

柏市立柏病院 柏市健(検)診等実施状況 (平成 30 年度)

健(検)診名		期間	健(検)診の種類	対象	受診者負担額	受診科(病院)	柏市管轄
胃がん検診	一次	6月～1月	胃部内視鏡検査	50～69 歳	3,000 円	健診センター <b>要予約</b>	保健所 健康増進課
				70～74 歳	2,000 円		
			①胃部内視鏡検査 または ②胃部 X 線検査	75 歳以上 ※他、40～74 歳で必要条 件を満たした者	①2,000 円 ②1,300 円		
	精密		上部消化管内視鏡検査 直接 X 線検査 病理組織検査 等	一次検診で要精密 と判定された方	保険診療自 己負担額分	消化器内 科	
大腸がん検診	一次	6月～1月	便潜血反応検査(2 回法)	40～69 歳	500 円	健診センター	
				70 歳以上	無料		
	精密		全大腸内視鏡検査 大腸 CT 検査 注腸 X 線検査 病理組織検査 等	一次検診で要精密 と判定された方	保険診療自 己負担額分	消化器内 科	
乳がん検診	一次	5月～3月	マンモグラフィ検査(2 方向)	40～49 歳女性	2,200 円	<b>要予約</b>	
			マンモグラフィ検査(1 方向)	50～69 歳女性	1,200 円		
				70 歳以上女性	無料		
	精密		マンモグラフィ検査(2 方向) 乳房超音波検査 穿刺吸引細胞診検査 病理組織検査(針生検) 等	一次検診で要精密 と判定された方	保険診療自 己負担額分	外科	
結核健診	精密		胸部 X 線検査 胸部 CT 検査 抗酸菌塗抹・培養検査 等	65 歳以上かつ一次 検診で要精密と判 定された方	保険診療自 己負担額分	呼吸器内 科	
肺がん検診	精密		胸部 X 線検査、胸部 CT 検査 気管支内視鏡検査 喀痰細胞診検査 病理組織検査 等	一次検診で要精密 と判定された方	保険診療自 己負担額分	呼吸器内 科	
骨粗しょう 症検査	一次	6月～2月	骨量測定検査(DXA 法,腰椎)	40～70 歳 (5 歳刻み) 女性	1,500 円	健診セン ター <b>要予約</b>	
	精密		骨量測定検査 (DXA 法,腰椎・大腿骨) 等	一次検診で要精密 と判定された方	保険診療自 己負担額分	整形外科 <b>要予約</b>	
肝炎ウイル ス検査	一次	6月～1月	血液検査 (HBs 抗原・HCV 抗体)	40 歳以上	無料	健診セン ター	
	精密		腹部超音波検査 腹部 CT 検査 等	一次検診で要精密 と判定された方	保険診療自 己負担額分	消化器内 科	

健(検)診名	期間	健(検)診の種類	対象	受診者負担額	受診科(病院)	柏市管轄
国保特定健診	6月～1月	問診・身体計測・血圧測定 血液検査(血中脂質・肝機能・腎機能・血糖・貧血)・尿検査 ※対象者のみ：心電図・眼底検査・保健指導	40～74歳	無料	健診センター <b>要予約</b>	市民生活部 保険年金課
75歳以上の健診			75歳以上			
18～39歳の健診			18～39歳	1,100～8,100円		
柏市健康診査			40歳以上 (生活保護受給者)	無料		
風しん抗体検査	4月～3月	血液検査 (風しん抗体検査 HI法)	検査歴ない者 *柏市在住で妊娠を希望する女性かその夫であり、既往歴・予防接種歴がない者	無料	健診センター	
風しん予防接種	4月～3月	風しん単独ワクチン	上記*に加え、 風しん抗体価 HI法で <u>16倍以下</u> の者	3,140円	健診センター <b>要予約</b>	保健所 健康増進課
		麻しん風しん(MR)混合ワクチン		6,190円		
高齢者インフルエンザ予防接種	10月～1月	インフルエンザワクチン	65歳以上	1,500円	各科	
高齢者肺炎球菌予防接種	4月～3月	肺炎球菌ワクチン	65～100歳 (5歳刻み) (初回のみ)	3,000円	各科	
【小児科】 乳幼児検診	個別健診 乳児一般健康診査				小児科	保健所 地域保健課
	集団健診 幼児健診：小児科診察への小児科医師派遣					
	精密検査					
【小児科】 予防接種	種類	回数	標準開始年齢	対象年齢	無料	小児科 保健所 健康増進課
	B型肝炎	3回	生後2か月	1歳未満		
	ヒブ(Hib)	4回	生後2～7か月未満	生後2か月～5歳未満		
	小児用肺炎球菌					
	4種混合	4回	生後3か月～12か月未満	生後3か月～90か月未満		
	BCG	1回	生後5か月～8か月未満	生後12か月未満		
	MR(麻しん・風しん)1期	1回	生後12か月～24か月未満			
	MR(麻しん・風しん)2期	1回	小学校入学前年度の4月1日～3月31日			
	水痘(水ぼうそう)	2回	生後12か月～24か月未満	生後12か月～36か月未満		
	日本脳炎 1期初回	2回	3歳	生後6か月～90か月未満		
	日本脳炎 1期追加	1回	4歳	生後6か月～90か月未満		
	日本脳炎 2期	1回	9歳	9歳～13歳未満		
2種混合 (ジフテリア・破傷風)	1回	11歳	2期：11歳～13歳未満			