



自分の健康をチェック!

ご活用ください 各種検診の費用助成



☎健康福祉課健康係 ☎028(677)6042

町国民健康保険・後期高齢者医療 人間ドック・脳ドック助成

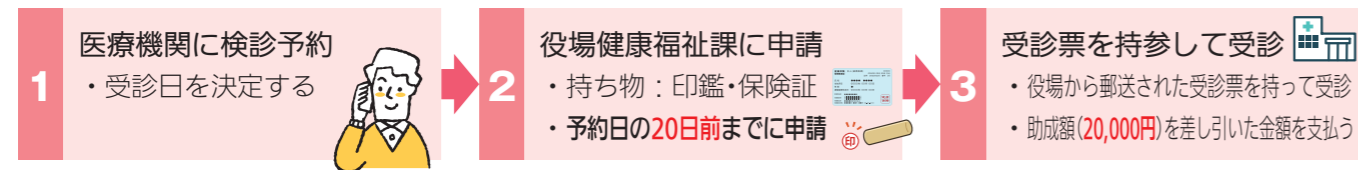
対象 次のいずれかに該当する人
①町国民健康保険の被保険者で35～74歳の人
②後期高齢者医療の被保険者

※町内在住者で、世帯員に町税等の滞納および所得未申告がないこと、令和5年度内に町が実施する他の検診等において同種類の検診項目を受診していないことが条件です。

受診期間 2月29日(木)まで
※申請は1月31日(水)まで

検診料金 医療機関によって異なります。
人間ドック: 41,800～55,200円
脳ドック : 26,400～55,000円
※上記金額から**20,000円**が助成されます。

検診内容	実施医療機関	電話番号
人間ドック または 脳ドック	芳賀赤十字病院	☎0285(82)2195
	真岡病院	☎0285(84)6311
	宇都宮記念病院 総合健診センター	☎028(625)7831
	宇都宮セントラルクリニック	☎028(657)7302
	宇都宮東病院 健診センター	☎028(683)5771
人間ドック のみ	済生会宇都宮病院 健診センター	☎028(626)5565
	栃木県保健衛生事業団	☎028(623)8282
	うつのみや病院	☎028(688)5522
	ミヤ健康クリニック	☎028(667)8181
脳ドックのみ	自治医科大学 健診センター	☎0285(44)2100
	藤井脳神経外科病院	☎028(673)6211



がんセンター検診費用助成

受診期間 1月31日(水)まで

受診方法 栃木県立がんセンター☎028(658)5151(平日9:00～16:00)へ直接申し込み※町への申請は不要です。

主な検査内容

検査項目	検査方法	料金(税込)	町助成分	自己負担額	対象※令和6年3月31日現在
肺がん	ヘリカルCT撮影	16,170円	8,000円	8,170円	40歳以上
胃がん	胃部内視鏡検査	15,080円	7,000円	8,080円	
大腸がん	便潜血反応検査	1,710円		1,710円	
肝・胆・膵	腹部超音波検査	5,830円	2,000円	3,830円	50歳以上の男性
前立腺がん	PSA検査	3,790円	1,000円	2,790円	
乳がん	マンモグラフィ	6,180円	3,000円	3,180円	40歳以上の女性
子宮がん	頸部細胞診・内診	4,290円	2,000円	2,290円	20歳以上の女性

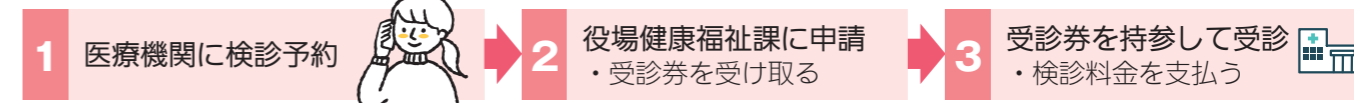
※町で実施しているその他の検診等と重複して受診することはできません。

※ヘリカルCTでは、肺の隅々まで検査するので肺がんの早期発見が可能です。喫煙している人、喫煙歴がある人、同居家族に喫煙者がいる人などで、ご心配な場合はご活用ください。

子宮がん施設検診費用助成

対象 4月以降に子宮がん検診を受診していない20歳以上の女性
※令和6年3月31日現在
受診期間 1月31日(水)まで
検診料金 子宮頸部がん検診(700円)
子宮頸部+体部がん検診(1,100円)
※医師が必要性を認めた人のみ

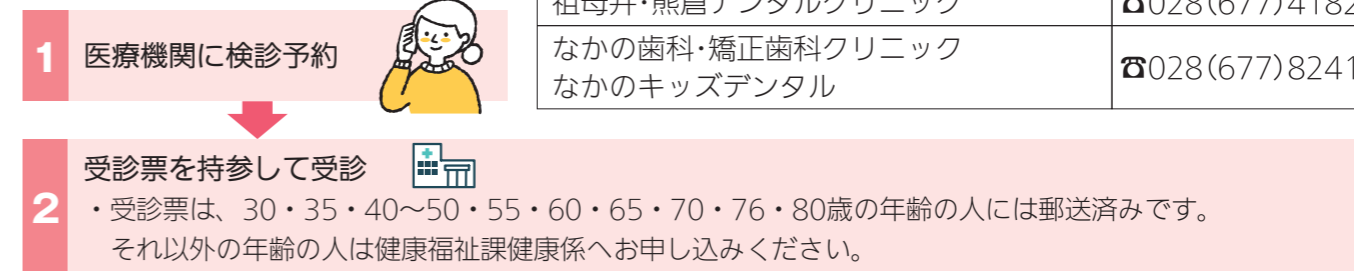
実施医療機関	電話番号
芳賀赤十字病院	☎0285(82)2195
柳田産婦人科・小児科医院	☎0285(84)1833
西真岡アクセプトインターナショナルクリニック	☎0285(80)1000
小菅クリニック	☎0285(84)3511
岡田・小松崎クリニック	☎0285(84)1941
ゆめクリニック	☎028(611)1881



歯周疾患検診費用助成

対象 30～80歳の人
※令和6年3月31日現在
受診期間 1月31日(水)まで
検診料金 400円
※70歳以上、生活保護、住民税非課税世帯の人は無料

実施医療機関	電話番号
今井歯科医院	☎028(677)0118
小林歯科クリニック	☎028(677)1900
やなぎだ歯科クリニック	☎028(677)4755
塩田歯科医院	☎028(677)0002
たけざわ歯科医院	☎028(677)5800
祖母井・熊倉デンタルクリニック	☎028(677)4182
なかの歯科・矯正歯科クリニック なかのキッズデンタル	☎028(677)8241



こちらも
ご活用ください。

インフルエンザ予防接種費用の助成

希望する人は、事前に医療機関に予約をしてから受診しましょう。不明な点はお問い合わせください。
接種期間は2月29日(木)までです。

対象	接種回数	1回あたりの助成額	接種場所	問い合わせ先
1～12歳	2回	2,000円まで (年度内に2回限り)	芳賀郡市内の 医療機関	子育て支援課 ☎028(677) 6040
13歳～15歳	1回	2,000円まで (年度内に1回限り)		
①65歳以上 ②60～64歳で、心臓・腎臓・呼吸器の機能およびヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害における身体障害者手帳1級に相当する人	1回	4,600円まで (年度内に1回限り)	芳賀郡市内および 栃木県内一部の 医療機関	健康福祉課 ☎028(677) 6042

○差額は自己負担です。
○予診票は一部の医療機関に置いてありますが、無い場合もあります。医療機関にご予約の際、事前に確認してください。受診する医療機関で予診票がない場合は、子育て支援課・健康福祉課でお渡しします。
○1歳から15歳の方は、原則芳賀郡市内での助成となります。芳賀郡市外での接種を希望する方は、事前に子育て支援課までお問い合わせください。
○65歳以上の方で、上記以外の医療機関で受診した場合は、接種後、健康福祉課への申請により本人の口座に4,600円を上限として振り込まれます。※申請期限は3月29日(金)まで。予診票と領収書の提出が必要です。