

検(健)診

教室・相談

予防接種



令

和

7

年

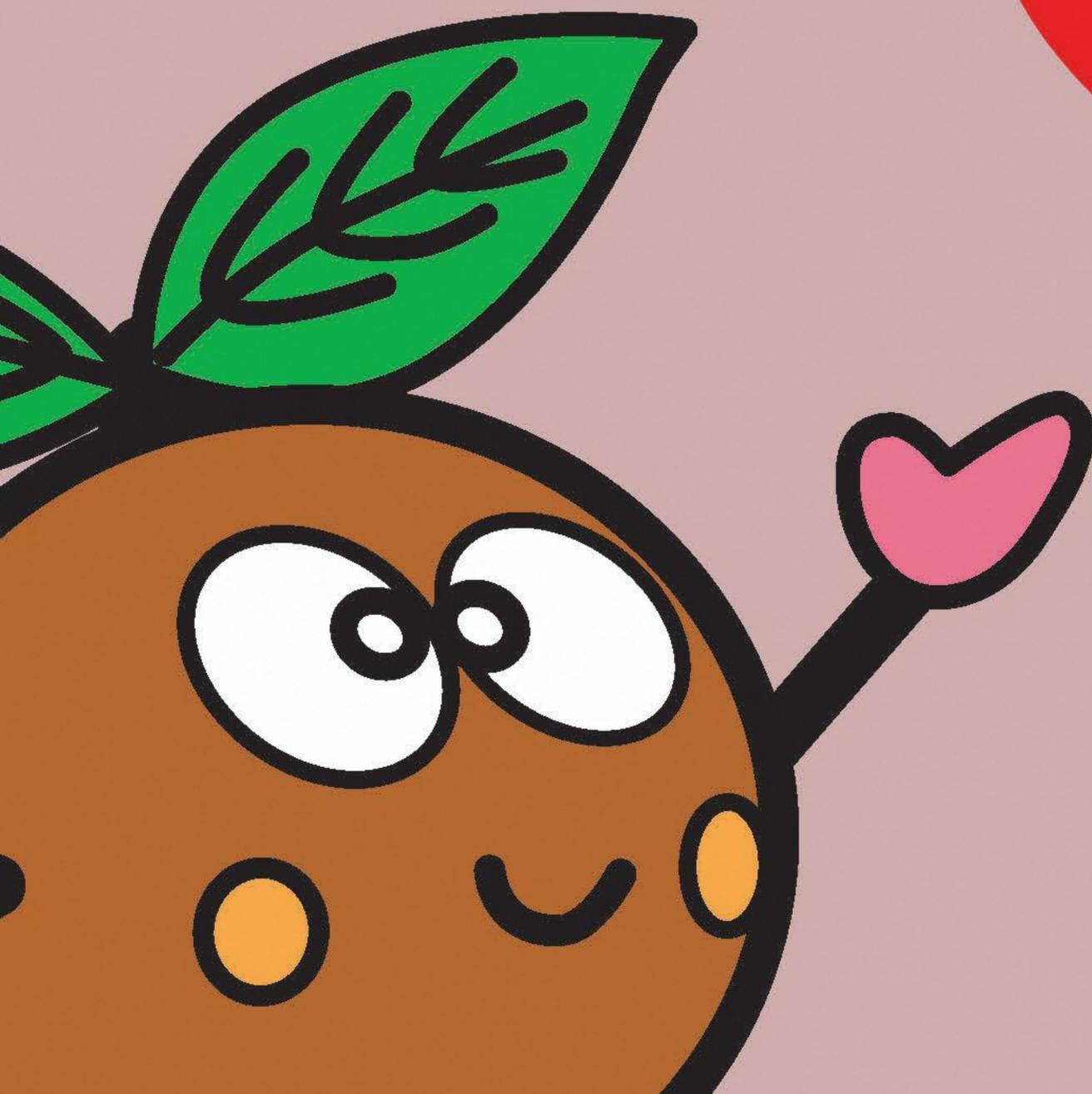
度

宇治田原町

# 各種検(健)診・保健事業 のお知らせ

【保存版】

2025年4月  
～2026年3月



問い合わせ先  
宇治田原町健康対策課  
TEL 88-6610  
FAX 88-3231

## 今年度受けられる検(健)診・予防接種のご案内

各種検(健)診の詳細については、町広報紙やホームページ等でご確認ください

### 男性の方へ

	20歳～39歳	生活習慣病予防健康診査
	40歳～	大腸がん検診、胃がん検診、肺がん・結核検診、肝炎ウイルス検診
	50歳～	胃がん内視鏡検診（2年に1回） 55歳～前立腺がん検診
	65歳～	高齢者インフルエンザワクチン予防接種 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種 高齢者新型コロナワクチン予防接種 高齢者带状疱疹ワクチン予防接種

### 女性の方へ

	12歳～	ヒトパピローマウイルス感染症予防接種(HPVワクチン)
	20歳～	子宮頸がん検診、骨粗しょう症検診 生活習慣病予防健康診査(20歳～39歳)
	40歳～	大腸がん検診、胃がん検診、肺がん・結核検診 乳がん検診、肝炎ウイルス検診 50歳～胃がん内視鏡検診（2年に1回）
	65歳～	高齢者インフルエンザワクチン予防接種 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種 高齢者新型コロナワクチン予防接種 高齢者带状疱疹ワクチン予防接種

## 次の方々の検(健)診負担額が無料になります

◎対象者：☑下記①又は②に該当し、各検(健)診申込時に申請をされた方

- ①住民税非課税世帯
- ②生活保護世帯
- ③70歳以上（昭和31年3月31日以前生）の方

◎申請方法：対象者に該当する方は、はがきやweb、電話または健康対策課の窓口で受診前に申し出てください。申請後、対象者に該当するか確認させていただきますので、承諾書を提出していただきます。  
※受診後の返金はできませんので、必ず申込時に対象者であることを申し出てください。

## 検(健)診・予防接種 年間スケジュール

4月	高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種(申込・実施期間:4月~3月) 高齢者带状疱疹ワクチン予防接種(申込・実施期間:4月~3月) ヒトパピローマウイルス感染症予防接種(HPVワクチン) (申込・実施期間:4月~3月) 人間ドック・脳ドック(申込期間:4月中) 高齢者人間ドック・脳ドック(申込期間:4月中)
5月	子宮頸がん検診(申込期間:5月~9月中旬)(実施期間:7月~2月) 個別乳がん検診(申込期間:5月~9月中旬)(実施期間:7月~2月) 人間ドック・脳ドック(受診期間:5月12日~12月末) 高齢者人間ドック・脳ドック(受診期間:5月12日~3月末)
6月	
7月	宇治田原町国民健康保険特定健康診査(実施期間:7月~9月) 後期高齢者健康診査(実施期間:7月~9月) 前立腺がん検診(申込・実施期間:7月~10月) 肝炎ウイルス検診(申込・実施期間:7月~10月) 個別大腸がん検診(申込・実施期間:7月~10月) 個別胃がん検診(申込・実施期間:7月~1月)
8月	集団大腸がん検診申込(申込期間:8月~9月中旬) 集団胃がん検診申込(申込期間:8月~9月中旬) 集団肺がん検診申込(申込期間:8月~9月中旬) 集団乳がん検診申込(申込期間:8月~9月中旬)
9月	生活習慣病予防健康診査(申込・実施期間:9月~10月)
10月	高齢者新型コロナワクチン予防接種(申込・実施期間:10月~1月) ※実施内容等変更の可能性あり
11月	集団がん検診実施、骨粗しょう症検診実施 高齢者インフルエンザワクチン予防接種(申込・実施期間:11月~1月) ※実施内容等変更の可能性あり
12月	
1月	
2月	
3月	

各検(健)診・予防接種についての詳細は、次ページ以降に記載しております。ご確認ください。



# 検(健)診

## 胃

集団

### がん検診

- ◎内 容：問診・胃レントゲン撮影(バリウム)
- ◎対 象：40歳以上(昭和61年3月31日以前生)
- ◎負担額：500円もしくは無料
- ◎場 所：宇治田原町役場
- ◎申 込：令和7年8月～9月中旬
- ◎実 施：令和7年11月12日(水)・13日(木)

#### <注意事項>

- ①様々な体位をとりながら検査をするため、検査をする上で必要な動作が困難な方は受診をご遠慮ください。
- ②過去にバリウムでアレルギー症状があった方や消化器疾患の既往歴がある方は、受診について治療を受けた医療機関で相談してください。
- ③インスリンポンプや持続グルコース測定器を装着されている方は取り外しが必要な場合がありますので、事前に主治医とご相談ください。

はがき・webで申込

## 肺

集団

### がん・結核検診

- ◎内 容：問診・胸部レントゲン撮影  
(65歳以上の方は結核検診も同時実施)
- ◎対 象：40歳以上(昭和61年3月31日以前生)
- ◎負担額：無料
- ◎場 所：宇治田原町役場
- ◎申 込：令和7年8月～9月中旬
- ◎実 施：令和7年11月12日(水)・13日(木)

#### <注意事項>

- ①呼吸器症状や血痰等、気になる症状がある場合は、医療機関で診察を受けてください。
- ②インスリンポンプや持続グルコース測定器を装着されている方は取り外しが必要な場合がありますので、事前に主治医とご相談ください。

はがき・webで申込



## 大

集団

### 腸がん検診

- ◎内 容：問診・便潜血反応検査(2日法)
- ◎対 象：40歳以上(昭和61年3月31日以前生)
- ◎負担額：200円もしくは無料
- ◎場 所：宇治田原町役場
- ◎申 込：令和7年8月～9月中旬
- ◎実 施：令和7年11月12日(水)・13日(木)

#### <注意事項>

腹痛や出血等、気になる症状がある場合は、医療機関で診察を受けてください。

はがき・webで申込

## 子

女性のみ

### 宮頸がん検診

- ◎内 容：問診・視診・内診・子宮頸部細胞診
- ◎対 象：20歳以上(平成18年3月31日以前生)
- ◎負担額：800円もしくは無料
- ◎場 所：個別医療機関
- ◎申 込：令和7年5月～9月中旬
- ◎実 施：令和7年7月～令和8年2月

#### <注意事項>

月経とは無関係に出血する等、気になる症状がある場合は、医療機関で診察を受けてください。

webで申込

役場窓口で申込

# 検(健)診

## 前

男性のみ

### 立腺がん検診

- ◎内 容：問診・血液検査
- ◎対 象：55歳以上(昭和46年3月31日以前生)
- ◎負担額：無料
- ◎場 所：町内医療機関
- ◎申 込：令和7年7月～10月
- ◎実 施：令和7年7月～10月

【次の対象の方には、個別に通知します】

- 満55歳：昭和45年4月1日～昭和46年3月31日
- 満60歳：昭和40年4月1日～昭和41年3月31日
- 満65歳：昭和35年4月1日～昭和36年3月31日

役場窓口で申込

医療機関で申込

## 骨

女性のみ

### 粗しょう症検診

- ◎内 容：踵骨(かかと)の超音波検査
- ◎対 象：20歳以上(平成18年3月31日以前生)
- ◎負担額：無料
- ◎場 所：宇治田原町役場
- ◎実 施：令和7年11月18日(火)・19日(水)



申込不要

## 乳がん検診

女性のみ

- ◎内 容：問診・マンモグラフィ
- ◎対 象：40歳以上(昭和61年3月31日以前生)
- ◎負担額：40歳代(2方向)600円、50歳以上(1方向)400円もしくは無料

◎場所	医療機関(個別)	宇治田原町役場(集団)
◎申込	令和7年5月～9月中旬	令和7年8月～9月中旬
◎実施	令和7年7月～令和8年2月	令和7年11月18日(火)・19日(水)

どちらかを選択してください

#### <注意事項>

- ①マンモグラフィですべての乳がんを見つけることはできません。痛みやしこりのある方は乳腺外科でご相談ください。
- ②妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方、ペースメーカーを装着している方、乳房形成・豊胸手術をしたことがある方、V-Pシャント・CVポート(薬液注入器具)などを埋め込んでいる方は受診できません。
- ③集団乳がん検診を申し込まれた方は、個別医療機関を併用して受診することはできません。
- ④インスリンポンプや持続グルコース測定器を装着されている方は取り外しが必要な場合がありますので、事前に主治医とご相談ください。

個別の申込

webで申込

または

役場窓口で申込

集団の申込

はがき・web申込



## 検(健)診

# 胃

個別

## がん検診



- ◎内 容：問診・上部消化管内視鏡
- ◎対 象：50歳以上(昭和51年3月31日以前生)で昨年度宇治田原町胃がん内視鏡検診を受けていない方
- ◎負担額：3000円もしくは無料
- ◎場 所：個別医療機関
- ◎申 込：令和7年7月～令和8年1月
- ◎実 施：令和7年7月～令和8年1月

<注意事項> 以下に該当する方は受診できません

- ①胃がん内視鏡検診に関する十分な説明後に、当該検診を受けることに同意されない方
  - ②妊娠中又は妊娠の可能性のある方
  - ③入院中の方
  - ④胃疾患で治療中の方(ピロリ菌除菌治療中を含む)
  - ⑤胃全摘手術後の方
  - ⑥認定実施医療機関において胃内視鏡検査を安全に施行できないと判断された方
- ア.咽頭、鼻腔疾患等により経鼻・経口とも内視鏡の挿入ができない方
- イ.呼吸、循環不全、その他全身状態が悪く胃内視鏡検査に耐えられない方
- ウ.出血傾向があり、胃内視鏡検査を安全に施行できないと判断される方
- エ.検査当日の検査前の収縮期血圧が180mmHg以上、又は拡張期血圧が110mmHg以上ある方
- オ.その他胃内視鏡検査ができないと内視鏡施行医が判断する理由がある場合

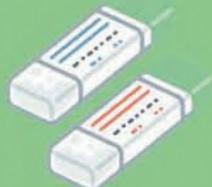
役場窓口で申込

# 大

個別

## 腸がん検診

- ◎内 容：問診・便潜血反応検査(2日法)
- ◎対 象：40歳以上(昭和61年3月31日以前生)
- ◎負担額：200円もしくは無料
- ◎場 所：縦喜管内個別医療機関
- ◎申 込：令和7年7月～10月
- ◎実 施：令和7年7月～10月



<注意事項>

腹痛や出血等、気になる症状がある場合は、医療機関で診察を受けてください。

役場窓口で申込

医療機関で申込

# 肝

## 炎ウイルス検診

- ◎内 容：問診・血液検査
- ◎対 象：過去に町の肝炎ウイルス検診を受けたことのない40歳以上(昭和61年3月31日以前生)

- ◎負担額：無料
- ◎場 所：町内医療機関
- ◎申 込：令和7年7月～10月
- ◎実 施：令和7年7月～10月



【次の対象の方には、個別に通知します】

- 満40歳：昭和60年4月1日～昭和61年3月31日
- 満45歳：昭和55年4月1日～昭和56年3月31日
- 満50歳：昭和50年4月1日～昭和51年3月31日
- 満55歳：昭和45年4月1日～昭和46年3月31日
- 満60歳：昭和40年4月1日～昭和41年3月31日

役場窓口で申込

# 生

## 活習慣病予防健康診査

- ◎内 容：問診・身体計測・理学的所見  
血圧測定・血液検査・貧血検査  
尿検査・心電図検査・眼底検査
- ◎対 象：①20歳～39歳  
(昭和61年4月1日生～平成18年3月31日生)  
②40歳以上の生活保護受給者  
(昭和61年3月31日以前生)

- ◎負担額：無料
- ◎場 所：町内医療機関
- ◎申 込：令和7年9月～10月
- ◎実 施：令和7年9月～10月

<注意事項>

社会保険加入者(40歳未満の被扶養者は除く)は原則として事業者が行う「定期健康診査」が優先となりますので当健診は受診できません

役場窓口で申込

## 検(健)診

# 人

### 人間ドック・ 脳ドック

- ◎内 容：医療機関での人間ドック・脳ドック
- ◎対 象：①町国民健康保険に、継続して1年以上加入している方  
②保険料の滞納がない世帯の方  
③受診結果を特定健診の受診に代えて取り扱うことを了承される方  
④入院又は妊娠していない35歳から74歳までの方(国民健康保険加入者)
- ◎負担額：人間ドック25,000円  
脳ドック20,000円  
両方受診40,000円
- ◎場 所：受診可能医療機関
- ◎申 込：令和7年4月中
- ◎受 診：令和7年5月12日～12月末



役場窓口で申込

webで申込



# 高

### 高齢者 人間ドック・ 脳ドック

- ◎内 容：医療機関での人間ドック・脳ドック
- ◎対 象：①町に1年以上継続して居住歴のある方  
②保険料の滞納がない世帯の方  
③受診結果を町保健事業等に活用することを了承される方
- ◎負担額：人間ドック25,000円  
脳ドック20,000円  
両方受診40,000円
- ◎場 所：受診可能医療機関
- ◎申 込：令和7年4月中
- ◎受 診：令和7年5月12日～令和8年3月末

役場窓口で申込

webで申込

# 宇

### 治田原町 国民健康保険 特定健康診査

- ◎内 容：問診・身体計測・理学的所見  
血圧測定・血液検査・貧血検査  
尿検査・心電図検査・眼底検査
- ◎対 象：宇治田原町国民健康保険に加入されている40歳～74歳
- ◎負担額：無料
- ◎場 所：①町内医療機関  
②京田辺市・八幡市・井手町の契約医療機関
- ◎通 知：令和7年6月下旬



申込不要

対象の方には役場から受診券と受診票が届きます

# 後

### 後期高齢者健康診査

- ◎内 容：問診・身体計測・理学的所見  
血圧測定・血液検査・貧血検査  
尿検査・心電図検査・眼底検査
- ◎対 象：後期高齢者医療保険の加入者
- ◎負担額：無料
- ◎場 所：①町内医療機関  
②京田辺市・八幡市・井手町の契約医療機関
- ◎通 知：令和7年6月下旬

申込不要

対象の方には役場から受診票が届きます

## 教室・相談

# 輝

(こうれいしゃ)

齢者

しゃんしゃん教室

- ◎内 容：医療専門職によるフレイル予防に関する講話や体力測定など
- ◎対 象：65歳以上
- ◎定 員：各20名
- ◎場 所：宇治田原町役場
- ◎申 込：令和7年8月～10月
- ◎実 施：令和7年8月～10月



(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 健康対策課：88-6610

役場窓口もしくは  
役場へ電話で申込

# 元

気アップ教室



- ◎内 容：健康運動指導士による運動を中心とした介護予防
- ◎対 象：65歳以上で要介護認定を受けていないチェックリスト該当者
- ◎定 員：各15名
- ◎場 所：やすらぎ荘・ふれあい福祉センター 等
- ◎実 施：年4クールで各10回開催

(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 福祉課：88-6635

役場窓口もしくは  
役場へ電話で申込

# お

男性のみ

やし

エクササイズ

- ◎内 容：健康運動指導士による運動を中心とした介護予防
- ◎対 象：65歳以上の男性
- ◎定 員：なし
- ◎場 所：総合文化センター
- ◎実 施：年間通して実施



(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 福祉課：88-6635

申込不要

# 元

気はつらつ！  
若返り塾

- ◎内 容：健康運動指導士による運動を中心とした介護予防
- ◎対 象：65歳以上
- ◎定 員：なし
- ◎場 所：各地区公民館・やすらぎ荘・総合文化センター 等
- ◎実 施：年間通して実施



(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 福祉課：88-6635

申込不要

# 教室・相談

# 健



## 測定会



- ◎内 容：握力や骨密度等の様々な計測と、健康の維持増進、介護予防やフレイル予防に関する指導や支援
- ◎対 象：65歳以上
- ◎場 所：総合文化センター
- ◎実 施：令和7年7月7日(月)

(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 福祉課：88-6635

問い合わせ先 健康対策課：88-6610

申込不要

# 筋

## 活教室

- ◎内 容：医療専門職による講話と筋トレの指導
- ◎対 象：18歳～64歳
- ◎場 所：宇治田原町役場  
トレーニングセンター
- ◎定 員：各5～8名(全3回実施)
- ◎申 込：令和7年6月～10月
- ◎実 施：令和7年6月、9月、10月



(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 健康対策課：88-6610

役場窓口もしくは  
役場へ電話で申込

webで申込



## ノルディック ウォーキング 講座

- ◎内 容：専門講師によるノルディックウォーキングの指導と実施
- ◎対 象：18歳以上
- ◎定 員：20名(3回実施)、50名(1回実施)
- ◎場 所：宇治田原町役場周辺
- ◎申 込：令和7年5月～11月
- ◎実 施：令和7年5月～11月

(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 健康対策課：88-6610

役場窓口もしくは  
役場へ電話で申込

webで申込



# 健

## 康相談



- ◎内 容：医療専門職による生活習慣病予防の相談・健診結果の説明・栄養指導・体重コントロールの相談など
- ◎対 象：18歳以上
- ◎場 所：宇治田原町役場
- ◎申 込：随時
- ◎実 施：毎月第1火曜日

(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 健康対策課：88-6610

役場窓口もしくは  
役場へ電話で申込

う

## じたわら 健活フェスタ

◎内 容：宇治田原町内で、赤ちゃんから高齢者まですべての方を対象に実施している各種検(健)診・保健事業の啓発や体験、健康に関するワークショップ等の開催。

◎場 所：宇治田原町住民体育館

◎実 施：令和7年5月17日(土)



(詳細は町広報紙などをご参照ください)

問い合わせ先 健康対策課：88-6610

申込不要

高

## 高齢者 新型コロナ ワクチン予防接種

◎内 容：高齢者の新型コロナワクチン予防接種の接種費用の助成

◎負担額：後日町広報誌等参照  
(住民税非課税世帯・生活保護世帯は無料)

◎対 象：①65歳以上(接種日時点年齢)  
②満60歳以上64歳で、一定の障がい等を有する方

◎申 込：後日町広報誌参照

◎実 施：令和7年10月頃

※ 実施内容等は変更の可能性があります  
(詳細は町広報紙などをご参照ください)

〔町外医療機関での接種の方  
接種費用が無料となる方〕は  
役場窓口で申込



高

## 高齢者帯状疱疹 ワクチン予防接種

◎内 容：高齢者の帯状疱疹予防接種費用の助成

◎負 担 額：生ワクチン 3,000円  
組換えワクチン 7,500円/回

◎助成回数：生ワクチン 1回  
組換えワクチン 2回

◎対 象：①年度末年齢が65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳以上の方

②60歳以上65歳未満で、ヒト免疫不全ウイルスにより日常生活がほとんど不可能な程度の障害を有する方

◎申 込：対象①の方には役場から個別通知しますので、同封の申込用紙で健康対策課に申込みをしてください。申し込み後、専用の予診票を発行します。対象②の方は健康対策課窓口の申込用紙で申込みをしてください。

◎実 施：通年

(詳細は町広報紙などをご参照ください)



役場窓口で申込

高

高齢者  
インフルエンザ  
ワクチン予防接種



- ◎内 容：高齢者のインフルエンザワクチンの接種費用の助成
- ◎負担額：1,500円  
(住民税非課税世帯・生活保護世帯は無料)
- ◎対 象：①65歳以上(接種日時点年齢)  
②満60歳以上64歳で、一定の障がい等を有する方
- ◎申 込：令和7年10月～令和8年1月
- ◎実 施：令和7年11月～令和8年1月

(詳細は町広報紙などをご参照ください)

〔町外医療機関での接種の方  
接種費用が無料となる方〕は  
役場窓口で申込

高

高齢者肺炎球菌  
ワクチン予防接種

- ◎内 容：高齢者の肺炎球菌ワクチンの接種費用の助成
- ◎負担額：2,500円  
(住民税非課税世帯・生活保護世帯は無料)
- ◎対 象：①65歳の方(接種日時点年齢)  
②満60歳以上64歳で、一定の障がい等を有する方  
(これまでに23価肺炎球菌ワクチンを1回以上接種した方は対象外となります)
- ◎申 込：通年
- ◎実 施：通年

(詳細は町広報紙などをご参照ください)

役場窓口で申込

ヒ

トパピローマウイルス感染症予防接種(HPVワクチン)

女性のみ

- ◎内 容：子宮頸がん予防ワクチンの定期接種費用の助成
- ◎負担額：無料
- ◎対 象：①小学校6年～高校1年相当の女子  
②平成9年4月2日生～平成21年4月1日生の女性のうち、令和4年4月1日～令和7年3月31日の間で1回でも接種を行った方
- ◎実 施：通年

(詳細は町広報紙などをご参照ください)

申込不要

対象の方には役場から予診票が届きます



Please take care of yourself

