

検診ガイドブック関連業務 資料 (各種検診のお知らせ)

歯周病検診 (歯の健康クリーニング(歯垢)を無料実施)
■予約が必要な場合があります。必ず受診する前に医療機関へ検診電話で確認してください。
■実施期間 6月2日(月)～12月27日(土) (歯周病検診の実施期間内)
■検診内容 問診、口腔検査、歯科保健指導、歯の表面クリーニング
■実施機関
| 岸部歯科医院 | 岡沢歯科医院 | おがた歯科クリニック | 藤村歯科医院 |
| 志さき歯科医院 | 十川歯科診療所 | 藤田ファミリークリニック | 藤田歯科医院 |
| もり歯科矯正歯科医院 | 山田歯科医院 | | | (10箇所)

社保人間ドック 完全予約制

Step 1 人間ドックの内容を確認する

検診内容
男性 肺・胃・大腸・前立腺がん検診、腹部エコー、特定健康診査
女性 肺・胃・大腸・子宮頸がん検診、乳腺がん検診、骨粗鬆症検診、特定健康診査

検診時期 12月頃～2月頃

検診機関 公益財団法人 香川県予防医学協会

検診費用 特定健康診査 (※1.加入保険者負担+自己負担) + その他がん検診等 (三木町負担+自己負担9,000円)

※1 特定健康診査部分は、加入している医療保険者が担当となります。
(事前に加入医療保険者に確認する事項)
・特定健康診査の実施医療機関として予防医学協会が指定されているかどうか
・自己負担額はいくらかかるのか

Step 2 予約する

予約受付期間 6月6日(金)～6月20日(金)(時間 8:30～17:00) (土・日を除く)
予約受付先 公益財団法人 香川県予防医学協会 TEL 087-868-5555

※申込みの際は、「三木町社保人間ドック申込み」とお伝えください。
また、「医療保険種別(本人・扶養)・保険証の記号・番号・保険者名」をお伝えください。
※申込み後、実施機関から7月下旬頃まで1日程度、案内の通知が届きます。
※申込みの際は、日時指定や胃カメラの予約はできません。

■その他注意事項
・町税を滞納している場合は、人間ドックを受診できません。
・人間ドックを受診した人は、町が実施する各種がん検診は受診できません。
・人間ドック受診当日には、必ずご加入の健康保険証またはマイナンバー保険証、医療保険資格確認書を持参してください。

令和7年度 三木町各種検診のお知らせ

今年度受けられる検診を確認
対象外の検診の受診票には***印が入っており、受検できません。三木町の検診項目一覧及び各種検診の説明欄をご覧ください。
■三木町の検診項目一覧

検診項目	対象者(年齢基準日:令和8年3月31日)	自己負担額	
		74歳以下	75歳以上
結核・肺がん検診	40歳以上(結核検診は65歳以上)	0円	0円
胃がん検診 (※1が必要者です)	40歳以上	1,000円	500円
子宮頸がん検診 (※1が必要者及び※2があります)	20歳以上の女性 ただし、前年度(令和6年度)町の子宮頸がん検診を受けていない方、またはクーポン対象者	1,000円 (※2:2,000円+900円)	500円
乳がん検診 (※1が必要者です)	40歳以上の女性 ただし、前年度(令和6年度)町の乳がん検診を受けていない方、またはクーポン対象者	2,000円 (※2:2,000円+900円)	2,000円
大腸がん検診 (※1が必要者及び※2があります)	40歳以上	500円	500円
特定健康診査	40～74歳の三木町国民健康保険加入者 後期高齢者医療制度加入者	1,000円 0円	0円
前立腺がん検診	50歳以上の男性	1,000円	500円
肝炎ウイルス検診	40歳または41歳以上で町の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方	0円	0円
歯周病検診	20・30・40・45・50・55・60・65・70歳	0円	0円
社保人間ドック (※1が必要者です)	40～74歳の三木町国民健康保険加入者以外 で特定健康診査実施機関に公益財団法人香川県予防医学協会が指定されている方	9,000円	0円

※1 自己負担額は検診実施機関へ直接お支払ください。
※2 40歳以上の生活保護世帯の方は、特定健康診査を無料で見受けますので、受診の前に住民健康課までお申し出ください。

無料クーポン対象者 生年月日
子宮頸がん検診 平成16(2004)年4月2日～平成17(2005)年4月1日
乳がん検診 昭和59(1984)年4月2日～昭和60(1985)年4月1日

以下に該当する人は、料金が無料となります。(ただし、人間ドックは対象外です。)
(1)生活保護法による被保護世帯に属する者 (2)令和7年度町民税非課税世帯に属する者
検診時に以下の書類を1点提出してください。
・三木町検診申込書(自己負担内訳確認書 ※1)
・令和7年度納入通知書(介護保険料減額決定通知書)の写し(保険料控除が第1～第3段階の人)
・令和7年度介護保険料減額決定通知書の写し(適用年月日が令和7年8月1日以降のもの)
・生活保護受給証明書(原本)
※1 三木町検診申込書自己負担内訳確認書の発行について
・令和7年6月2日(月)以降に、必ず検診前に住民健康課 5階窓口へ申請してください。検診後の申請はできません。
・持参時:申請者の身分証明書。ただし、申請者がご本人と住所が別の場合は委任状が必要です。
・その他:町民税が未申告の方は事前に申告が必要です。
令和7年1月1日以降に転入された方は、事前にお問い合わせください。

検診結果の活用について
三木町が実施する各種検診の結果や検診に同意していただいた精密検査の結果は、受診者だけでなく検診実施機関から三木町へ報告されます。生活習慣病予防のための健康教育の案内や、計画的な各種検診(胃がん検診、健康診断)への働きかけ、住民の方々の健康意識や公衆衛生の向上に活用させていただきます。個人情報の取り扱いについては関連する法律を遵守し、個人が特定されないよう十分配慮を行います。上記事項について了うのう、受診いただくようお願いいたします。

お問い合わせ先
三木町 住民健康課 健康係
TEL 087-891-3303
FAX 087-891-1120
〒764-8601 三木町 1118・1119・1120

ホチキス止め

縦：29.5センチ

横：19センチ

- ・用紙の寸法は、縦 29.5 センチ、横 19 センチ、全 12 ページ
- ・用紙右側が開くようにホチキス中綴じ等で製本

令和7年度 三木町各種検診のお知らせ

今年度受けられる検診を確認
対象外の検診の受診票には***印が入っており、受検できません。三木町の検診項目一覧及び各種検診の説明欄をご覧ください。
■三木町の検診項目一覧

検診項目	対象者(年齢基準日:令和8年3月31日)	自己負担額	
		74歳以下	75歳以上
結核・肺がん検診	40歳以上(結核検診は65歳以上)	0円	0円
胃がん検診 (※1が必要者です)	40歳以上	1,000円	500円
子宮頸がん検診 (※1が必要者及び※2があります)	20歳以上の女性 ただし、前年度(令和6年度)町の子宮頸がん検診を受けていない方、またはクーポン対象者	1,000円 (※2:2,000円+900円)	500円
乳がん検診 (※1が必要者です)	40歳以上の女性 ただし、前年度(令和6年度)町の乳がん検診を受けていない方、またはクーポン対象者	2,000円 (※2:2,000円+900円)	2,000円
大腸がん検診 (※1が必要者及び※2があります)	40歳以上	500円	500円
特定健康診査	40～74歳の三木町国民健康保険加入者 後期高齢者医療制度加入者	1,000円 0円	0円
前立腺がん検診	50歳以上の男性	1,000円	500円
肝炎ウイルス検診	40歳または41歳以上で町の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方	0円	0円
歯周病検診	20・30・40・45・50・55・60・65・70歳	0円	0円
社保人間ドック (※1が必要者です)	40～74歳の三木町国民健康保険加入者以外 で特定健康診査実施機関に公益財団法人香川県予防医学協会が指定されている方	9,000円	0円

※1 自己負担額は検診実施機関へ直接お支払ください。
※2 40歳以上の生活保護世帯の方は、特定健康診査を無料で見受けますので、受診の前に住民健康課までお申し出ください。

無料クーポン対象者 生年月日
子宮頸がん検診 平成16(2004)年4月2日～平成17(2005)年4月1日
乳がん検診 昭和59(1984)年4月2日～昭和60(1985)年4月1日

以下に該当する人は、料金が無料となります。(ただし、人間ドックは対象外です。)
(1)生活保護法による被保護世帯に属する者 (2)令和7年度町民税非課税世帯に属する者
検診時に以下の書類を1点提出してください。
・三木町検診申込書(自己負担内訳確認書 ※1)
・令和7年度納入通知書(介護保険料減額決定通知書)の写し(保険料控除が第1～第3段階の人)
・令和7年度介護保険料減額決定通知書の写し(適用年月日が令和7年8月1日以降のもの)
・生活保護受給証明書(原本)
※1 三木町検診申込書自己負担内訳確認書の発行について
・令和7年6月2日(月)以降に、必ず検診前に住民健康課 5階窓口へ申請してください。検診後の申請はできません。
・持参時:申請者の身分証明書。ただし、申請者がご本人と住所が別の場合は委任状が必要です。
・その他:町民税が未申告の方は事前に申告が必要です。
令和7年1月1日以降に転入された方は、事前にお問い合わせください。

検診結果の活用について
三木町が実施する各種検診の結果や検診に同意していただいた精密検査の結果は、受診者だけでなく検診実施機関から三木町へ報告されます。生活習慣病予防のための健康教育の案内や、計画的な各種検診(胃がん検診、健康診断)への働きかけ、住民の方々の健康意識や公衆衛生の向上に活用させていただきます。個人情報の取り扱いについては関連する法律を遵守し、個人が特定されないよう十分配慮を行います。上記事項について了うのう、受診いただくようお願いいたします。

お問い合わせ先
三木町 住民健康課 健康係
TEL 087-891-3303
FAX 087-891-1120
〒764-8601 三木町 1118・1119・1120

・縦3つ折り

3つ折りにしたとき、
「三木町各種検診のお知らせ」
が表になるよう折る