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%
メタボリックシンドローム該当者数及び予備軍の減少率(※2)					25%減少

※1 特定保健指導の実施率には、情報提供は含まれない。
 ※2 平成20年度の目標設定時と比べたメタボリックシンドロームの該当者・予備軍の減少率

特定健康診査の実施について

受診券の送付

町の国民健康保険被保険者で40歳以上の方に6月中旬に「受診券」を郵送します。(がん検診希望者はがん検診受診券と同封)

実施場所

集団健診は、保健センターにおいて各種がん検診と同時に実施

します。(医療機関における個別健診については、町民税務課町民Gにお問い合わせください。)

健診日

7月5日(金)・6日(土)・7日(日)

8月3日(土)・4日(日)

持参するもの

健康保険証

・受診券

・自己負担金 1,700円

※本年度、町補助で人間ドックを受診する方は、特定健診は受診できません。

後期高齢者医療保険の方

6月中旬に健康診査受診券を郵送します。保健センターで行う集団健診を受診して下さい。

詳細項目(心電図・貧血・眼底)希望の方は、700円の自己負担となります。



被用者保険の方

被用者保険(協会けんぽ、健保組合、共済組合)の被扶養者の方及び国保組合の被保険者の方についても、受診券をお持ちの方は、五霞町国民健康保険の特定健診と同様に保健センターでの集団健診を受けることができます。詳しくは、「被保険者証」を発行している各医療保険者にお問い合わせください。

多くの生活習慣病は、自覚症状がほとんどなく、気付かないうちに進行します。定期的に健診を受け、その結果からメタボリックシンドローム該当者及び予備軍の方は、保健指導をうけることにより生活習慣病の予防をすることができます。

また、生活習慣病を放置すると重症化し、医療費の増加にもつながります。医療費が高くなるご自身で負担する金額が増えるばかりでなく、国民健康保険に加入している方全員の負担増にもつながります。

健康について考え、年に1度は健診を受けましょう。

○お問い合わせ

町民税務課 町民G
 ☎(84)1965 (直通)