

天草市令和6年度健診ご案内

	予約期間	実施期間	対象者	健診種類
特定健診（国保）	4/8 § 1月末 2025	5/1 § 1月末 (2025年)	30～39歳市住民 40～74歳市国保	特定健診・社保特定家族（年度内）
後期高齢健診			75歳以上	後期高齢者健診
施設がん検診			40歳以上	胃がん検診（カメラ・透視）
				肺がん検診（胸部X線）
				大腸がん検診（便潜血2日法）
			30歳以上	腹部超音波
			50歳以上	前立腺がん検査（血液P S A）
※受診条件			30～39歳 40歳以上奇数年齢	乳がん超音波
				40歳以上偶数年齢
※天草住民票			20歳以上	子宮頸がん
※年齢制限	30～70歳5歳刻み女性	骨粗しょう症（X線撮影）		
	50～70歳5歳刻み男性			
天草市人間ドック (定員あり)	定員に達する迄	30～74歳で 奇数年齢の方	日帰り人間ドック 一泊人間ドック	

※肝炎ウイルス健診：血液検査 40歳～85歳で5歳刻みの方（過去に受診したことがない）ハガキ必須無料

何か不明な点がありましたら、お気軽にご相談下さい。



社会医療法人 稲穂会
天草慈恵病院 健診センター

TEL : 0969-37-1730