保存版

健(検)診の手引き

令和5年度

受診券に受けることのできる健(検)診が記載されておりますので、
ご希望の健(検)診内容を確認の上、受診くださるようお願いいたします。

目次

■健(検)診を受診する際の注意事項・・・・・・・・　１ページ

■無料クーポン・統一受診券について・・・・・・・　２ページ

■【４月】　胃がん検診について・・・・・・・・　３ページ

■【６月】　集団健(検)診について・・・・・・・　４ページ～

■【８・９月】子宮頸がん、乳がん、
骨粗鬆症検診について・・　８ページ

■その他個別で受診できる健(検)診について　・・　９ページ

（ 新規事業：人間ドック・脳ドックの助成 ）

■各種補助金申請手続きについて　・・・・・・・・　１１ページ～

■肺がん・大腸がん検診の受け方　・・・・・・・・　１３ページ～

年齢基準日

特定健診・一般健診・後期高齢者健診
⇒　受診日当日の年齢

上記以外の検診
⇒　令和５年度末年齢（令和６年４月１日時点の年齢）

お問いあわせ

上小阿仁村住民福祉課　健康推進班(保健師)
固定電話　77－3008
こあに電話　66－3008、66－3009

健（検）診の注意事

◆　特定健診・後期高齢者健診は、対象の方へ尿の検査容器を、大腸がん検診は、令和２年度　または　３年度　または　４年度に検診を受診された方へ便の検査容器を配布しています。

◆　容器が必要な方は、各集落の保健補導員さん、または健康推進班へご連絡ください。

特定健診・後期高齢者健診
尿検査容器

大腸がん検診　便検査容器
（詳細は１４ページをご覧ください）

◆　検診対象のがんについて治療中の方や、令和４年度要精密検査の対象となり検査を受けられていない方は、検診の対象となりません。

◆　年齢により、無料クーポン・統一受診券が発行される検診があります。詳細については、右のページをご覧ください。

◆　検診受診率向上のため、村国保以外の方に「検診受診料補助金」を適応し、一度払っていただいた自己負担分の補助を行います。詳細については１１ページをご覧ください。

◆　受診料金は、受診当日の加入保険に基づいて徴収いたします。

各種がん検診のクーポン対象年齢一覧

※子宮頸がん検診・乳がん検診は女性のみ。

年 齢	生 年 月 日	無料クーポン券対象となる検診名
21歳	平成14年4月2日～平成15年4月1日	子宮頸がん検診
22～39歳	昭和59年4月2日～平成14年4月1日	子宮頸がん検診**（統一受診券）**
41歳	昭和57年4月2日～昭和58年4月1日	乳がん検診
51歳	昭和47年4月2日～昭和48年4月1日	大腸がん検診・胃がん検診
52歳	昭和46年4月2日～昭和47年4月1日	大腸がん検診
53歳	昭和45年4月2日～昭和46年4月1日	大腸がん検診・胃がん検診
54歳	昭和44年4月2日～昭和45年4月1日	大腸がん検診
55歳	昭和43年4月2日～昭和44年4月1日	大腸がん検診・胃がん検診
57歳	昭和41年4月2日～昭和42年4月1日	胃がん検診
59歳	昭和39年4月2日～昭和40年4月1日	胃がん検診
61～65歳	昭和33年4月2日～昭和38年4月1日	肺がん等検診

※年齢は令和6年4月1日時点の年齢

≪ 胃がん検診 ≫

無料クーポン

発送日：4月3日（月）

・村集団健（検）診 にて使用可能です。

有効年月日

令和5年4月20日（木）～5年4月27日（木）

≪ 大腸がん・肺がん等検診 ≫

無料クーポン

発送予定日：5月19日（金）

・村集団健（検）診 にて使用可能です。

有効年月日

令和5年6月6日（火）～5年6月11日（日）

≪ 子宮頸がん検診 ≫

無料クーポン・統一受診券

発送予定日：6月23日（金）

・村集団健（検）診

・個別で医療機関での受診

にて使用可能です。

有効年月日

令和5年7月1日（土）～6年2月29日（木）

≪ 乳がん検診 ≫

無料クーポン

発送予定日：6月23日（金）

・村集団健（検）診

・個別で医療機関での受診

にて使用可能です。

有効年月日

令和5年7月1日（土）～6年2月29日（木）

胃がん検診について

令和５年度　胃がん検診は　**４月**　に行います。

※令和２年度 または ３年度 または ４年度に、村の胃がん検診を受けた方に個別にご案内しています(令和５年３月17日付)。
通知が届いておらず検診を希望される方は、健康推進班へお申し込みください。

受診料金	国保と後期高齢者の方　　無料
	その他の健康保険の方　　２，０００円
対 象	４０歳以上の方
内 容	問診・胃の透視（バリウムを飲んで行うレントゲン検査）
	下記の方は胃がん検診を受けることができません ・妊娠中・妊娠の可能性のある方 ・過去にバリウムで具合が悪くなった方・アレルギーが出た方 ・のどの病気や手術をしたことのある方 ・体重が１３０ｋｇ以上ある方 ・検査当日まで１週間以上排便がない方 ・インスリンや血糖降下剤の服用者 ・胃がんの診断を受け治療を継続している方

◆ 胃がん検診日程・会場・対象集落

月 日	会 場	受付時間	対象集落
４月２０日(木)	沖田面公民館	午前６時～８時	大海・水無・小田瀬・大林・南沢・中茂・八木沢
４月２１日(金)	沖田面公民館	午前６時～８時	沖田面
４月２６日(水)	保健センター	午前６時～７時	長信田・羽立・大阿瀬・堂川
		午前７時～８時	杉花・下仏社・上仏社・福舘
４月２７日(木)	保健センター	午前６時～７時	下五反沢・中五反沢・上五反沢
		午前７時～８時	小沢田

受診者の減少により、令和４年度から日数を削減し、コロナ対策といたしまして、会場を集約させていただいております。受診される皆様には、ご迷惑をおかけいたします。
当日は送迎バスを運行します（詳細は個別案内いたします）。ご理解ご協力のほど、何卒よろしくお願いいたします。なお、対象集落以外の会場でも受診可能です。

上小阿仁村　集団健(検)診

期間：令和5年 6月6日(火)～6月11日(日)

◆ 持ちもの

必須 **令和５年度上小阿仁村健(検)診のお知らせ(受診券)**

- **７５歳以上の方は　緑色**
- **１８～７４歳で国保へ加入している方は　桃色**
- **国保以外の健康保険へ加入している方は　白色**

※受診券は年度末年齢（令和６年４月１日時点での年齢）で発行されています。
※特定健診受診券は、加入している健康保険から発行されます。

■ 受けられる健(検)診により尿や便の容器

■ 健康保険証

■ 「私の健康記録」ファイル

お持ちでない方は当日会場でお渡しします。

■ 薬の作用等が記されている説明書等

◆ 注意事項

・尿検査のみでの検査は実施できません。

・４０歳以上の国保加入者は自己負担額の補助があります。
受付時に保険証を提示してください。

・血液検査がある場合、午前の方は朝食を、午後の方は昼食を食べずに受けられるようお勧めします。

※食事を摂られても検査はできますが、健診結果に影響が出る場合があります。食事時間については当日お聞きします。
また、お薬を服用している方は、主治医に相談してください。

◆ 内容及び料金

健(検)診	受診料金		検査内容等
	国保と後期高齢者	その他の健康保険	
特定健診 (40～74歳)	無料	加入保険へ確認	身体計測(身長・体重・腹囲)、血圧測定、尿検査、血液検査(脂質、血糖、肝機能、腎機能)等。 医師が必要と認めた方は心電図、眼底検査、貧血検査。
後期高齢者健診 (75歳以上)	無料	無料	腹囲測定以外、特定健診と同じ。 **☆令和5年度から栄養状態が分かる『アルブミン値』を追加。**
一般健診 (18歳～39歳)	1,200円	1,200円	特定健診と同じ。腎機能、心電図、眼底検査、貧血検査(男性は医師が認めた場合のみ実施)。 女性は貧血検査を追加で実施。 **★国保加入者へ受診券を発行しています。 健診の機会のない方は、ぜひ受診してください。**
肺がん等検診 (40歳以上)	無料	600円	胸部レントゲン撮影(肺がん・結核検診) ◇65歳以上の方については「結核検診」を兼ねています。 ◇ペースメーカーや植込み式除細動器等の装着者は、検診当日に受付にて申し出をお願いします。
喀痰検査 (該当者)	無料	1，000円	タバコを多く吸う方は喀痰検査の対象となります。
大腸がん検診 (40歳以上)	無料	800円	便の潜血検査。黄色い封筒の検査容器を、当日会場へお持ちください。 (詳細は14ページをご覧ください)
前立腺がん検診	無料	800円	血液検査。 (50歳以上の男性が対象)
肝炎ウイルス検診	無料	600円	血液検査。 (40歳～70歳のまだ受けたことがない方が対象)

◇特定健診、後期高齢者健診、一般健診、肺がん等検診は妊娠している方、妊娠の可能性がある方は受診できません。

村の集団健診で風しんの抗体検査が受けられます

対　象：昭和37年4月2日～昭和54年4月1日の間に生まれた男性
料　金：無料
持ち物：個別に通知されている無料クーポン、
本人確認ができるもの(運転免許証・保険証 等)

◆ 日　程

この日程で受けられない方は９ページの**医療機関方式**で受診してください。

コロナ対策といたしまして、会場を集約させていただいております。受診される皆様には、ご迷惑をおかけいたします。当日は送迎バスを運行します（詳細は次ページ）。ご理解ご協力のほど、何卒よろしくお願いいたします。なお、対象集落以外の会場でも受診可能です。

月　日		会　場	対象集落	番号札	受付時間
６月６日（火）	午前	沖田面公民館	小田瀬	赤色	午前９時１５分～９時４０分
			大林	白色	午前９時４０分～１０時３０分
	午後		沖田面・大海・水無	白色	午後１時１５分～２時００分
６月７日（水）	午前	沖田面公民館	沖田面	赤色	午前９時１５分～１０時００分
			南沢・中茂・八木沢	白色	午前１０時～１０時３０分
	午後		沖田面	白色	午後１時１５分～２時００分
６月８日（木）	午前	保健センター	杉花・下仏社・上仏社	白色	午前９時１５分～１０時３０分
	午後		下五反沢・中五反沢上五反沢	白色	午後１時１５分～２時００分
６月９日（金）	午前	保健センター	小沢田	白色	午前９時１５分～１０時３０分
	午後		長信田・羽立・大阿瀬	白色	午後１時１５分～２時００分
６月11日（日）	午前	保健センター	福舘・堂川	赤色	午前９時１５分～９時４５分
			★上記の日程で受けられない方	白色	午前９時４５分～１０時３０分

◆ 番号札について

- 各会場に下記の時間に準備します。

午前の部・・・午前7時30分　　午後の部・・・午前11時30分

・仕事等の関係で早い時間帯の受診を希望される場合は、**健診の３日前まで**にご連絡ください。

・対象集落によっては混雑を防ぐため、**番号札を、２種類（赤色・白色）**準備します。ご自分の対象集落でない会場で受診される方は、遅い時間の番号札（白色）をとってください。

◆ 送迎について

・一度に乗れない場合は、数回に分けて送迎いたします。
・乗降場所について、ご希望のある方はご連絡ください。

月　日	集落	出発場所	出発時間	目的地
６月６日（火）	小田瀬	小田瀬バス停前	午前９時１０分	沖田面公民館
	大林	コンビニさとう前	午前９時３０分	
		旧精米所前	午前９時３２分	
		大林入り口バス停前	午前９時３５分	
	大　海	大海バス停前	午後１時０５分	
	水　無	水無バス停前	午後１時０８分	
		水無団地集合住宅前	午後１時１０分	
６月７日（水）	八木沢	八木沢公民館前	午前９時２０分	沖田面公民館
	南　沢	南沢公民館前	午前９時４０分	
		南沢バス停前	午前９時４５分	
６月８日（木）	上仏社	上仏社担い手センター前	午前９時００分	保健センター
	下仏社	下仏社公民館前	午前９時０５分	
	杉　花	上ゴミ集積所前	午前９時１０分	
		お寺入り口停留所前	午前９時１２分	
	上五反沢	田中喜昭さん宅前	午後１時００分	
	中五反沢	中五反沢バス停前	午後１時０３分	
	下五反沢	五反沢上バス停前	午後１時０６分	
		五反沢バス停前	午後１時０８分	
		三叉路バス停前	午後１時１０分	
６月９日（金）	大阿瀬	大阿瀬バス停前	午後１時００分	保健センター
	長信田	長信田交流センター前	午後１時０７分	
	羽立	羽立集会施設入り口付近	午後１時１０分	
		栄商店前	午後１時１２分	
		旧大塚刷毛前	午後１時１５分	
６月11日（日）	堂　川	堂川公民館前	午前９時００分	保健センター
		北林工務店前	午前９時０３分	
	福　舘	福舘い樹い樹交流センター前	午前９時２０分	
		加賀谷兵一さん宅前	午前９時２２分	
		齊藤貢さん宅前	午前９時２５分	

子宮頸がん・乳がん検診、骨粗鬆症検診について

※令和元年度 または 3年度に、子宮頸がん・乳がん検診を受診した方、
令和3年度・4年度に、骨粗鬆症検診を受診された方へは、
個別に通知しています（令和5年4月1日付）。
通知が届いておらず検診を希望される方は、健康推進班までお申込みください。

検診名	受診料金		対象・検査内容
	国保と後期高齢者	その他の健康保険	
子宮頸がん検診 婦人科超音波検査含む	無料	1,800円	**対象** ・20歳～39歳の女性 ・指定集落(★)の40歳以上の女性 **検査内容** 視診、細胞診、超音波検査
乳がん検診	無料	2,100円	**対象** ・指定集落(★)の40歳以上の女性 **検査内容** マンモグラフィー検査のみ
骨粗鬆症検診	無料	1,400円 対象年齢以外の女性または男性 2,200円	9月8日（金）のみとなります **対象** ・40歳、45歳、50歳～70歳の女性 **検査内容** 問診、骨密度測定

(★)令和5年度　子宮頸がん・乳がん検診対象集落	大海、沖田面、水無、大林、小田瀬、南沢、不動羅、中茂、八木沢

◆ 日程・会場

月　日	会　場	受付時間
８月１８日（金）	沖田面公民館	正午～午後１時
９月８日（金）		正午～午後１時

その他個別で受診できる健(検)診 等について

◆特定健診・後期高齢者健診（医療機関方式）について

令和元年度から、県内の医療機関で受診できるようになりました。
村の集団健診を受けられない方は、医療機関で健診を受けましょう。

実施期間	**受診券が届いた日～１２月** （契約期間は令和６年３月までですが、早めに受けることをお勧めします。）
対象者	上小阿仁村国民健康保険・後期高齢者医療保険に加入している方のうち **受診日当日**の年齢が、**４０歳以上**の方
健診内容	身体測定（身長・体重・７５歳未満の方は腹囲）、血圧測定、尿検査、 血液検査（脂質・血糖・肝機能・腎機能）等。 医師が必要と認めた方は心電図、眼底検査、貧血検査。
実施方法	ご自身で医療機関へ予約をし、受診していただきます。 受診後、健康推進班からご本人様へ結果を郵送します。（約１か月後）
必要なもの	・令和５年度上小阿仁村健（検）診のお知らせ（桃色または緑色の受診券） ・健康保険証 ・内服しているお薬が書かれているもの
受診できる 近隣の医療機関	・村立上小阿仁国保診療所 ・北秋田市民病院　・奈良医院　・たむら内科クリニック ・米内沢診療所　・うえだクリニック　・児玉内科クリニック ・合川診療所　・遠藤クリニック　・千葉内科医院 ・阿仁診療所　・近藤医院　・ささき内科クリニック 全県の医療機関で受診ができます。 上記以外の医療機関についてはお問合せください。

◆人間ドック・脳ドックの助成について　新規事業

令和５年度から、下記のとおり、ドックを受けられた方への助成を行います。

助成期間	**令和５年４月１日（土）～ ６年３月３１日（日）**
対象者	**受診日当日**の年齢が、**４０歳以上**の方 ※年度内に特定健診または後期高齢者健診を受けた方は対象外です。 ※職場等で助成されている場合は対象外です。
助成方法	県内で人間ドックまたは脳ドックを受診した後、**領収書**および **受診結果**を提供いただける場合に申請いただけます。
上限額	**１０，０００円**　（1人につき同一年度内に１回の交付）
手続き期間	ドックを受けた日から、**令和６年３月３１日（日）**まで
手続き窓口	住民福祉課　健康推進班　（保健センター）

◆大人の歯科健診（歯周病検診）について

健診期間	令和５年７月１日（土）～ ５年１２月３１日（日）
対象者	年度末年齢　４０・５０・６０・７０歳の方
実施方法	個別受診　（詳細は対象の方へ個別に通知いたします。）
健診内容	・問診、診察（歯の状況及び歯肉の状況） ・判定区分による指導
受診料	・国保加入者　：　無料 ・国保以外の方　：　１，３００円
受診できる医療機関	・村立上小阿仁国保診療所 ・北秋田市内の歯科医院（７ヶ所） ・わしや歯科医院（五城目町）

◆後期高齢者歯科健診　について

健診期間	令和５年７月１日（土）～ ５年１２月３１日（日）
対象者	年度末年齢　７６歳の方
実施方法	個別受診　（詳細は対象の方へ個別に通知いたします。）
健診内容	・問診、診察（歯の状況、咀嚼機能、舌・口唇機能、嚥下機能等） ・判定区分による指導
受診料	無料
受診できる医療機関	・村立上小阿仁国保診療所 ・北秋田市内の歯科医院（６ヶ所） ・わしや歯科医院（五城目町）

歯科健診によって歯の健康を守ることは、
全身の健康を守ることにつながります。
病気から体を守るためにも、豊かな食生活を
守るためにも、定期的な受診が大切です。

各種補助金申請手続きについて

◆検診受診料補助金

対象	**村国保以外**の健康保険に加入している方
内容	村が行う健(検)診を受けた場合の自己負担分を助成します。 （　子宮頸がん・乳がん検診は、令和６年２月２９日まで 大人の歯科健診は、令和５年１２月３１日まで実施　）
対象となる健（検）診	肺がん等検診、喀痰検査、大腸がん検診、前立腺がん検診、 肝炎ウイルス検診、骨粗鬆症検診、胃がん検診、 子宮頸がん検診、乳がん検診、大人の歯科健診 （子宮頸がん検診については統一受診券を利用して自己負担が発生した場合も対象となります。）
上限額	**自己負担分全額** ただし、職場や加入している健康保険で助成制度がある場合は、そちらの制度が優先されます。
手続き期間	検診を受けた日から、**令和６年３月３１日（日）**まで
手続き窓口	**住民福祉課　健康推進班　（保健センター）**
手続き方法	①職場等にて、がん検診等料金の助成制度の有無を確認していただきます。助成制度がある場合は先に手続きしてください。 ②　**職場の助成制度がない場合** → 下記の必要書類を添えて申請してください。 **職場の助成制度がある場合** 村の助成制度と重複申請が**できる** → 一部助成対象となりますので申請してください。 村の助成制度と重複申請が**できない** → 申請できません。 ③指定口座に自己負担分を振り込みます。（通知書送付）
必要書類	・健康保険証の写し ・検診受診料補助金交付申請書 （村の集団健診を受けられる方は検診当日にお渡しします） ・領収書の写し （受診した医療機関、村の集団健診で発行されたもの） ・職場等からの助成制度がある場合、受領書等の写し （助成金額のわかる書類） ・口座番号が確認できる通帳等の写し （登録の確認ができれば不要です） ・印鑑

◆がん検診精密検査(再検査)受診料補助金

対象	**村国保加入者、村国保以外**の健康保険に加入している方のうち、 ・本年度初めて要精密検査の対象となった方 ・過去に要精密検査を受けて異常なかったが再度対象になった方 **すでに治療中、または経過観察中の疾患については、対象になりません**
内容	がん検診（職場等で受けた検診も含む）を受け、要精密検査の対象になった方が精密検査を受診した場合に受診料の助成を行います。
対象となる検診	肺がん等検診、大腸がん検診、前立腺がん検診、胃がん検診、 子宮頸がん検診、乳がん検診 （※複数の検診で要精密検査の対象となった場合は、検診ごとに手続きしていただきます）
上限額	**１０，０００円**
手続き期間	検診を受けた日から、**令和６年３月３１日（日）**まで
手続き窓口	**住民福祉課　健康推進班　（保健センター）**
必要書類	・健康保険証の写し ・がん検診精密検査受診料補助金交付申請書 ※申請用紙は対象者のみ、検診結果通知に同封されます。 提出の際は必ず押印されているか確認してください。 ・領収書の写し（受診した医療機関で発行されたもの） ・健診結果通知書の写し(精密検査の対象となったことが分かる書類) ・口座番号が確認できる通帳等の写し(登録が確認できれば不要です)

◆各種申請書は申請手続き窓口での配布も行います。

【　申請手続き窓口　：　住民福祉課　健康推進班　（保健センター）】

◆記入方法が分からない、不安な際は、**住民福祉課　健康推進班**までご連絡ください。

◆健康保険証、領収証等、申請に写しが必要となる書類は、申請時に持参いただき保健センターにてコピーが可能です。

健康診断で胸部レントゲン検査を受ける皆様へ　お願い。

【下記×の様な下着や装飾品などをつけて、胸の写真を撮影すると画像に写り込みます。必ず取り外してください。】
病変部が重なった場合は、診断の妨げになってしまいます。　◎レントゲン撮影時の服装で受診をお願い致します。

≪再撮影防止および過剰被ばく防止のためにも、ご協力をよろしくお願い致します。≫

※プリントシャツは（文字・模様など）
全て撮影禁止となります!!

◎レントゲン撮影時の服装

◎無地のシャツ1枚で撮影します。

- 色は何色でもOKです。
- 長袖シャツでもOKです。

注意

レントゲン写真は、前側（胸側）だけが写るのではありません。
後側（背中側）・横側や服の下にあるモノなど全部が写ります。

プリント（文字・模様など）のあるシャツ・衣服
（プリントがあるモノは全て撮影禁止となります）
ハイネック状のシャツ・衣服
ボタン・ビーズ・プラスチック・金属など装飾品の付いた衣服（Yシャツなどを含む）

【ビーズの様な模様・装飾品が写り込んでいます】

ブラジャーやキャミソール
（肩ひも調整金具・プラスチックやワイヤーなど）

【ワイヤーと肩ひも調整金具が写り込んでいます】

ブラトップやスポーツブラなどの
矯正系のインナー
（カップ・パット付きを含む）

【くびれた様になり、自然な肺の形を確認できません】

金属・磁気ネックレスなどの装飾品
スポーツネックレスやマグネループ
エレキバンやボディーピアスなど

【スポーツネックレスが写り込んでいます】

公益財団法人　秋田県総合保健事業団

大腸がん検診の黄色い袋の記入について

ご本人確認のため、記入漏れのないよう、お願いいたします。
確認が必要な場合は、受付時または電話等で確認させていただくことがあります。

≪大腸がん検診の容器：黄色い袋の表側≫ ■ の部分を記入

大腸がん検診　　受付No

実施主体　上小阿仁村

氏　　名

生年月日　★必ず記載

電話番号を記入してください。

★受付時間以外に提出される方は、**必ず記載。**

左の空欄部分に
- 検査が何本できたか、を記載。
  （1回だけなら⇒1本、2本ともできれば⇒2本）
- 加入している健康保険の種類を記載
  （国民健康保険・社会保険　等）

≪大腸がん容器：黄色い袋の裏側≫

大腸がん検診問診票

1	
2	3か月以内に便に血が付いたり肛門から出血したことがありますか？ 1.いいえ　2.はい　⇒　出血の仕方はどうですか？その時の色はどうですか？ **はいを選んだ方は、下記2問それぞれに回答** （出血の仕方はどうか？）　ひとつ選択　1 2 3 （その時の色はどうか）　ひとつ選択　1 2 3
3	3か月以内に便とおなかの具合は悪いですか？ 1. いいえ　2. はい　⇒　**（あてはまるもの全部選択）** ※4. は便秘と下痢を「**交互**」に繰り返すかどうか
4	血のつながったつぎの方で大腸がんになった方はいますか？ 1. いいえ(いない)　2. はい(いる)　⇒　それはどなたですか？(**全部選択**)
5	※検診先(病院、村の集団検診等)は問いません。大腸がん検診を受けたことがあるかどうか、忘れた方は記入しなくても結構です。

≪記入例≫

※緑色の提出用袋をこの封筒にいれてください
大腸がん検診　受付No
実施主体名　上小阿仁村
氏　　名　上小阿仁 太郎
生年月日　昭和43年4月2日　電話 77-3008
○便は検診日の3～4日以内に（1回目、2回目）と分けて2本採って下さい。
採り方の例：1回目は検診日の3日以内に、2回目は検診日の2日以内に採ります。
○採った便は検診日まで冷蔵又は冷暗所で保存してください。
健保 2本
※うら面の問診票を忘れずにご記入下さい。
※容器が入った袋に記入されている使用期限を確認して下さい。
期限切れの容器は、使用しないで下さい。
公益財団法人 秋田県総合保健事業団
ご連絡は県北健診センター 0186(63)1837
中央健診センター 018(823)1520
県南健診センター 0187(73)6200
	検査番号	結果
一日目		
二日目		

大腸がん検診問診票（以下の質問で該当する番号に○をして下さい）
1 痔の症状がありますか？ ① いいえ　2. はい
2 3ヶ月以内に便に血がついたり肛門から出血したことがありますか？ 1. いいえ　② はい→出血の仕方はどうですか？ ① 便に血がまじっている　2. 血だけポタポタ　3. 紙につく程度 ➡ そのときの色はどうですか？ 1. 黒い　2. 赤黒い　③ まっか
3 3ヶ月以内に便とおなかのぐあいは悪いですか？ 1. いいえ　② はい→どんなぐあいですか？（あてはまるもの全部選択） 1. 便が細くなった　2. いたい　3. 便に粘液がつく　4. 便秘と下痢交互　⑤ すっきりしない　6. 回数が多くなった
4 血のつながったつぎの方で大腸がんになった方はいますか？ ① いいえ　2. はい→それはどなたですか？（あてはまるもの全部選択） 1. 父　2. 母　3. 兄弟姉妹　4. 祖父母　5. 伯叔父母
5 過去3年間に大腸がん検診を受診したことがありますか？ 1. いいえ　② はい
本検診及び精密検査に関する個人情報は実施主体において検査の精度管理を目的に利用します。

採取した便は、検診当日まで**冷蔵保管**してください。
期限切れの容器は使えません。提出用袋に記入されている

この冊子は１世帯に１冊です

１年間大切に保存してください