

平成31年度 長寿健診ガイド

健診は①予約、②受診券、③保険証が必要です。

長寿健診・がん検診

①集団健診

健診会場：西原町保健センター

受付時間：午前8時～10時

予約申込先：沖縄県健康づくり財団

| Web予約 | 電話予約 |
|---|---------------------------------------|
|  | 098-889-6492 (受付8:30~16:00) |

| | |
|-------|---------------|
| 長寿健診 | 0円(採血・計測・診察等) |
| 胃がん | 900円(バリウム検査) |
| 肺がん | 200円(レントゲン検査) |
| 大腸がん | 500円(便潜血検査) |
| 心電図検査 | 1,029円 |
| 眼底検査 | 618円 |
| 貧血検査 | 309円 |

自己負担額

| 日程 | 対象行政区 | 予約受付期間 | |
|---------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|
| | | Web予約 | 電話予約 |
| 6月7日 金 | 小橋川、内間、県宮内間団地 掛保久、嘉手苅、小那覇、平園 | 4/19(金) ～5/6(月) | 5/8(水) ～5/10(金) |
| 6月12日 水 | 西原ハイツ、池田、小波津 小波津団地、安室、桃原 | 5/6(月) ～5/12(日) | 5/14(火) ～5/16(木) |
| 6月25日 火 | 幸地、幸地ハイツ、幸地高層住宅 坂田、坂田高層住宅、翁長 | 5/13(月) ～5/19(日) | 5/21(火) ～5/23(木) |
| 6月30日 日 | 全行政区の方が対象です | 5/28(火) ～6/2(日) | 6/4(火) ～6/6(木) |
| 7月11日 木 | 棚原、上原、森川、千原、西原団地 徳佐田、西原台団地、津花波、呉屋 | 6/2(日) ～6/9(日) | 6/11(火) ～6/13(木) |
| 7月22日 月 | 兼久、与那城、我謝、美咲 | 6/21(金) ～6/30(日) | 7/2(火) ～7/4(木) |
| 8月17日 土 | | 7/7(日) ～7/14(日) | 7/17(水) ～7/19(金) |
| 9月29日 日 | 全行政区の方が対象です | 8/24(土) ～9/1(日) | 9/3(火) ～9/5(木) |
| 12月8日 日 | | 10/26(土) ～11/4(月) | 11/6(水) ～11/8(金) |

【重要】災害等の影響による集団健診実施判断について

予約者への中止等の個別連絡は行いません。台風等の影響による集団健診開催判断は、健診日程の前開庁日、午後2時に決定します。ご自身で決定時刻以降にホームページで確認するか、直接役場へお問い合わせください。

②個別健診

- ・長寿健診 自己負担額：無料、健診医療機関：裏面参照
- ・がん検診 自己負担額・検診医療機関：以下参照

| 病院名 | 自己負担額 | | | |
|------------------|-------------------|--------|--------|------|
| | 胃 | 肺 | 大腸 | 肝炎 |
| アドベンチストメディカルセンター | 3,692円 | 1,300円 | 539円 | 300円 |
| 沖縄県健康づくり財団 | 3,908円 | 1,694円 | 936円 | |
| ☆◆沖縄病院 | *胃カメラ料金 3,312円 | 1,856円 | 900円 | |
| ☆中部地区医師会検診センター | 3,908円 | 2,040円 | 1,044円 | |
| 同仁病院 | 3,507円 | 900円 | 100円 | |
| 徳洲会新都心クリニック | 5,852円 | 1,500円 | 1,260円 | |
| とよみ生協病院 | 1,751円 | 899円 | 999円 | |
| 那覇市立病院 | 4,124円 | 852円 | 1,152円 | |
| ☆ハートライフ病院 | 5,852円 | 1,500円 | 828円 | |
| 与那原中央病院 | 4,576円 | 1,058円 | 671円 | |
| 浦添総合病院 | 3,483円 | 1,694円 | 676円 | |
| 那覇内視鏡クリニック | *胃カメラ料金 5,000円 | | 1,000円 | |

☆印：特定健診と一緒に受診する必要があります ◆印：胃がん検診は胃カメラ検査のみです
※年齢や治療中の疾患によりバリウム検査から胃カメラ検査(追加料金あり)へ変更になる場合があります。

③人間ドック 自己負担額：12,600円、実施医療機関：裏面参照

☆②個別健診・③人間ドックの受診期間は **2019年4月1日～2020年3月31日** です。

