



令和7年4月1日 発行

みんなでとりくもう！！

世界禁煙デー

歯と口の健康週間・食育月間

肝臓週間・熱中症予防強化月間

結核予防週間・自殺予防週間・がん制圧月間・健康増進普及月間

健康・体力づくり強調月間

子宮頸がん予防啓発月間・世界糖尿病デー

世界エイズデー

はたちの献血キャンペーン

生活習慣病予防月間

女性の健康週間・自殺対策強化月間・世界腎臓デー

| 事業名                                                   |                                                                                            | 4月                        | 5月                        | 6月                             | 7月                        | 8月                        | 9月                             | 10月                       | 11月                       | 12月                      | 1月                        | 2月                       | 3月                             |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 生活習慣病予防健診                                             | <b>U39健診</b><br>(サンキュー健診)<br><b>20～39歳</b><br><b>1,000円</b><br>(集団健診のみです)<br>他の対象者の詳細は下記参照 |                           |                           |                                |                           |                           |                                |                           |                           |                          |                           |                          |                                |
|                                                       | <b>集団健診</b><br>(各町公民館で受診)<br>受付時間は完全予約制です                                                  |                           |                           |                                |                           |                           |                                |                           |                           |                          |                           |                          |                                |
|                                                       | <b>特定健診</b><br><b>40～74歳</b><br>国保加入者<br><b>1,000円</b><br>(医療機関でも健診ができます)                  |                           |                           |                                |                           |                           |                                |                           |                           |                          |                           |                          |                                |
|                                                       | <b>後期高齢者健診</b><br>後期高齢者医療保険加入者 <b>無料</b>                                                   |                           |                           |                                |                           |                           |                                |                           |                           |                          |                           |                          |                                |
|                                                       | <b>個別健診</b><br>(登録医療機関で受診)                                                                 |                           |                           |                                |                           |                           |                                |                           |                           |                          |                           |                          |                                |
| <b>個別健診</b><br>(登録医療機関で受診)                            |                                                                                            |                           |                           |                                |                           |                           |                                |                           |                           |                          |                           |                          |                                |
| 健康相談 13:00～16:00<br>メール相談:kenkozoshin@city.taku.lg.jp |                                                                                            | 7(月) 14(月)<br>21(月) 28(月) | 7(水) 12(月)<br>19(月) 26(月) | 2(月) 9(月) 16(月)<br>23(月) 30(月) | 7(月) 14(月)<br>22(火) 28(月) | 4(月) 12(火)<br>18(月) 25(月) | 1(月) 8(月) 16(火)<br>22(月) 29(月) | 6(月) 14(火)<br>20(月) 27(月) | 4(火) 10(月)<br>17(月) 25(火) | 1(月) 8(月)<br>15(月) 22(月) | 5(月) 13(火)<br>19(月) 26(月) | 2(月) 9(月)<br>16(月) 24(火) | 2(月) 9(月) 16(月)<br>23(月) 30(月) |
| 心・ストレス相談 ☆要予約<br>老若男女どんな人でも相談できます。☎75-3355            |                                                                                            | 9(水)                      | 30(金)                     | 4(水)                           | 25(金)                     | 18(月)                     | 19(金)                          | 1(水)                      | 28(金)                     | 10(水)                    | 30(金)                     | 4(水)                     | 13(金)                          |

## U39健診(サンキュー健診)・特定健診・後期高齢者健診

自覚症状がなく進行する生活習慣病の予防のための健診です。

検査内容

- 身体測定(身長・体重・腹囲)
- 尿検査(糖・蛋白・潜血)
- その他実施基準に該当し、医師が必要と判断した場合に実施する項目(貧血・心電図・眼底)
- 血圧測定
- 血液検査(血糖・脂質・肝機能等)

| 年齢<br>保険等                                            | 20～39歳                                                         | 40～74歳                                                        |           | 75歳以上                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|
|                                                      | 4/2以降に国保加入<br>20歳以上の生活保護世帯の人                                   | 多久市国保の人                                                       | 社会保険等の人   | 後期高齢者医療保険                        |
| 健診の<br>名称                                            | U39健診(サンキュー健診)                                                 | 特定健診                                                          |           | 後期高齢者健診                          |
| 案内<br>通知                                             | ホームページまたは電話等で12月<br>末まで予約受け付けます。<br>5月下旬から予約者に随時<br>受診券を郵送します。 | 多久市の特定健診の対象で<br>す。必ず受診してください。<br>対象となる人全員に5月下<br>旬に受診券を郵送します。 |           | 対象となる人全員に<br>5月下旬に受診券を<br>郵送します。 |
| 健診<br>方法                                             | 6～1月集団健診のみ*                                                    | 6～1月 集団健診*                                                    | 6～3月 個別健診 | 6～3月個別健診のみ                       |
| *集団健診を希望される場合は、本計画表・ホームページ<br>等をご覧になり、希望日時を予約してください。 |                                                                |                                                               |           |                                  |

## 歯周病検診

New 20歳と30歳も対象となりました。

| 対 象 者       | 20歳・30歳・40歳・50歳・60歳・70歳<br>(令和8年3月31日時点年齢)<br>※現在治療中の人は検診対象となりません。                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 内 容         | 問診、口腔内診査、ブラッシング指導<br>※当日は検診のみで治療はできません。                                                    |
| 料 金         | 500円 (生活保護・非課税世帯の人<br>後期高齢医療被保険者は無料)                                                       |
| 指 定<br>医療機関 | 小城・多久歯科医師会<br>加入の医療機関                                                                      |
| 受診方法        | 案内ハガキを持参の上、上記指定医療<br>機関に予約をして受診してください。<br>※今年度から小城市でも使えます。<br>※対象者に、4月下旬に、案内ハガキを<br>郵送します。 |

歯周病と関連のある  
全身の病気

脳 卒 中

誤嚥性肺炎

心 臓 病

糖 尿 病

流早産

かけがえのない命を  
みんなで守ろう  
～つながる・支えることが大切です。～

・周囲がいつもと違う様子に気づいて声をかけましょう。  
・悩みの解決に向け、相談窓口などにつながるようサポートしましょう。

相談

誰かに話してみませんか？  
ひとりで悩まず、

(心・ストレス相談) 要予約

年12回開催 75-3355  
★臨床心理士が対応します。お気軽にご利用ください。  
(年間の相談日は表面をご覧ください。)

(借金[多重債務]問題について)

多久市 商工観光課 消費生活相談窓口 75-2117  
月・水・木10:00～16:00  
(祝日・年末年始を除く)

★消費生活相談員が対応します。  
★訪問販売・通信販売などの消費者トラブルの相談も可能です。

(こころの悩み・不安についての相談)

佐賀いのちの電話 34-4343 (24時間)  
佐賀県精神保健福祉センター 73-5060 (平日8:30～17:15)

問い合わせ先：多久市 健康増進課 (市役所1階) ☎75-3355

両面を必ずご覧ください。



がん検診「あのとき、受けておけばよかった・・・」と後悔しないために。

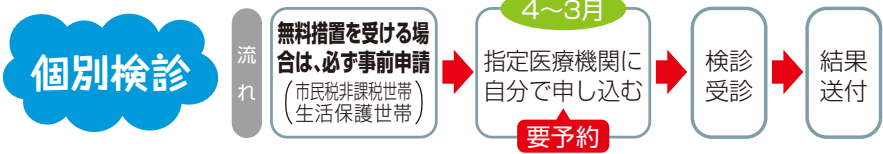
集団検診

がん検診(平日)の  
受け方が変わります

|             | 平 日                                                                  |                                                  | 休 日(日曜日)                                                                   |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 場 所         | 公立佐賀中央病院<br>(東多久町羽佐間)                                                | 佐賀県健診・検査センター<br>(佐賀市水ヶ江1丁目12-10)                 | 北多久公民館<br>(旧北部小学校グラウンド)                                                    |
| 日 程         | R7年7月以降通年                                                            |                                                  | 通年                                                                         |
| 実施時間        | 胃・特定健診あり:午前<br>胃・特定健診なし:午後                                           | 午前のみ                                             | 8:30~11:00                                                                 |
| 予 約<br>問合せ先 | 要予約<br>多久市報6月号で<br>お知らせ予定                                            | 要予約<br>☎0952-37-3314<br>〔予約受付:月~金〕<br>8:30~17:00 | 予約不要<br>☎0952-75-3355<br>多久市健康増進課                                          |
| 通 知         | 過去2年の受診歴がある方へ案内通知<br>※通知が来なくても、各がん検診等の対象年齢であれば受診できます。                |                                                  | 令和6年度中に、休日に受診した人は日時指定で通知                                                   |
| 受診までの流れ     | ① 希望日時に予約<br>② 事前に問診票等送付<br>③ 検診受診 ④ 結果送付<br>「チョイスコたく」で病院までの往復運賃が無料に | ① 希望日時に予約<br>② 事前に問診票等送付<br>③ 検診受診<br>④ 結果送付     | ① 指定日に検診受診<br>② 結果送付<br>※指定日に都合が悪い場合は、他の日に変更することができます。<br>※日曜検診通知希望の方はこちらへ |
|             | 無料措置を受ける場合は、健康増進課へ必ず事前申請を<br>(市民税非課税世帯・生活保護世帯)                       |                                                  |                                                                            |

| 検診項目              | 年齢(R8.3.31時点)     | 内 容                      | 検 診 料 金                           |
|-------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 胃がん検診             | 40~79歳            | 胃透視(バリウム検査)              | 900円                              |
| 子宮がん検診            | 20歳以上の女性          | 細胞診検査                    | 800円                              |
|                   | 30歳以上44歳の女性       | HPV(ヒトパピローマウイルス)検査       | 無料                                |
| 結核検診              | 65歳以上             | 胸部レントゲン撮影<br>(喀痰検査:必要な人) | レントゲン:200円<br>喀痰検査:600円           |
| 肺がん検診             | 40歳以上             |                          |                                   |
| 大腸がん検診            | 40歳以上             | 便潜血反応検査(2日間法)            | 500円                              |
| 前立腺がん検診           | 50歳以上の男性          | 血液検査                     | 500円                              |
| 乳がん検診<br>日曜のみ定員あり | 40歳以上の女性          | マンモグラフィー検査               | 40歳代(2方向) 800円<br>50歳以上(1方向) 500円 |
| 骨粗しょう症検診          | 40歳以上70歳までの5歳刻みの人 | 腕のレントゲン検査                | 300円                              |
| 肝炎ウイルス検診          | 20歳以上新規受診者        | 血液検査                     | 無料                                |
| ピロリ菌抗体検査(オプション)   | 20~39歳            | 血液検査(抗体検査)               | 1,320円                            |

**HPV(ヒトパピローマウイルス)検査って?**  
将来子宮頸がんになる危険性があるウイルスの存在を調べる検査で、結果によっては3年に1度の受診が可能になります。佐賀県は子宮がんの死亡率が全国ワースト(H29)となったことから30歳~44歳の人に限り、HPV検査の無料化に取り組んでいます。



| 検査項目                                                                 | 年 齢                                         | 内 容                        | 検査料金                                                | 指定医療機関                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 子宮頸・体がん                                                              | 20歳以上女性                                     | 細胞診検査                      | 頸部<br>1,700円<br><br>頸部＋体部<br>2,500円                 | <div>県内登録医療機関</div> <div>佐賀県ホームページで<br/>医療機関一覧が見れます</div> <div><div>がんポータルさが</div><div>検索</div></div>                          |
|                                                                      | 30～<br>44歳の女性                               | HPV<br>(ヒトパピローマ<br>ウイルス)検査 | 無料                                                  |                                                                                                                                |
| 乳がん                                                                  | 40歳以上女性                                     | マンモ<br>グラフィー<br>検査         | 40歳代<br>(2方向)<br>1,700円<br>50歳以上<br>(1方向)<br>1,200円 |                                                                                                                                |
| 胃がん                                                                  | 50歳～60歳代<br>偶数年齢<br>(令和8年3月31日時点)           | 胃内視鏡<br>検査<br>(胃カメラ)       | 3,000円                                              |                                                                                                                                |
| <div>市の検診としては、胃透視検査(バリウム)か胃内視鏡検査(胃カメラ)のいずれかの検診です。両方受けることはできません</div> |                                             |                            |                                                     |                                                                                                                                |
| B型・C型肝炎                                                              | 20歳以上で<br>過去に肝炎ウ<br>イルス検査を<br>受けたことが<br>ない人 | 血液検査                       | 無料                                                  | <div>・池田内科 (☎71-9355)</div> <div>・江口医院 (☎76-2137)</div> <div>・多久市立病院<br/>(☎75-2105)</div> <div>・多久生協クリニック<br/>(☎76-3177)</div> |

**無料クーポン券** (対象者の人へはクーポン券を郵送します)

| 種 類            | 前立腺がん(55クーポン) | 子宮がん        | 乳がん   |
|----------------|---------------|-------------|-------|
| 対 象            | 55~74歳男性      | 21歳女性       | 41歳女性 |
| ※R8.3.31 時点の年齢 |               |             |       |
| 使 用            | 集団検診のみ        | 集団・個別検診で使用可 |       |
| 使用期限           | R8.3.31まで     | R8.2.28まで   |       |

**ピロリ菌抗体検査(オプション)** を集団検診で受けることができます。  
20~39歳の方は、胃潰瘍や胃がんの原因となるピロリ菌の有無を調べる抗体検査を受けることができます。

予防接種について

|                 | 対象者                                                             | 接種期間     | 接種回数       | 接種費用             | 場所 | 備考                                                                   |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------------|------------------|----|----------------------------------------------------------------------|
| New<br>帯状疱疹ワクチン | ①令和7年度に下記年齢になる人                                                 | 通年       | 生ワクチン 1回   | 生ワクチン 2,500円     |    | ※対象者には個人通知をします。<br><br>※今まで带状疱疹ワクチンを接種したことがある人は医師とご相談の上、接種を検討してください。 |
|                 | 65歳 S\$35.4.2~\$36.4.1生                                         |          |            |                  |    |                                                                      |
|                 | 70歳 S\$30.4.2~\$31.4.1生                                         |          |            |                  |    |                                                                      |
|                 | 75歳 S\$25.4.2~\$26.4.1生                                         |          |            |                  |    |                                                                      |
|                 | 80歳 S\$20.4.2~\$21.4.1生                                         |          |            |                  |    |                                                                      |
|                 | 85歳 S\$15.4.2~\$16.4.1生                                         |          |            |                  |    |                                                                      |
|                 | 90歳 S\$10.4.2~\$11.4.1生                                         |          |            |                  |    |                                                                      |
| 高齢者肺炎球菌ワクチン     | 95歳 S\$5.4.2~\$6.4.1生                                           | 通年       | 組換えワクチン 2回 | 組換えワクチン 6,500円/回 |    | ※対象者には65歳の誕生日に通知をします。<br>※これまでに肺炎球菌ワクチンを接種したことがある人は対象外となります。         |
|                 | 100歳以上 T\$15.4.1以前生の人                                           |          |            |                  |    |                                                                      |
| 高齢者インフルエンザワクチン  | ②接種当日60歳以上65歳未満の人で、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に障害があり、日常生活がほとんど不可能な人      | 通年       | 1回         | 2,500円           |    | ※詳細は、市報10月号でお知らせします。                                                 |
|                 | ①接種当日65歳の人で未接種の人                                                |          |            |                  |    |                                                                      |
| 新型コロナウイルスワクチン   | ②60~65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障害を有する人(身体障害者1級程度) | 令和7年10月~ | 1回         | 未定               |    | ※詳細は、市報10月号でお知らせします。                                                 |
|                 | ①接種当日65歳以上の人                                                    |          |            |                  |    |                                                                      |
| 風しん抗体検査・予防接種    | ②60~65歳未満で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能に障害を有する人(身体障害者1級程度) | 令和7年10月~ | 1回         | 未定               |    | ※詳細は、市報10月号でお知らせします。                                                 |
|                 | ①妊娠を予定または希望する女性<br>(将来に備えて予防接種を希望する女性を含む)                       |          |            |                  |    |                                                                      |
|                 | ②風しん抗体価が低い(HI法で16倍以下)妊婦の同居者                                     | 通年       | 1回         | 無料               |    | ※今までに風しんにかかったことがある人、風しんまたは麻しん風しんの予防接種を受けたことがある人は対象外です。               |
|                 |                                                                 |          |            |                  |    |                                                                      |