

令和7年度

検診ガイドブック

年に1度は特定健診、がん検診を受けましょう

がん検診

高梁市民であれば加入している保険の種類に関係なく、市の助成を受けて受診することができます。

特定健康診査・後期高齢者健診・国保人間ドック

国民健康保険
特定健康診査
(40歳～74歳)

500円

で受けられます

後期高齢者健診
(75歳以上)

無料

で受けられます

国保人間ドック
(35歳～74歳)

7,000円

で受けられます

P2
・
P4へ

P16へ

※人間ドック等を市外で受けられた方への助成制度もあります。
(詳細は P17 へ記載)

お問い合わせ先

がん検診、特定健康診査、後期高齢者健診等について
高梁市役所 健康づくり課 (☎21-0228、☎21-0267)

国保人間ドック、スマホdeドックについて
高梁市役所 市民課健康保険係 (☎21-0258)

目次・受診時の注意

ページ	内 容
1	目次・受診時の注意
2	集団検診・医療機関検診・人間ドック受診までの流れ
3	特定健康診査・後期高齢者健診・がん検診の料金表
4	特定健康診査・後期高齢者健診・がん検診の検査内容
5・6	集団検診（総合検診）日程表
7	集団検診（女性のがん検診等）日程表
8	医療機関検診実施医療機関
9	胃がん検診を受診される方へ
10～15	問診票
16	国民健康保険 短期人間ドック
17	お知らせ（市外人間ドック助成制度等）

<受診時の注意>

- ・国民健康保険及び後期高齢者医療制度被保険者以外の方で、特定健康診査（集団検診）を希望される方は、受診前に加入している保険者にお問い合わせください。
- ・生活習慣病（高血圧症、糖尿病、脂質異常症等）で通院中の方も、年に1回はかかりつけ医などで健診を受けましょう。
- ・特定健康診査・後期高齢者健診・各種がん検診は年度内に1度しか受診できません。
- ・自覚症状がある場合は、検診を受けずに医療機関を受診してください。
- ・悪天候により、事業の日程を変更または中止する場合があります。
- ・「植込み型除細動器（ICD）」「インスリンポンプ」「持続グルコース測定器」を装着されている方へお願いです。
エックス線を使用する検査（結核・肺がん検診、胃がん検診、乳がん検診）は、医療機関での受診をお願いいたします。誤作動や破損をきたす恐れがあります。
- ・がん検診（集団検診）では、がん手術後の方は受診できない場合があります。医療機関へご相談ください。
- ・生活保護の方は事前に手続きが必要です。健康づくり課へお問い合わせください。

集団検診・医療機関検診・人間ドック受診までの流れ

受診できる期間：令和7年**6月2日（月）**～令和8年**2月28日（土）**

一部予約

集団検診

地域の会場で受診できます。

検診を受ける日と会場を決める。（P5～P7）

問診票、検査容器を受け取る

【大腸がん容器】

愛育委員が希望調査を行います。申し込んだ方には、愛育委員が配布します。

【問診票】

- ①検診ガイドブックに同封。
- ②大腸がん容器の封筒にも問診票を同封しています。

* 問診票、容器が手元に届かない場合

5月から市役所、各地域局、市民センターに備えていますのでご利用ください。

当日までに問診票に必要事項を記入する。

要予約

医療機関検診

ご自身の都合の良い日に医療機関で受診できます。

受けたい検診と、医療機関を決める。（P4, 8）

医療機関へ予約する。
医療機関から問診票、検査容器を受け取る。
（注意）
集団検診で使用する検査容器は使用できません。

当日までに問診票に必要事項を記入する。

要予約

国保人間ドック

高梁市指定の医療機関（大杉病院、高梁中央病院、成羽病院、まつうらクリニック）で受診できます。

医療機関を決める（特定健診受診券に同封している人間ドックの案内をご確認ください。）

医療機関へ予約する。
（P16）

予約医療機関から、必要書類が届く。
当日までに問診票に必要事項を記入する。

受診する

持参物 ☐ 保険資格のわかる書類（例：マイナンバーカードなど）
☐ 受診券（クーポン券） ☐ 問診票 ☐ 検査容器 ☐ 料金

* 受診券は、5月中に市から届きます。

国民健康保険:黄色の封筒

後期高齢者医療保険:緑色の封筒

料金表

【集団検診】

* 特定・後期高齢者健診：対象は受診日時点の年齢です

* がん・肝炎検診：対象は令和8年3月31日現在の年齢です

健診・検診の種類	料金		
	20～39歳	40～69歳	70歳以上
特定健康診査	—	国保：500円	
後期高齢者健診	—	—	無料(75歳以上)
結核・肺がん検診	—	500円（喀痰検査：900円）	無料
胃がん検診 レントゲン	—	2,700円	無料
大腸がん検診	—	500円	無料
前立腺がん検診	—	900円	無料
肝炎ウイルス検診	—	800円 (過去に検査を受けたことがない方)	無料
子宮頸がん検診	1,500円		無料
乳がん検診	—	1,500円	無料

【医療機関検診】

* 特定・後期高齢者健診：対象は受診日時点の年齢です

* がん・肝炎検診：対象は令和8年3月31日現在の年齢です

健診・検診の種類	料金		
	20～39歳	40～69歳	70歳以上
特定健康診査	—	国保：500円	
後期高齢者健診	—	—	無料(75歳以上)
結核・肺がん検診	—	700円	300円
胃がん検診 レントゲン	—	3,400円	1,200円
胃がん検診 胃カメラ	—	4,600円	1,600円
胃リスク検査 ※	無料(クーポン券対象者のみ)		
大腸がん検診	—	500円	100円
前立腺がん検診	—	1,000円	400円
肝炎ウイルス検診 ※	—	無料(クーポン券対象者のみ)	
子宮頸がん検診	2,200円		800円
乳がん検診	—	2,100円	800円
歯周疾患検診 ※	500円(クーポン券対象者のみ)		無料(クーポン)

※印のついている検診は、クーポン券がないと受診できません。

●特定健康診査・後期高齢者健診等

健診・検診の種類	対象者	内容
特定健康診査	高梁市国民健康保険被保険者 40～74歳 ※一部医療機関で眼底検査はありません	◆基本項目◆ 問診、身体計測（身長・体重・腹囲※）、尿検査、血圧測定、内科診察、血液検査（脂質、血糖、肝機能）
	40歳～74歳の方で、高梁市国保以外に加入されている方は、加入している医療保険者にご確認ください	◆詳細項目◆ （医療機関健診の場合は医師の判断による）
後期高齢者健診	75歳以上 ※後期高齢者健診では腹囲測定はありません ※集団健診、一部医療機関で眼底検査はありません	貧血検査、心電図、眼底検査※、血清クレアチニン検査

●がん検診

健診・検診の種類	対象者	内容
結核・肺がん検診	40歳以上	問診、胸部エックス線検査
胃がん検診	胃部エックス線検査 40歳以上	問診、胃部エックス線検査
	胃管内視鏡検査 40歳以上	※対象となるのは、胃エックス線検査を受けるのが難しい方です。（医療機関検診のみ）
大腸がん検診	40歳以上	問診、便潜血反応検査
前立腺がん検診	40歳以上、男性	問診、血液検査
子宮頸がん検診	20歳以上、女性	問診、内診・細胞診、※エコー検査(医療機関検診のみ)
乳がん検診	40歳以上、女性	問診、マンモグラフィー検診

※歯周疾患検診、肝炎ウイルス検診は下記表のとおり

●節目年齢の方にはクーポン券を送ります（5月中）

年齢	対象者	料金	内容
20歳	平成16年4月2日～平成17年4月1日生	無料	【男性・女性】医療機関のみ 胃がんリスク検査(血液検査) ※今まで受診したことのない方 【女性】子宮頸がん検診
25歳	平成11年4月2日～平成12年4月1日生		
30歳	平成6年4月2日～平成7年4月1日生		
35歳	平成元年4月2日～平成2年4月1日生		
40歳	昭和59年4月2日～昭和60年4月1日生	無料	特定健診 肝炎ウイルス検査(血液検査) ※今まで受診したことがない方 がん検診(結核・肺、胃、大腸) 男性のがん検診(前立腺) 女性のがん検診(子宮・乳)
45歳	昭和54年4月2日～昭和55年4月1日生		
50歳	昭和49年4月2日～昭和50年4月1日生		
55歳	昭和44年4月2日～昭和45年4月1日生		
60歳	昭和39年4月2日～昭和40年4月1日生		
65歳	昭和34年4月2日～昭和35年4月1日生		
20歳	平成16年4月2日～平成17年4月1日生	500円	歯周疾患検診 （問診、歯周組織検査） ※市内の歯科医院で受けられます
30歳	平成6年4月2日～平成7年4月1日生		
40歳	昭和59年4月2日～昭和60年4月1日生		
50歳	昭和49年4月2日～昭和50年4月1日生		
60歳	昭和39年4月2日～昭和40年4月1日生		
70歳	昭和29年4月2日～昭和30年4月1日生	無料	

要予約

令和7年度 集団検診日程表【総合検診】

特定健康診査、後期高齢者健診、肝炎ウイルス検診、前立腺がん検診、胃がん検診
結核・肺がん検診、喀痰検査、大腸がん検診、子宮頸がん検診・乳がん検診

※大腸がん検診のみ受ける場合は、予約は不要です

予約開始日：令和7年5月1日(木) 9～17時（土日祝日を除く）

予約窓口：高梁市役所健康づくり課 ☎21-0228 ☎21-0267

Web予約：<https://logoform.jp/form/neQj/919645>

【Web予約QRコード】



予約内容

- ①氏名 ②生年月日、年齢 ③住所、電話番号（日中に連絡がつく番号）
- ④希望の検診日、受診時間、検診の種類
- ⑤保険の種類：国保・国保以外（本人・家族）

※予約された方へは予約締切後に「予約票」と「問診票」を送付します。

※大腸がん容器は別途、愛育委員会健康づくり課、各地域局、市民センターで受け取りください。

月	日	曜日	会場	受付時間 (特定、胃、肺、大腸等)	子宮・乳	予約締切日
6	5	木	川上総合学習センター	①8:00～8:20		5月22日(木)
				②8:30～8:50		
				③9:00～9:20		
				④9:30～9:50	●	
				⑤10:00～10:20	●	
				⑥10:30～10:50	●	
	7	土	たいこまるプラザ（成羽）	①8:30～8:50		
				②9:00～9:20		
				③9:30～9:50	●	
				④10:00～10:20	●	
				⑤10:30～10:50	●	
	13	金	富家小学校 体育館	①8:30～8:50		5月30日(金)
				②9:00～9:20		
				③9:30～9:50	●	
8	23	土	高梁市役所	①8:00～8:20		8月7日(木)
				②8:30～8:50		
				③9:00～9:20		
				④9:30～9:50	●	
				⑤10:00～10:20	●	
				⑥10:30～10:50	●	

要予約

令和7年度 集団検診日程表【総合検診】

月	日	曜日	会 場	受付時間 (特定.胃.肺.大腸等)	子宮・乳	予約締切日
9	14	日	高梁市役所 ★託児あり	①8:00～8:20		8月29日 (金)
				②8:30～8:50		
				③9:00～9:20		
				④9:30～9:50	●	
				⑤10:00～10:20	●	
				⑥10:30～10:50	●	
	22	月	たいこまる プラザ(成羽)	①9:00～9:20		9月8日(月)
				②9:30～9:50	●	
				③10:00～10:20	●	
				④10:30～10:50	●	
10	6	月	有漢保健 センター	①8:30～8:50		9月18日 (木)
				②9:00～9:20		
				③9:30～9:50	●	
				④10:00～10:20	●	
	22	水	高梁総合 文化会館	①9:30～9:50	●	10月8日 (水)
				②10:00～10:20	●	
				③10:30～10:50	●	
				④11:00～11:20		
11	30	日	高梁市役所 ★託児あり	①8:00～8:20		11月14日 (金)
				②8:30～8:50		
				③9:00～9:20		
				④9:30～9:50	●	
				⑤10:00～10:20	●	
				⑥10:30～10:50	●	

令和7年度 集団検診日程表【子宮がん、乳がん検診】

※問診票は検診会場にもあります。

予約不要

月	日	曜日	会 場	受付時間	子宮・乳	胸	大腸
6	5	木	備中地域局	15:00～15:30	●		●
	13	金	たいこまるプラザ(成羽)	14:00～14:30	●		●
9	22	月	ポルカ天満屋ハピータウン	15:00～15:30	●	●	●
10	6	月	川上総合学習センター	14:30～15:00	●		●
11	17	月	高梁総合福祉センター	10:00～10:30	●		●
			ゆめタウン高梁	14:00～15:00	●	●	●

【結核・肺がん、大腸がん検診】 予約不要

※問診票は検診会場にもあります。大腸がん容器の封筒内にも問診票があります。

月	日	曜日	会 場	受付時間	胸	大腸
6	10	火	日名交流館かぐら	8:30～9:00	●	●
			中コミュニティセンター	10:10～10:40	●	●
			中野生活改善センター	11:20～11:50	●	●
			吹屋黄金荘	13:30～14:00	●	●
			坂本コミュニティセンター	14:30～15:00	●	●
6	13	金	湯野荘	14:30～14:40	●	●
			西山荘	15:20～15:30	●	●
8	26	火	川面地域福祉センター	9:00～9:30	●	●
			高倉地域市民センター	10:30～11:00	●	●
			宇治地域市民センター	13:30～14:00	●	●
			松原町コミュニティハウス	14:40～15:10	●	●
9	2	火	有漢農業構造改善センター	9:00～9:30	●	●
			中井方谷の里ふれあいセンター	10:30～11:00	●	●
			巨瀬地域福祉センター	13:30～14:00	●	●
			玉川町総合会館	15:10～15:40	●	●
9	16	火	成美集会所	8:30～9:00	●	●
			仁賀コミュニティハウス	10:10～10:15	●	●
			上大竹コミュニティハウス	10:40～10:45	●	●
			神野集会所	11:10～11:15	●	●
			高山コミュニティハウス	11:40～11:45	●	●
			田原荘	14:00～14:10	●	●
			平川いこいの家	14:40～14:50	●	●
10	6	月	津川町総合会館	14:00～14:30	●	●
11	17	月	高梁市役所	10:00～11:00		●

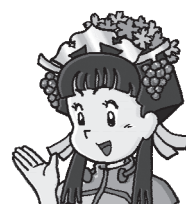
令和7年度 医療機関検診実施医療機関

● 実施項目

医療機関名		所在地	電話番号	検診内容										
				特定・健康 診査	特定 保健 指導	国保 人間 ドック	肝炎 ウイルス	がん検診						
								胃	胃 リスク	大腸	結核・ 肺	前立 腺	子宮頸 がん	乳がん
高梁市	池田医院	中間町58	22-2244	●			●		●	●		●		
	大杉病院	柿木町24	22-5155	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
	尾島 クリニック	柿木町5	22-2385				●		●	●		●	●	
	川上診療所	川上町地頭 2340	48-4188	●			●		●	●		●		
	高梁中央病院	南町53	22-2233	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	仲田医院	落合町阿部 1896-1	22-0511	●			●		●	●		●		
	成羽病院	成羽町下原 301	42-3111	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	野村医院	巨瀬町 1650-1	25-0003	●			●		●	●		●		
	藤本診療所	松原通 2113	22-3760	●			●		●	●		●		
	まつうら クリニック	成羽町下原 1004-1	42-2315	●		●	●		●	●		●		
吉備中央町	木戸医院	上竹584-3	54-1221	●			●		●	●		●		
	吉備高原ルミ エール病院	宮地 3336-15	55-5331	●			●		●	●		●		

【受診される場合は各医療機関へお問い合わせください】

80歳以上の方は、結核を発症する危険性が高くなるので、結核・肺がん検診を受けましょう！



胃がん(レントゲン)検診を受診される方へ ～胃がん検診安全基準～

胃がん検診を安全に行うために基準が設けられています。

下記の項目に該当する方は、**集団検診での胃レントゲン検診は受けられません。**

該当する方は、医療機関へ個別検診を受けることができるかご相談ください。

【胃がん検診安全基準】

①バリウムや緩下剤で下記のような**過敏症（アレルギー症状）**がでたことがある。

強い吐気、腹痛、じんましん、発赤、唇の腫れ、喉がつまる、息苦しい、冷汗、気分不良
顔色が青白くなる 等。

②**妊娠中**の方。あるいは、**妊娠の可能性**がある。

③**次の基準に該当している。**

- ・体重が110kgを超えている。
- ・腹部手術を受けたことがある。
- ・便秘症で、すでに3日以上排便がない。
- ・現在、腹痛などの腹部症状がある。
- ・潰瘍性大腸炎、クローン病等の既往がある、または治療中(経過観察中含む)である。
- ・血圧が収縮期180mmHg、または拡張期110mmHgを超えている。
- ・過去1年以内に内視鏡でポリープや粘膜を切除した。
- ・腎臓病（人工透析）などで水分制限を受けている。
- ・過去1年以内に腸閉塞、心筋梗塞、脳梗塞を起こした。それらを繰り返したことがある。
- ・自力で立つことができない、階段の昇降ができない。撮影台の手すりをつかみ身体を支えることができない。
- ・食事中よくむせることがある。物がうまく呑み込めない。
- ・呼吸器疾患等で酸素吸入をしている。

④植込み型除細動器（ICD）を装着している方

⑤インスリンポンプ及び持続グルコース測定器を装着している方

【腹部手術を受けたことがある方の集団検診の受け方】

腹部手術（開腹手術・腹腔鏡手術）を受けたことのある方は、**原則集団検診は受診できません。**

（食道・胃・腸・肝臓・胆のう・すい臓・脾臓・腎臓などの内臓や盲腸・子宮・卵巣など産婦人科
や前立腺など泌尿器科の手術も含みます。）

理由は手術後の癒着によって腸閉塞や腸穿孔などの危険性が高いためです。

但し、以下の**1～3の項目をすべて満たす方**で、**署名をいただいた場合のみ**集団検診会場で胃がん検診を受けることができます。（署名は検診会場で記入していただきます。）

1. 手術後1年以上経過している。
2. 手術後に胃がん検診（バリウム検査）を受け、何も症状がでなかった。
3. 「手術後は腸管癒着により腸閉塞や腸穿孔のリスクが高い」ことを理解されたうえで検査を強く希望している。

※「二十歳未満に受けた手術」と「出産のための帝王切開」のみ、リスクの程度を考慮し
項目2を緩和できる場合があります。

(受診される検診に○をしてください)

令和7年度 特定健診・健康診査・結核肺がん検診・胃がん検診・大腸がん集団検診問診票

実施日 年 月 日

住所	高梁市			ふりがな	
	(電話番号)			氏名	
性別	男・女	生年月日	大・昭 年 月 日	2026年3月31日時点の年齢 (対象年齢：40歳以上) 歳	

※日中、連絡が可能な電話番号をご記入ください。
該当する項目に☑してください

※裏面の受診上の注意点をよくお読みになってから下記をご記入ください。

■現病歴・既往歴

☐ 該当なし	服薬中	管理中	既往	放置
1 高血圧症	☐	☐	☐	☐
2 脂質異常症（高脂血症）	☐	☐	☐	☐
3 糖尿病	☐	☐	☐	☐
4 心臓疾患	☐	☐	☐	☐
5 脳血管障害	☐	☐	☐	☐
6 貧血	☐	☐	☐	☐
7 消化管疾患	☐	☐	☐	☐
8 胆のう・肝臓・膵臓疾患	☐	☐	☐	☐
9 腎臓疾患	☐	☐	☐	☐
10 泌尿器疾患	☐	☐	☐	☐
11 高尿酸血症	☐	☐	☐	☐
12 呼吸器疾患	☐	☐	☐	☐
13 甲状腺疾患	☐	☐	☐	☐
14 眼底出血	☐	☐	☐	☐
15 肺がん	☐	☐	☐	☐
16 胃がん	☐	☐	☐	☐
17 大腸がん	☐	☐	☐	☐
18 その他のがん（ ）	☐	☐	☐	☐
19 その他の疾患（ ）	☐	☐	☐	☐

■食後経過時間

ミルクや砂糖入りのコーヒー、糖分を含むジュース、飴などは食事と見なします。
☐ 3.5時間未満 ☐ 3.5時間～8時間未満
☐ 8時間～10時間未満 ☐ 10時間以上

■女性の方に確認します

☐ 生理中 ☐ 妊娠中 ☐ 妊娠の可能性 ☐ 該当なし

■喫煙習慣

☐ A 最近1ヶ月間吸っている ☐ A,B以外
☐ B 生涯で6ヶ月以上、又は合計100本以上吸っている
たばこを吸っている ⇒ 1日 本 年間
吸っていた

■飲酒習慣

☐ 飲まない ☐ やめた ☐ 月に1日未満 ☐ 月に1～3日(飲めない)
☐ 週1～2日 ☐ 週3～4日 ☐ 週5～6日 ☐ 毎日
1日の飲酒量 ☐ 1合未満 ☐ 1～2合未満 ☐ 2～3合未満 ☐ 3～5合未満 ☐ 5合以上

■家族歴

☐ 該当なし	父	母	兄弟	姉妹
1 高血圧	☐	☐	☐	☐
2 狭心症・心筋梗塞	☐	☐	☐	☐
3 糖尿病	☐	☐	☐	☐
4 脳血管疾患	☐	☐	☐	☐
5 肺がん	☐	☐	☐	☐
6 胃がん	☐	☐	☐	☐
7 大腸がん	☐	☐	☐	☐

■自覚症状

☐ 該当なし	6 ☐ 頻尿	12 ☐ 胸焼け	18 ☐ よく眠れない
1 ☐ 頭痛	7 ☐ せき、たんが続く	13 ☐ 吐き気	19 ☐ ひどく疲れている
2 ☐ 胸痛	8 ☐ 血たん	14 ☐ 胃が痛む	20 ☐ だるい
3 ☐ 脈が乱れる	9 ☐ 喉がよく乾く	15 ☐ 便秘	21 ☐ 気分が晴れない
4 ☐ 息切れ	10 ☐ 腹痛	16 ☐ 便が黒い	22 ☐ ゆううつだ
5 ☐ むくみ	11 ☐ 食欲不振	17 ☐ 便に血が混ざる	23 ☐ その他（ ）

■胸部X線検診

☐ 実施しない ☐ 本人拒否・安全基準等 ☐ その他 ※市記入欄

1) 6ヶ月以内にたんに血が混じったことが ☐ ない ☐ ある 3) 喀痰検査を希望しますか。 ☐ する ☐ しない
あります。

2) 胸部X線検診を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある⇒西暦 年 月頃

■胃がん(胃部X線)検診

☐ 実施しない ☐ 本人拒否・安全基準等 ☐ その他 ※市記入欄

1) 胃の切除術を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある

2) ピロリ菌があるといわれたことがありますか。 ☐ ない ☐ 不明 ☐ ある

☐ 除菌していない
☐ 除菌した⇒西暦 年 月頃

3) 胃がん検診を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある

☐ X線 ☐ 内視鏡 ⇒西暦 年 月頃

■大腸がん(便潜血)検診

☐ 実施しない ☐ 1本 ☐ 後日 ※市記入欄

1) 大腸がん(便潜血)検診を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある⇒西暦 年 月頃

健診を受けていただく際の注意事項です。ご一読ください。

特定健診・後期高齢者健診

- ◆ お水・お茶は食事に含まれませんが、ガム・飴・ジュース・コーヒー・紅茶等は食事とみなします。
- ◆ 妊娠中または妊娠の疑いがある方は、問診時にお申し出ください。
- ◆ 採血により体調が悪くなったことがある方は、事前にお申し出ください。
- ◆ 健診当日の薬の服用は主治医へご相談ください。
絶食で受診する場合は、糖尿病の薬またはインスリン注射は避けてください。

結核・肺がん（胸部 X 線）検診

- ◆ 妊娠中または妊娠の疑いがある方は受診できません。
- ◆ インスリンポンプ及び持続グルコース測定器を装着している方は受診できません。
- ◆ 服装のご協力をお願いします。
基本的に素肌での撮影が望ましいですが、無地の T シャツ等薄い服 1 枚であれば構いません。
撮影上、服装が不適切と思われた場合は脱衣をお願いすることがあります。

大腸がん（便潜血）検診

- ◆ 提出日よりさかのぼって 5 日の間に 2 回便を採り、それぞれの日付を記入してください。
- ◆ 便の採る量が多すぎる、生理血が混入すると正確な結果がでないことがあります。
- ◆ 採便後は冷暗所で保存してください。直射日光や高温の場所で保存した場合、正確な結果がでないことがあります。
- ◆ 1 日分の便しか採れなかった場合は、1 本のみ提出してください。
未使用の容器を提出された場合は、採便してあるものとして検査しますのでご了承ください。

胃がん（胃部 X 線）検診

- ◆ 飲食後（ガム・飴・ジュース・コーヒー・紅茶等含む）8 時間以上経っていない方は受診できません。
- ◆ 胃がん検診安全基準に該当する方は受診できません。当日の体調や問診等で受診できない場合があります。
- ◆ 胃・十二指腸の治療中または経過観察中の方は、かかりつけ医療機関で受診してください。
- ◆ 検査当日は禁煙をしてください。ガム・飴・ジュース・コーヒー・紅茶等も口にしないでください。
- ◆ 血圧の薬を服用中の方は、検診 2 時間前までにコップ 1 杯程度の水または白湯で服用してください。
- ◆ ベルト、ボタン、ファスナー、ホックがない服装で、磁気治療具・腹巻・コルセットは外してください。
- ◆ 呼吸器疾患のある方は誤嚥により症状が悪化する場合があります。

◆ 次の場合は必ず医療機関を受診してください ◆

- ◎ バリウムや緩下剤服用後に下記のような過敏症（アレルギー症状）が発現した場合。
強い吐気、腹痛、じんましん、発赤、唇の腫れ、喉が詰まる、息苦しい、冷汗、気分不良、顔色が青白くなる等。
- ◎ 検査翌日夕方までにバリウム便が排泄されないまま放置した場合。
バリウム便が排泄されないまま放置すると、腸が詰まる、腸に穴が開く恐れがあります。

(受診される検診に○をしてください)

令和7年度 特定健診・健康診査・結核肺がん検診・胃がん検診・大腸がん集団検診問診票

実施日

年

月

日

住所	高梁市			ふりがな				
	(電話番号)			氏名				
性別	男・女	生年月日	大・昭	年	月	日	2026年3月31日時点の年齢 (対象年齢：40歳以上)	歳

※日中、連絡が可能な電話番号をご記入ください。
該当する項目に☑してください

※裏面の受診上の注意点をよくお読みになってから下記をご記入ください。

■現病歴・既往歴

☐ 該当なし	服薬中	管理中	既往	放置
1 高血圧症	☐	☐	☐	☐
2 脂質異常症（高脂血症）	☐	☐	☐	☐
3 糖尿病	☐	☐	☐	☐
4 心臓疾患	☐	☐	☐	☐
5 脳血管障害	☐	☐	☐	☐
6 貧血	☐	☐	☐	☐
7 消化管疾患	☐	☐	☐	☐
8 胆のう・肝臓・膵臓疾患	☐	☐	☐	☐
9 腎臓疾患	☐	☐	☐	☐
10 泌尿器疾患	☐	☐	☐	☐
11 高尿酸血症	☐	☐	☐	☐
12 呼吸器疾患	☐	☐	☐	☐
13 甲状腺疾患	☐	☐	☐	☐
14 眼底出血	☐	☐	☐	☐
15 肺がん	☐	☐	☐	☐
16 胃がん	☐	☐	☐	☐
17 大腸がん	☐	☐	☐	☐
18 その他のがん（ ）	☐	☐	☐	☐
19 その他の疾患（ ）	☐	☐	☐	☐

■食後経過時間

ミルクや砂糖入りのコーヒー、糖分を含むジュース、飴などは食事と見なします。
☐ 3.5時間未満 ☐ 3.5時間～8時間未満
☐ 8時間～10時間未満 ☐ 10時間以上

■女性の方に確認します

☐ 生理中 ☐ 妊娠中 ☐ 妊娠の可能性 ☐ 該当なし

■喫煙習慣

☐ A 最近1ヶ月間吸っている ☐ A,B以外
☐ B 生涯で6ヶ月以上、又は合計100本以上吸っている
たばこを吸っている ⇒ 1日 本 年間
吸っていた

■飲酒習慣

☐ 飲まない ☐ やめた ☐ 月に1日未満 ☐ 月に1～3日(飲めない)
☐ 週1～2日 ☐ 週3～4日 ☐ 週5～6日 ☐ 毎日
1日の飲酒量 ☐ 1合未満 ☐ 1～2合未満 ☐ 2～3合未満 ☐ 3～5合未満 ☐ 5合以上

■家族歴

☐ 該当なし	父	母	兄弟	姉妹
1 高血圧	☐	☐	☐	☐
2 狭心症・心筋梗塞	☐	☐	☐	☐
3 糖尿病	☐	☐	☐	☐
4 脳血管疾患	☐	☐	☐	☐
5 肺がん	☐	☐	☐	☐
6 胃がん	☐	☐	☐	☐
7 大腸がん	☐	☐	☐	☐

■自覚症状

☐ 該当なし	6 ☐ 頻尿	12 ☐ 胸焼け	18 ☐ よく眠れない
1 ☐ 頭痛	7 ☐ せき、たんが続く	13 ☐ 吐き気	19 ☐ ひどく疲れている
2 ☐ 胸痛	8 ☐ 血たん	14 ☐ 胃が痛む	20 ☐ だるい
3 ☐ 脈が乱れる	9 ☐ 喉がよく乾く	15 ☐ 便秘	21 ☐ 気分が晴れない
4 ☐ 息切れ	10 ☐ 腹痛	16 ☐ 便が黒い	22 ☐ ゆううつだ
5 ☐ むくみ	11 ☐ 食欲不振	17 ☐ 便に血が混ざる	23 ☐ その他（ ）

■胸部X線検診

☐ 実施しない ☐ 本人拒否・安全基準等 ☐ その他 ※市記入欄

1) 6ヶ月以内にたんに血が混じったことが ☐ ない ☐ ある 3) 喀痰検査を希望しますか。 ☐ する ☐ しない
あります。

2) 胸部X線検診を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある⇒西暦 年 月頃

■胃がん(胃部X線)検診

☐ 実施しない ☐ 本人拒否・安全基準等 ☐ その他 ※市記入欄

1) 胃の切除術を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある

2) ピロリ菌があるといわれたことがありますか。 ☐ ない ☐ 不明 ☐ ある

☐ 除菌していない
☐ 除菌した⇒西暦 年 月頃

3) 胃がん検診を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある

☐ X線 ☐ 内視鏡 ⇒西暦 年 月頃

■大腸がん(便潜血)検診

☐ 実施しない ☐ 1本 ☐ 後日 ※市記入欄

1) 大腸がん(便潜血)検診を受けたことがありますか。 ☐ ない ☐ ある⇒西暦 年 月頃

健診を受けていただく際の注意事項です。ご一読ください。

特定健診・後期高齢者健診

- ◆ お水・お茶は食事に含まれませんが、ガム・飴・ジュース・コーヒー・紅茶等は食事とみなします。
- ◆ 妊娠中または妊娠の疑いがある方は、問診時にお申し出ください。
- ◆ 採血により体調が悪くなったことがある方は、事前にお申し出ください。
- ◆ 健診当日の薬の服用は主治医へご相談ください。
絶食で受診する場合は、糖尿病の薬またはインスリン注射は避けてください。

結核・肺がん（胸部 X 線）検診

- ◆ 妊娠中または妊娠の疑いがある方は受診できません。
- ◆ インスリンポンプ及び持続グルコース測定器を装着している方は受診できません。
- ◆ 服装のご協力をお願いします。
基本的に素肌での撮影が望ましいですが、無地の T シャツ等薄い服 1 枚であれば構いません。
撮影上、服装が不適切と思われた場合は脱衣をお願いすることがあります。

大腸がん（便潜血）検診

- ◆ 提出日よりさかのぼって 5 日の間に 2 回便を採り、それぞれの日付を記入してください。
- ◆ 便の採る量が多すぎる、生理血が混入すると正確な結果がでないことがあります。
- ◆ 採便後は冷暗所で保存してください。直射日光や高温の場所で保存した場合、正確な結果がでないことがあります。
- ◆ 1 日分の便しか採れなかった場合は、1 本のみ提出してください。
未使用の容器を提出された場合は、採便してあるものとして検査しますのでご了承ください。

胃がん（胃部 X 線）検診

- ◆ 飲食後（ガム・飴・ジュース・コーヒー・紅茶等含む）8 時間以上経っていない方は受診できません。
- ◆ 胃がん検診安全基準に該当する方は受診できません。当日の体調や問診等で受診できない場合があります。
- ◆ 胃・十二指腸の治療中または経過観察中の方は、かかりつけ医療機関で受診してください。
- ◆ 検査当日は禁煙をしてください。ガム・飴・ジュース・コーヒー・紅茶等も口にしないでください。
- ◆ 血圧の薬を服用中の方は、検診 2 時間前までにコップ 1 杯程度の水または白湯で服用してください。
- ◆ ベルト、ボタン、ファスナー、ホックがない服装で、磁気治療具・腹巻・コルセットは外してください。
- ◆ 呼吸器疾患のある方は誤嚥により症状が悪化する場合があります。

◆ 次の場合は必ず医療機関を受診してください ◆

- ◎ バリウムや緩下剤服用後に下記のような過敏症（アレルギー症状）が発現した場合。
強い吐気、腹痛、じんましん、発赤、唇の腫れ、喉が詰まる、息苦しい、冷汗、気分不良、顔色が青白くなる等。
- ◎ 検査翌日夕方までにバリウム便が排泄されないまま放置した場合。
バリウム便が排泄されないまま放置すると、腸が詰まる、腸に穴が開く恐れがあります。

令和7年度 高梁市乳がん(マンモグラフィ)・子宮頸がん集団検診問診票

両面に記入

実施日 年 月 日 マンモグラフィ撮影方法：1方向(50歳以上)・2方向(40歳代)

住所	高梁市	ふりがな	
	(電話番号)	氏名	
生年月日	大・昭・平	年 月 日	2026年3月31日時点の年齢 (対象年齢：乳がん40歳以上・子宮頸がん20歳以上) 歳

※日中、連絡が可能な電話番号をご記入ください。 ※裏面の受診上の注意点をよくお読みになってから下記をご記入ください。
該当する項目に☑してください

共通の質問	出産歴	☐ なし ☐ あり⇒出産回数 回 初産 歳/最終産 歳		
	月経(生理)	初潮 歳 閉経 歳 *以下は、現在生理のある方のみお答えください 生理 ☐ 順調 ☐ 不順 生理痛 ☐ なし ☐ あり 生理の量 ☐ 多 ☐ 普 ☐ 少 一番最近の生理は 月 日 ~ 月 日		
	ホルモン剤の使用	☐ なし ☐ あり ☐ 過去にあり		
子宮がん検診に関する質問	受診歴	☐ なし ☐ あり⇒ 年 月 *精密検査が必要と言われたことがありますか ☐ なし ☐ あり⇒ 年 月		
	家族歴	☐ なし ☐ あり⇒ 続柄 () ☐ 子宮がん ☐ 卵巣がん ☐ その他 ()		
	既往歴	☐ なし ☐ あり⇒ ☐ 子宮がん ☐ 子宮筋腫 ☐ 子宮内膜症 ☐ 卵巣のう腫 ☐ 頸管ポリープ ☐ 高度子宮後屈 ☐ 膣炎 ☐ その他 ()		
	婦人科の手術歴	☐ なし ☐ あり⇒ 年 病名 () ☐ 子宮全摘術 ☐ 円錐切除術		
	自覚症状	☐ なし ☐ あり⇒ ☐ 不正出血 ☐ 痛み ☐ むくみ ☐ おりもの ☐ しこり ☐ その他 ()		
	その他	子宮内避妊器具 ☐ なし ☐ あり ☐ 過去にあり 性交経験 ☐ なし ☐ あり		
乳がん検診に関する質問	受診歴	☐ なし ☐ あり⇒ 視触診 年 月 受診 マンモグラフィ 年 月 受診 超音波 年 月 受診		
	家族歴(いとこ・おばを含む)	☐ なし ☐ あり⇒ ☐ 乳がん(男性含) ☐ 卵巣がん ☐ 膵臓がん ☐ 前立腺がん ☐ その他のがん ()		
	既往歴	☐ なし ☐ あり⇒ 乳がん ☐ 左 ☐ 右 乳腺症 ☐ 左 ☐ 右 線維腺腫 ☐ 左 ☐ 右 乳腺炎 ☐ 左 ☐ 右 その他 ☐ 左 ☐ 右 ()		
	手術歴	☐ なし ☐ あり⇒ 年 月 ☐ 左 ☐ 右		
	自覚症状	☐ なし ☐ あり⇒ 痛み ☐ 左 ☐ 右 はり・重苦感 ☐ 左 ☐ 右 変形 ☐ 左 ☐ 右 乳汁分泌 ☐ 左 ☐ 右 しこり ☐ 左 ☐ 右 ()		
	身長/体重	身長 cm / 体重 kg		

検診所見(視触診)	視触診年月 年 月 日	所見(内診・視診)指導		【所見コード】 01. 臈部ピラン 02. 臈 炎 03. 老人性膣炎 04. 頸管ポリープ 08. 子 宮 筋 腫 10. 卵巣のう腫 18. 子 宮 脱		
☐ 異常なし	【所見】 1. 腫 瘍：無・有 (右・左) 硬 結：無・有 (右・左) 2. 乳頭所見：無・有 陥 凹 (右・左) び ら ん (右・左) 異常分泌 (右・左) 3. 腋窩リンパ節腫脹 ：無・有 (右・左) 4. その他 ()				所 見	指 導 区 分
【診断】 2. 乳がん(疑い含む) 3. 乳腺症 4. 乳腺痛症 5. 線維腺腫 6. その他 9. 不明 ()	【指導区分】 2. 経過観察 3. 要精検 4. 要治療 診察医 _____				☐ 放置 ☐ 経過観察 ☐ 要治療	☐ 放置 ☐ 経過観察 ☐ 要治療

子宮がん・乳がん検診を受診される方へ

子宮がん・乳がん検診の受診にあたり、以下の注意事項をご確認の上、
チェックボックスの記入、問診票の記入をお願いします

◆脱ぎ着しやすい服装（ゆったりしたスカートなど）でお越しください

◆検診車には階段・段差がありますので、乗降時等にお足元には十分ご注意ください

子宮がん検診

妊娠中または妊娠の可能性のある方は受診できません

（✓してください） 該当しません ☐

生理中の方へ

検診は出来ませんが、再検査になる可能性もありますので
生理中を避けていただくことが望ましいです。

少し出血する場合があります

出血は1～2日程度で止まりますので心配はありません。
出血が何日も続く場合は医療機関を受診して下さい。

乳がん検診(マンモグラフィ)

以下に該当する方は乳がん検診を受診出来ません

（✓してください） 該当しません ☐

- ①妊娠中または妊娠の可能性のある方
- ②心臓ペースメーカー・CVポート・VPシャント
インスリンポンプ・持続グルコース測定器
手術時のクリップが入っている方
- ③豊胸手術などで乳房に人工物が入っている方
- ④授乳中の方
- ⑤乳房疾患の治療中または病院で年1回以上経過観察中
の方

国民健康保険 短期人間ドック

【対 象 者】 次の全てに該当する人

- ①高梁市国民健康保険の被保険者であり、国民健康保険税を滞納していない方
- ②令和7年4月1日現在、35歳以上であり、受診日において74歳以下の方
- ③健診結果データを高梁市に提供することに同意し、特定保健指導を受ける意思がある方

【実 施 期 間】

令和7年6月2日（月）～令和8年2月28日（土）まで（医療機関休診日は除く）

【申し込み期間】

令和7年4月7日（月）～令和7年12月26日（金）まで（医療機関受付時間外および休診日は除く）

※受診希望日の1か月前までにお申し込み下さい。（2月に受診希望の方も、申し込み期限は12月26日まで）

【申し込み方法】

下記の実施医療機関へ直接電話にてお申し込み下さい。※市役所への事前申し込みは不要です。

実施医療機関	電話番号（申し込み・ご予約先）
大杉病院	22-5155
高梁中央病院	22-2233
成羽病院	42-3111
まつうらクリニック	42-2315

【検 診 内 容】

内科検診、身体測定、血圧測定、心電図、胸部X線、胃部X線または内視鏡検査、肺機能検査、血液検査、尿検査、便検査、眼底検査、腹部超音波検査、総合判定

【自己負担額】 一般検診 7,000円

※各種がん検診および人間ドックで受けた健診項目と重複しないものについては市の検診（集団検診、医療機関検診）をご利用ください。※詳細は5～9ページをご確認下さい。

スマホ de ドック～自宅でできる血液検査～

【対 象 者】 次の全てに該当する人

- ①高梁市国民健康保険被保険者
- ②昭和51年4月1日～平成18年3月31日生まれの方

【申し込み期間】 令和7年6月1日（日）～令和7年12月31日（水）まで

【検査費用】 無 料

【申し込み方法】 スマートフォンまたはパソコンから申し込み ※対象の方に案内リーフレットを送付します

市外医療機関で人間ドック等を受けられた方へ 助成制度があります！

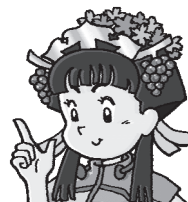
【対象者】

- ・ 受診日において国民健康保険に加入している40～74歳以下の人
- ・ 年度内に市外の医療機関において人間ドックまたは特定健診を全額自費で受診した人

【健診項目】P4 参照

【助成額】

3,000円 (同一年度に1人あたり1回)



【申請方法】 健康づくり課へ申請してください。

- ・ 特定健康診査受診券 ・ 印鑑 ・ 受診結果の写し
- ・ 受診した医療機関の領収書の原本（写し可）※助成額と照合するため
- ・ 通帳またはキャッシュカードの写し

【申請期間】 令和7年4月1日（火）～令和8年3月31日（火）

医療機関へ通院中の方へ



国民健康保険加入者（40歳から74歳）の方へ ～特定健診受診率向上のために～

国の受診率目標は60%ですが、令和5年度の高梁市の受診率は28.8%です。市の特定健診受診率が低いと、国民健康保険の保険税に影響が出る可能性があります。

普段から病院に通院されている方で、特定健診と同様の検査をされている方は、主治医へ相談し診療情報提供の同意にご協力ください。特定健診を受けたことになります。

※JA健康診断を受けられる方は、受診の際、高梁市への検診結果提出の同意にご協力ください。

歯周疾患検診の対象年齢が広がります！

【内容】令和7年度から20歳、30歳の年齢になられる方にも対象を拡大します。

※対象者と検査内容はP4に載っています。

