

平成31年度 広野町健康診査・検診ご案内

検診項目	対象者	検診内容など	方法・時期など	事前申込
特定健康診査 (広野町国保)	40~74歳の 広野町国保加入者	身体計測	総合健診 7/9~7/13 9/1	不要
特定健康診査 (広野町国保以外)	40~74歳の 社会保険被扶養者 (社会保険加入者本人の特定 健診については、職場にお 問い合わせください)	血圧測定 尿検査 血液検査 心電図検査		
健康診査	後期高齢者医療保険加入者 など(75歳以上の方など)	眼底検査		
大腸がん検診	40歳以上	便潜血反応検査(2日法)		
肺がん検診	40歳以上	胸部レントゲン検査		
結核検診	65歳以上			
前立腺がん検診	50歳以上の男性	血液検査		
喀痰検査	40歳以上	痰の検査		
肝炎ウイルス検査	40歳以上で未検査の方	血液検査		
骨粗鬆症検査	40歳以上	足骨密度測定		
胃がん検診 (どちらか一方)	40歳以上 ★1 50歳以上 隔年 (年度末年齢が偶数の方)	胃カメラ (自己負担あり)	指定医療機関 指定期間	要 (時期は広報など でお知らせしま す。)
乳がん検診	30~39歳の女性 ★2 隔年 平成30年度に受診された方 は対象外	超音波検査	集団 7~8月の 6日間	
	40歳以上の女性 ★2 隔年 平成30年度に受診された方 は対象外	視触診 マンモグラフィ		
子宮がん検診	20歳以上の女性	細胞診	集団 7/5 指定医療機関 7~10月	



日程など変更する場合がありますので、詳細は今後の広報などでご確認ください。  
 問 保健センター ☎0240-27-3040 または 健康福祉課 ☎0240-27-2113

平成31年度の変更点

★1 胃カメラについて ~本年度から開始します~

- 対象者：次のいずれも該当される方
- ①50歳以上で、平成32年3月31日現在の年齢が偶数年の方  
例) 50歳 昭和44年4月1日~45年3月31日生
  - ②平成31年度の町の胃がん検診で、バリウム検査を受けない方
  - ③胃の病気で治療していない、消化器症状がない方 など

実施医療機関：指定医療機関  
 自己負担：あり(生活保護受給者は無料)  
 ◎自己負担額、申込時期や方法については、後日広報などでお知らせします。

★2 乳がん検診について ~隔年になります~

超音波検査、マンモグラフィは毎年実施していましたが、2年に1回になります。平成30年度に受診された方は、受診できませんのでご注意ください。

国民健康保険被保険者証の更新について

平成31年4月1日からの新しい保険証は、3月20日から広野町の住所地に郵送しております。保険証は、簡易書留で郵送しますので、届きましたら保険証の記載事項をご確認ください。  
 また、有効期限の切れた保険証は健康福祉課にて回収しますので、役場にお立ち寄りの際はご返却をお願いします。

転勤などで転入・転出する際には、国民健康保険の資格取得や脱退の「届出」が必要です。健康福祉課で忘れずに手続きをお願いします。  
 手続きの際には、印鑑、被保険者証、個人番号(マイナンバー)または本人確認書類(運転免許証)が必要です。  
 問 健康福祉課 保健年金係 ☎0240-27-2113

国民年金保険料について

平成31年度の国民年金保険料は、月額16,410円です。保険料は、日本年金機構から送られる納付書により、金融機関・郵便局・コンビニで納めることができます。また、クレジットカードによる納付やインターネットなどを利用しての納付、そして便利でお得な口座振替もあります。  
 保険料を納付することが経済的に難しい場合は、

未納のままにせず、保険料免除制度・納付猶予制度を、学生の方は学生納付特例制度をご利用ください。  
 更に、国民年金第1号被保険者で出産日が平成31年2月1日以降の方は産前産後期間の免除制度があります。  
 問 平年金事務所 ☎0246-23-5611  
 健康福祉課 保険年金係 ☎0240-27-2113

ひとり親家庭医療助成制度について

ひとり親家庭医療費助成制度については、窓口で自己負担額をお支払いいただき領収書(原本)と助成申請書を後日こども家庭課に提出していただいておりますが、その申請期限を、受診月を含めて1年

以内とさせていただきますので、申請される際はご注意ください。  
 問 こども家庭課 ☎0240-27-2115

乳幼児および児童医療助成制度について

●償還払いの申請期限について  
 接骨院などを受診した場合や、自己負担額が21,000円を超える場合は、窓口でお支払いいただき領収書(原本)と助成申請書を後日こども家庭課に提出していただいておりますが、その申請期限を、受診月を含めて1年以内とさせていただきますので、申請される際はご注意ください。

●国保加入者の入院時食事療養費自己負担額の支払いについて  
 国民健康保険加入のお子様が入院し、入院時食事療養費自己負担額を医療機関にお支払いされた場合は、その金額を助成いたします。領収書(原本)、助成申請書、通帳の写しをこども家庭課に提出してください。

問 こども家庭課 ☎0240-27-2115

山火事注意 ~火の用心~

春季山火事防止強調期間 3月20日~4月20日

『忘れない 豊かな森と 火の怖さ』  
 (平成31年全国山火事予防統一標語)

野山が乾燥して山火事の発生しやすい時期になりました。  
 町民の皆さん一人ひとりがお互いに注意して山火事を防止し、大切な森林を未来へ引き継ぎましょう。

問 広野町産業振興課 ☎0240-27-4163