

# おとなの健康カレンダー

令和7年度

令和7年4月～8年3月

保存版

得得ドックけんしん  
集団けんしんで受ける



各けんしんの詳細は  
ホームページ参照



けんしん名	対象	方法・内容	料金	けんしん日	申込開始日	申込方法		
①特定健康診査	40～74歳の平群町 国民健康保険加入者	問診・内科診察 計測・血圧測定	無料	①特定健康診査 または ②健康診査 ③肝炎ウイルス ④胃がん ⑤肺がん ⑥大腸がん検診から選択  ・6/24(火)AM ・6/25(水)AM ・6/26(木)AM 婦人科検診も実施  ・10/28(火)AM ・10/29(水)AM ・10/30(木)AM ・10/31(金)AM 婦人科検診も実施  ⑥大腸がん ⑦乳がん ⑧子宮がん 検診から選択 ・6/26(木)AM → 5/15(木) ・7/24(木)AM → 6/17(火) ・9/30(火)AMPM → 8/19(火) ・10/31(金)AM → 9/16(火) ・11/15(土)AM → 10/7(火) ・1/21(水)AM → 12/9(火)  ⑥大腸がん ⑦乳がん ⑧子宮がん 検診も選択できます ・11/15(土)AM → 10/7(火) ・6/18(水)AM → 6/3(火) ・9/22(月)PM → 9/4(木) ・11/25(火)PM → 11/6(木) ・2/18(水)AM → 2/2(月)  ・8/21(木)AM → 7/22(火)  ・8/5(火)PM → 7/7(月) ・2/6(金)PM → 1/8(木)	5/15(木)           9/16(火)	平群町 国民健康 保険加入者 および 70歳以上は無料	①特定健康診査 ②健康診査 ③肝炎ウイルス検診 ④胃がん検診 ⑤肺がん検診 結核検診 ⑥大腸がん検診 ⑦乳がん検診 ⑧子宮がん検診 ⑨すこやか健診 骨密度測定 骨密度・歯科 セット検診 フッ素塗布 眼底検査	先着順 各日8:30～開始 以下のいずれかの 方法で申込み ●電話 0745-45-8600 (プリズムへぐり) ●インターネット  もしくは検索  平群町 けんしん
②健康診査	奈良県後期高齢者 医療制度加入者	尿検査・血液検査 心電図	無料					
③肝炎ウイルス検診	40歳以上 ☆生涯1回の受診	血液検査	無料					
④胃がん検診	35歳以上 ☆前年度内視鏡検査 受診者をのぞく	バリウム検査	500円					
⑤肺がん検診 結核検診	肺がん:40歳以上 結核:65歳以上	レントゲン撮影 (対象者のみ)喀痰検査	無料 300円					
⑥大腸がん検診	35歳以上 ☆1年度に1回受診	検便	300円					
⑦乳がん検診	30歳以上の女性 ☆2年度に1回受診	マンモグラフィーX線	1500円					
⑧子宮がん検診	20歳以上の女性 ☆2年度に1回受診	子宮頸部の細胞診 および内診	400円					
⑨すこやか健診	18～39歳男女 ☆1年度に1回受診	問診・内科診察・尿検査 血液検査・心電図検査 血圧測定・骨密度測定	600円 *平群町国民 健康保険加入者 無料					
骨密度測定	20歳以上男女 ☆1年度に1回受診	超音波による骨密度 測定・栄養・運動指導	無料					
骨密度・歯科 セット検診 フッ素塗布	全住民(骨密度測定 は20歳以上)	超音波による骨密度 測定・歯科検診・相談 フッ素塗布	無料					
眼底検査	40～74歳の平群町 国民健康保険加入者 ☆1年度に1回受診	問診・眼底検査 希望により骨密度測定	無料					

## 個別の医療機関で受ける



詳細は平群町ホームページをチェック!



けんしん名	対象	方法・内容	料金	期間	医療機関	予約	事前手続き		
特定健康診査 ・健康診査	集団けんしんと同様		無料	5/1～翌年1月末	県内指定医療機関	医療機関に 予約	受診券必要		
肝炎ウイルス検診			無料	5/1～翌年1月末			菊美台クリニック さくら内科クリニック 芝田内科クリニック たなかクリニック はしもとクリニック 松井内科	④46-2221 ④43-6767 ④46-3236 ④45-1916 ④45-6003 ④45-8837	事前手続き不要
すこやか健診			1000円	5/1～翌年3月末			指定医療機関		乳・子宮がん受診票 窓口か 電子申請
大腸がん検診	集団けんしんと同様		500円	5/1～翌年3月末	指定医療機関		胃がん受診票 プリズムへぐり 窓口で発行		
乳がん検診	40歳以上の女性 ☆2年度に1回受診	マンモグラ フィーX線	2000円					70歳 以上 無料	
子宮がん検診	20歳以上の女性 ☆2年度に1回受診	頸部の細胞診 および内診	2000円						
胃がん検診	50歳以上 ☆2年度に1回受診	胃内視鏡検査	5000円	5/1～翌年1月末	さくら内科クリニック はしもとクリニック ヤマト健診クリニック	④43-6767 ④45-6003 ④32-8620			