

特定健康診査・がん検診

来年少月未での年齢	▽健診		▽がん健診			▽がん健診		
	国保健診(若年健診)	基本健診	大腸がん検診	胃がん検診	肺がん検診 レントゲン	肺がん検診 喀痰	子宮頸がん検診	乳がん検診
20～39歳	×	×	×	×	×	×	○	×
40～74歳	○	○	○	○	○	50歳以上	○	○
75歳以上	×	○	○	○	○	○	○	○
対象条件	福智町国民健康保険加入者※ 年度末までに35歳に到達する者を含む	生活保護受給者	便は1日分でも検査可能	自力で立てない場合や過去にバリウム検査でひどい便秘になった場合などは受診不可	65歳以上は結核検診を兼ねる	喫煙年数×1日の喫煙本数が600本以上の者 胸部X線検査申込者	2年に1回 女性のみ	2年に1回 女性のみ
受診場所	金田保健センター または 指定医療機関(P.16)	金田保健センター			金田保健センター			
自己負担額	無料	無料	500円	1000円	300円	900円	900円	1300円
70歳以上	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料
検査内容	 血液検査 / 尿検査 / 血圧測定 / 身体計測 / 問診 / 診察 <small>※心電図・貧血検査・眼底検査は医師の判断で実施</small>		 検便 (2日分を提出)	 バリウムによる 胃部レントゲン検査	 胸部 レントゲン検査	 喀痰検査 (3日分を提出)	 子宮頸部の 細胞検査	 マンモグラフィ (乳房X線検査)

※ 国民健康保険以外の健康保険に加入している人は、加入している各保険者へお問い合わせください。
 後期高齢者医療保険に加入している人は、後期高齢者医療広域連合(☎092-651-3111)へお問い合わせください。

その他の検診

来年少月未での年齢	▽骨粗しょう症検診	▽風しん抗体検査	▽肝炎ウイルス検診	▽前立腺がん検診
	40～70歳の5歳刻みの年齢	45～62歳	40歳以上	50歳以上
対象条件	女性のみ	過去に風しん抗体検査の受診歴がない男性	過去にB型肝炎ウイルス検査及びC型肝炎ウイルス検査の受診歴がない者	男性のみ
受診場所	金田保健センター			
自己負担額	900円	無料	[B型]300円 / [C型]700円	2500円
70歳以上	無料		無料	
検査内容	 超音波による骨密度測定	 採血による血液検査		

クーポンの対象者は受診料が無料になります

- 子宮頸がん検診クーポン対象者
 > H15.4.2～H16.4.1生まれの人
 - 乳がん検診クーポン対象者
 > S58.4.2～S59.4.1生まれの人
- ※特定医療機関でも受診可能です。

前立腺がん検診を受けられるかたへ

- 検査方法
 > PSA 検査(血液中の前立腺特異抗原値を測定)となります。
- 検査費用
 > 受診するかたは一律2,500円がかかります。
- 検査結果
 > 検査結果は、ご本人様に直接郵送となりますので、大切に保管してください。

年一回の健診で一年間の安心を

健診

9月～11月に実施する
 集団健診の申込を受付中!

対象年齢を確認して希望の検診をご選択後、はがき・電話・窓口のいずれかでご予約ください。

集団健診日・会場

【会場】金田保健センター
 【時間】8時～11時15分



1 9月1日(日)・2日(月)・3日(火)

はがき締切 8月2日(金)
 電話・窓口締切 8月16日(金)

2 10月17日(木)・18日(金)・19日(土)

はがき締切 9月20日(金)
 電話・窓口締切 10月4日(金)

3 11月10日(日)・11日(月)・12日(火)

はがき締切 10月11日(金)
 電話・窓口締切 10月25日(金)

4 11月29日(金)・30日(土)

はがき締切 11月1日(金)
 電話・窓口締切 11月15日(金)

※ 体調不良者は、来場をお控えください。安心・安全・快適に受診いただくため、ご理解・ご協力をお願いします。

次の人は受診料が無料になります(前立腺がんは除く)

- 1 70歳以上の人
- 2 町民税非課税世帯に属する人
 > 収入申告していない人は、税情報の確認ができないため、受診料は有料となります。また令和6年1月1日時点で町外に住んでいた人は、そちらの市町村役場で「非課税世帯証明」を取得し、当日ご持参ください。
- 3 65～69歳の後期高齢者医療受給者
 > 当日「後期高齢者医療被保険者証」をご持参ください。
- 4 生活保護受給者
 > 当日「診療依頼書」をご持参ください。

健診に関するお問い合わせ(予約・変更)はこちらの番号へ

▶ 集団健診コールセンター: ☎0120-298-489
 【受付時間】8時30分～17時00分(土日祝除く)
 ▶ 窓口での申込: 健康子育て支援課 健康係
 【受付時間】8時30分～17時15分(土日祝除く)

集団健診までの流れ



早めの予約で準備の手間を省けます。

※裏面健診日から35日以上前のご予約で、問診票に名前・住所を印字した状態で健診セットをご自宅へお届けすることができます。

注意事項

- 【全員】** 料金は健診当日、会場でお支払いください。
- 【喀痰検査】** **【前立腺がん検診】** は確認事項があるため、電話(☎0120-298-489)または窓口でお申し込みください。
- 【国保健診】** 国保に加入している人が2025年3月31日までに75歳になる場合は、誕生日の前日までは「国保健診」を受診できます。
- 【肺がん】** 65歳以上の人は、肺がん検診に結核検診(無料)を兼ねています。65歳以上の人は、感染症法で年1回のレントゲン検査が義務付けられています。医療機関などで受ける機会がない人は年に1回は受けましょう。

✂ 切り取り線 線に沿って切り取って記入漏れがないか確認後、切手をはらずにそのままポストに投函してください。 切り取り線 ✂

郵便はがき

料金受取人払

伊田支店 承認 601

8 2 5 8 7 9 0

田川郡福智町金田937-2

(受取人)

福智町役場

健康子育て支援課 健康係 行

差出有効期間 2024年 11月1日まで

切手をはらずにお出ください

申込注意事項

- 定員になり次第受付は終了いたします。**
各日程ともに定員がありますので、ご希望の日付・時間がお決まりの場合はお早めにお申し込みください。
- 記入もれはありませんか？**
はがきを投函する前に、記入内容をもう一度ご確認ください。
- 肺がん・胃がんの検診について**
ペースメーカー装着中の人は、申し込み前に、集団健診の胸部レントゲン検査・胃がん検診を受診してよいか主治医にご相談ください。

予約確定後に受診日や項目を変更する場合は、お早めに
集団健診コールセンター(0120-298-489)へご連絡ください。

- ▶ 特定健康診査(国保健診)は、指定医療機関でも無料で受診可能。受診期間は、令和7年1月31日(金)まで。
- ▶ 令和6年度から、田川市郡外の医療機関でも国保健診が受けられるようになりました。詳しくは、



↓ 特定健康検査(国保健診)実施医療機関

福智町 特定健診 個別医療機関 検索

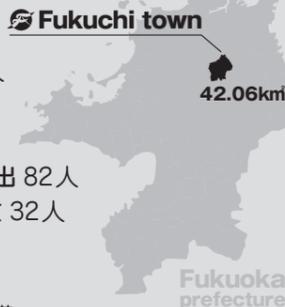
市町村名	国保健診実施医療機関名	所在地	電話番号
福智町	医療法人たくまクリニック	田川郡福智町金田 1858-10	☎ 0947-22-7770
	福智町立方城診療所	田川郡福智町弁城 2239-10	☎ 0947-22-0242
糸田町	庄野医院	田川郡糸田町 1862-14	☎ 0947-26-2439
	松岡内科	田川郡糸田町 1772-3	☎ 0947-26-2323
	吉田医院	田川郡糸田町大熊 4145-2	☎ 0947-22-4642
	むかさ内科呼吸器内科クリニック	田川郡糸田町 3161	☎ 0947-26-0003
	医療法人二田水整形外科医院	田川郡糸田町 3311	☎ 0947-26-0028
	糸田町立緑ヶ丘病院	田川郡糸田町 3187	☎ 0947-26-0111
大任町	森戸内科医院	田川郡大任町大字大任事字下鶴 3089 番地	☎ 0947-63-3911
	永川外科医院	田川郡大任町大字今任原 2830-1	☎ 0947-63-4100
香春町	医療法人富士見ヶ丘内科循環器科医院	田川郡大任町大字今任原 4139-142	☎ 0947-63-3996
	かわらまちクリニック	田川郡香春町香春 270	☎ 0947-32-2106
添田町	佐柳医院	田川郡香春町中津原 507-3	☎ 0947-32-2557
	勝野内科クリニック	田川郡添田町大字添田 1448	☎ 0947-48-7014
	川口医院	田川郡添田町大字添田 2093-3	☎ 0947-82-0322
	医療法人養生会宮城内科胃腸科医院	田川郡添田町添田 1013 の 1	☎ 0947-82-0008
	医療法人中山医院	田川郡添田町庄 890-5	☎ 0947-82-0471
	医療法人雪竹医院	田川郡添田町大字添田 1265-2	☎ 0947-82-0125
川崎町	柳瀬外科医院	田川郡添田町大字添田 1409	☎ 0947-82-0279
	医療法人古川病院	田川郡川崎町大字池尻 296 番地の 1	☎ 0947-44-0367
	医療法人正久会荒木小児科医院	田川郡川崎町原 1021	☎ 0947-73-2131
	医療法人田中整形外科医院	田川郡川崎町大字池尻 329-8	☎ 0947-42-2776
	医療法人日高医院	田川郡川崎町原 552-3	☎ 0947-73-2500
	むかひの内科呼吸器内科	田川郡川崎町大字川崎 24 の 2	☎ 0947-72-5610
	松本病院	田川郡川崎町大字川崎 1681-1	☎ 0947-73-2138
	柏村医院	田川郡川崎町大字川崎 403-2	☎ 0947-73-2682
	地方独立行政法人川崎町立病院	田川郡川崎町大字川崎 2430-1	☎ 0947-73-2171
	長主病院	田川郡川崎町原 1121	☎ 0947-72-7383
田川市	社会保険田川病院	田川市上本町 10 番 18 号	☎ 0947-44-0460
	後野医院	田川市大字夏吉 262-7	☎ 0947-44-0399
	岡部内科循環器内科	田川市平松町 13 番 6 号	☎ 0947-42-1349
	日の出クリニック	田川市大字伊田 428	☎ 0947-45-3200
	田川市立病院	田川市大字糺 1700 番地 2	☎ 0947-44-2100
	医療法人社団重藤内科医院	田川市伊田 3510-2	☎ 0947-44-1208
	医療法人田中内科医院	田川市魚町 4 番 11 号	☎ 0947-44-5130
	森田外科医院	田川市大字伊田 4514 の 1	☎ 0947-42-6222
	村田医院	田川市古賀町 3634	☎ 0947-42-1028
	医療法人田中医院(春日町)	田川市春日町 1-7	☎ 0947-42-0112
	かじ内科クリニック	田川市上本町 7-7	☎ 0947-44-0213
	医療法人中山内科消化器科医院	田川市川宮大藪 1478-8	☎ 0947-44-1843
	医療法人弓削クリニック	田川市平松町 9-39	☎ 0947-42-0789
	福井クリニック	田川市本町 14-29	☎ 0947-44-0065
	荒牧医院	田川市大字位登 184	☎ 0947-44-0269
	しらかわクリニック	田川市大字奈良 261-1	☎ 0947-45-3111
	医療法人昌和会見立病院	田川市大字弓削田 3237	☎ 0947-44-0924
	藤下医院	田川市大字奈良 1587-92	☎ 0947-46-4700
	みずき内科クリニック	田川市大字糺 1700-338	☎ 0947-85-9078
	松尾ファミリークリニック	田川市大字伊田 4547-9	☎ 0947-47-1515
田川診療所	田川市新町 11-46	☎ 0947-42-8403	
みた医院	田川市日の出町 9-22	☎ 0947-46-2393	
医療法人鷹ノ羽会村上外科病院	田川市魚町 12-5	☎ 0947-44-2828	
医療法人くわの内科小児科医院	田川市大字伊田 2714-8	☎ 0947-47-1114	
こうざきクリニック	田川市大字伊田 5005-5	☎ 0947-49-1152	
医療法人田中医院(見立)	田川市大字弓削田 3141 番地の 1	☎ 0947-45-0347	
医療法人佐々木整形外科医院	田川市本町 9-27	☎ 0947-42-1235	
社会福祉法人柏芳会田川新生病院	田川市夏吉 3638 番地	☎ 0947-44-0690	
秋吉整形外科医院	田川市春日町 2-4	☎ 0947-44-0032	
ひだまりクリニック	田川市大字糺 824-20	☎ 0947-85-9765	
赤村	塚原内科循環器科クリニック	田川郡赤村大字赤 4747-1	☎ 0947-62-2055

確認事項

健診料金の算定のため、関係課に医療・所得状況などの調査をすることがあります。このはがきの提出をもって、同意したものといたします。個人情報、健診事業以外には利用しませんので、ご安心ください。

Population 人のうごき (福智町の人口)

- 人口 21,045人
 - 前月比 - 40人
 - 前年比 - 340人
 - 男性 10,082人
 - 女性 10,963人
 - 転入 69人・転出 82人
 - 出生 5人・死亡 32人
 - 世帯 11,097世帯
 - 前月比 + 9世帯
 - 前年比 + 62世帯
- ※令和6年5月1日現在(住民基本台帳人口)



お亡くなりになったみなさんのご冥福を、心よりお祈り申し上げます。福智町長・福智町議会議長
 弔電はひかえさせていただきます

Tax おさめて安心 (税の納期限)

- 町県民税 [1期] 7月1日 円

Event テクホー net (近隣の催し)

【田川市】田川市石炭・歴史博物館
 デジタルミュージアム
 田川市石炭・歴史博物館では、デジタルツインやVRなどのデジタル技術を使い、従来とは異なる新しい「学び」を提供します。博物館資料とデジタルが融合した空間をお楽しみください。
 9時半～17時半(入館は17時まで)
 観覧料：一般400円(280円)
 高校生100(70)円 小中学生50(30)円
 ※()内は20人以上の団体料金、田は高校生以下無料。65歳以上のかた・福岡県立大学生は280円
 田川市石炭・歴史博物館 ☎ 44-5745



一博物館内では、昭和初期頃の三井田川鉱業所伊田登坑をモデルに「炭坑体験VR」を上映しています。

Medical health

保健の掲示板

6月16日から7月15日までの保健事業日程

- 6月21日(金)【健康相談】
 健診結果や介護など相談希望者を対象
 [会場] 役場 健康子育て支援課 健康係 (2階)
 [受付] 13:30～15:30
- 6月26日(水)【4～5か月児健診】
 4～5か月児を対象(個人通知します)
 [会場] 金田保健センター [受付] 13:00～14:00
- 7月3日(水)【1歳6か月児健診】
 1歳6か月～1歳8か月児を対象(個人通知します)
 [会場] 金田保健センター [受付] 13:00～14:00
- 7月10日(水)【7～8か月児健診】
 7～8か月児を対象(個人通知します)
 [会場] 金田保健センター [受付] 13:00～14:00
- 健康相談、お子さんの身体測定・育児相談などを希望する際は、事前にご連絡ください。
- 健康子育て支援課 健康係 ☎ 22-3700

Medical Checkup

【アプリで楽しく健康習慣を身につけよう】
ふくおか健康ポイントアプリ

福智町では、みなさんが日々の食生活、運動などの健康づくりに楽しく取り組めるよう「ふくおか健康ポイントアプリ」を勧めています。アプリで貯めたポイントは、アプリ内のキャンペーン応募に活用できます。

●アプリでできること

- ▶歩数や表示や目標との比較。
- ▶1日の消費カロリーや食事バランスのチェック。
- ▶体重や血圧などの記録をグラフで確認
- ▶地域のグループなどを設定でき、グループ内で「ランキング」を表示。
- ▶取り組み内容に応じてポイントを付与。



健康子育て支援課 健康係 ☎ 22-3700

申し込み方法

14ページに記載している日程を確認し、期日までにはがきまたは電話・窓口でお申し込みください。

●電話での受付先

集団健診コールセンター
 ☎ 0120-298-489

受付時間 ▶ 8時30分～17時00分 ※土日祝日除く

●窓口での受付先

役場(2階)健康子育て支援課 健康係

受付時間 ▶ 8時30分～17時15分 ※土日祝日除く

はがきの記入方法

- 住所、電話番号、氏名、フリガナ、性別、生年月日、年齢(2025年3月31日現在の年齢)をご記入ください。連絡のため、必ず電話番号の記入をお願いします。
- 受診希望日を第2希望まで選んでご記入ください。
- 受付希望時間と受診希望項目に○をつけてください。対象年齢などを左のページでよくご確認ください。

✂ 切り取り線

はがきの投函方法

下記の方法で二つ折りにして投函してください。

【二つ折りの方法】

- 記入後、記入した面を内側に、表面のおりしろにそって折ります。
- のりしろ部分(色がついている部分)にのみ、のりをつけて貼り合わせます。記入面にのりがつかないようにご注意ください。
- のりが乾いたら切手を貼らずにそのまま郵便ポストへ投函してください。



記入した情報が内側に隠れるように二つ折り。

のりがしっかりとついていることを確認し、ポストへ。

【2024年度】**集団健診 申込はがき(2人分)** 会場: 金田保健センター

住所	福智町 金田 937番地 2	
電話番号	090 - 1234 - 5678	
フリガナ	フクチ タロウ	フクチ ハナコ
氏名	福智 太郎	福智 花子
性別	男・女	男・女
生年月日	↓ 2025年3月31日時点の年齢をご記入ください。	
	T・S・H 30年 5月 5日(69)歳	T・S・H 58年 12月 20日(41)歳
受診希望項目	ご希望の項目に○をつけてください。	
	受けられる項目全て	受けられる項目全て
	国保健診(国保加入者)	国保健診(国保加入者)
	基本健診(生活保護受給者)	基本健診(生活保護受給者)
	胃 大腸	胃 大腸
	胸部レントゲン検査	胸部レントゲン検査
受診希望日	第1希望	10月17日(木)
	第2希望	10月18日(金)
	第1希望	9月1日(日)
	第2希望	11月10日(日)
受付希望時間	① 8時00分～9時45分	
	② 10時～11時15分	

※希望の多い受付希望日・時間は、申し込みの先着順に確定します。

【2024年度】**集団健診 申込はがき(2人分)** 会場: 金田保健センター

住所	福智町	
電話番号	-	
フリガナ		
氏名		
性別	男・女	男・女
生年月日	↓ 2025年3月31日時点の年齢をご記入ください。	
	T・S・H 年 月 日()歳	T・S・H 年 月 日()歳
受診希望項目	ご希望の項目に○をつけてください。	
	受けられる項目全て	受けられる項目全て
	国保健診(国保加入者)	国保健診(国保加入者)
	基本健診(生活保護受給者)	基本健診(生活保護受給者)
	胃 大腸	胃 大腸
	胸部レントゲン検査	胸部レントゲン検査
受診希望日	第1希望	月 日()
	第2希望	月 日()
	第1希望	月 日()
	第2希望	月 日()
受付希望時間	1: 8時00分～9時45分	
	2: 10時～11時15分	

※希望の多い受付希望日・時間は、申し込みの先着順に確定します。

色がついている部分のみにつけて、二つ折りにしてください