

# 令和7年度 岩出市保健予防事業年間計画(成人保健)

保険介護課 住所／岩出市西野209番地 電話／0736-62-2141

		対象者	検診内容	実施場所	実施期間	費用	受診方法	
個別 検診	2年に1回	乳がん検診	40歳以上で年度末年齢偶数の女性市民	問診・マンモグラフィ(2方向)	個別検診実施医療機関 (詳しくはウェブサイトをご覧ください)	5/1~2/27	無料	事前に実施医療機関へ予約をしてから受診してください。 (マイナ保険証または資格確認証等をお持ちください。)
		子宮頸がん検診	20歳以上で年度末年齢偶数の女性市民	問診・視診・頸部細胞診及び内診				
		胃がん検診	50歳以上で年度末年齢偶数の市民	問診・胃カメラ または 胃X線検査				
	1年に1回	肺がん検診 (65歳以上結核検診含む)	40歳以上50歳未満の市民	問診・胸部X線検査	5/1~1/31	無料		
			50歳以上の市民	問診・胸部X線検査 必要に応じ、喀痰検査		無料		
		大腸がん検診	40歳以上の市民	問診・便検査(便二日法)		無料		
歯周疾患検診		20歳・30歳・40歳 50歳・60歳・70歳の市民	問診・口腔内診察・指導	県内実施歯科診療所	5/1~1/31	無料	対象者に受診券を送付	

対象年齢は、令和8年3月31日現在の年齢が基準になります。

		実施期間	内容	対象者	備考
健康教育		日程・内容については、決定次第市広報紙等でお知らせします。		市民	
健康相談		随時	保健師・栄養士による相談	市民	
訪問指導		随時	保健師・栄養士による訪問	市民	
献血事業		場所・日程については市広報誌等でお知らせします。	200ml・400ml	16歳から69歳まで(65歳以上の方については、60歳から64歳までの間に献血経験がある方に限ります。)	
定期 接種	インフルエンザ予防接種	10/1~1/31	問診・インフルエンザワクチン接種	65歳以上の対象者に予診票等案内を通知	※予防接種の実施場所:岩出市・紀の川市及び広域予防接種協力医療機関
	コロナウイルス予防接種	10/1~3/31	問診・新型コロナウイルス感染症予防接種	65歳以上の対象者に予診票等案内を通知	
	带状疱疹予防接種	4/1~3/31	問診・带状疱疹ワクチン接種	65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳以上対象者に予診票等案内を通知	
	高齢者肺炎球菌予防接種	4/1~3/31	問診・高齢者肺炎球菌ワクチン接種	65歳になる方に予診票等案内を通知 (接種は65歳の誕生日の前日から66歳になる誕生日の前日まで)	