

令和6年度市町村がん検診実施内容(大腸がん)

|    |   | 1                     |                 |               |                 | 2                           |                           |        |                           | 3            |  |        |  | 4               |            |                                     |            |      |
|----|---|-----------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------|---------------------------|--------------|--|--------|--|-----------------|------------|-------------------------------------|------------|------|
|    |   | 北九州市                  |                 |               |                 | 福岡市                         |                           |        |                           | 大牟田市         |  |        |  | 久留米市            |            |                                     |            |      |
|    |   | 集団                    |                 | 個別            |                 | 集団                          |                           | 個別     |                           | 集団           |  | 個別     |  | 集団              |            | 個別                                  |            |      |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○                     |                 | ○             |                 | ○                           |                           | ○      |                           | ○            |  | ○      |  | ○               |            | ○                                   |            |      |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○                     |                 | ○             |                 | ○                           |                           | ○      |                           | ○            |  | ○      |  | ○               |            | ○                                   |            |      |
|    | 問診  | ○                     |                 | ○             |                 | ○                           |                           | ○      |                           | ○            |  | ○      |  | ○               |            | ○                                   |            |      |
|    | 便潜血検査   | ○                     |                 | ○             |                 | ○                           |                           | ○      |                           | ○            |  | ○      |  | ○               |            | ○                                   |            |      |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年                    |                 | 1年            |                 | 1年                          |                           | 1年     |                           | 1年           |  | 1年     |  | 1年              |            | 1年                                  |            |      |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上                 |                 | 40歳以上         |                 | 40歳以上                       |                           | 40歳以上  |                           | 40歳以上        |  | 40歳以上  |  | 40歳             |            | 40歳                                 |            |      |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税                    | 40歳～69歳         | 500円          | 40歳～69歳         | 500円                        | ～69歳                      | 500円   | ～69歳                      | 500円         | 課税   | 400円   | 課税   | 500円            | 全年齢        | 500円                                | 全年齢        | 700円 |
|    |   | 非課税                   | 40歳～69歳         | 0円            | 40歳～69歳         | 0円                          | ～69歳                      | 0円     | ～69歳                      | 0円           | 非課税  | 200円   | 非課税  | 250円            | 全年齢        | 無料                                  | 全年齢        | 無料   |
|    |   | 課税                    | 70歳～            | 0円            | 70歳～            | 0円                          | 満70歳～                     | 0円     | 満70歳～                     | 0円           | 後期高齢者医療被保険者  | 200円   | 後期高齢者医療被保険者  | 250円            |            |                                     |            |      |
|    |   | 非課税                   | 70歳～            | 0円            | 70歳～            | 0円                          | 満70歳～                     | 0円     | 満70歳～                     | 0円           | 生活保護   | 200円   | 生活保護   | 250円            |            |                                     |            |      |
|    |   | 課税                    |                 |               |                 |                             |                           |        |                           |              |  |        |  |                 |            |                                     |            |      |
|    |   | 非課税                   |                 |               |                 |                             |                           |        |                           |              |  |        |  |                 |            |                                     |            |      |
|    |   | 非課税                   |                 |               |                 |                             |                           |        |                           |              |  |        |  |                 |            |                                     |            |      |
| 6  | 検診委託先(入力)   | 北九州市医師会               |                 | 北九州市医師会       |                 | ふくおか公衆衛生推進機構、健康づくりサポートセンター  |                           | 福岡市医師会 |                           | ふくおか公衆衛生推進機構 |  | 大牟田医師会 |  | ふくおか公衆衛生推進機構    |            | 郡市医師会(久留米・浮羽・小郡三井・大川三瀬)             |            |      |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知                 |                 |               |                 | ○                           |                           | ○      |                           |              |  |        |  |                 |            |                                     |            |      |
|    |   | ②再勧奨                  |                 |               |                 |                             | ○                         |        | ○                         |              |  |        |  |                 |            |                                     |            |      |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策        | 広報誌、HP、ポスター、チラシ |               | 広報誌、HP、ポスター、チラシ |                             | HP、LINE、X、健診ガイド、デジタルサイネージ |        | HP、LINE、X、健診ガイド、デジタルサイネージ |              | ホームページ、LINE、広報、愛情ねっと、ポスター、回覧板、イベント、1歳半健診・3歳児健診での案内 |        | ホームページ、LINE、広報、愛情ねっと、ポスター、回覧板、イベント、1歳半健診・3歳児健診での案内 |                 | HP、広報誌、チラシ |                                     | HP、広報誌、チラシ |      |
| 8  | 実施時期(入力)  | 6月～3月                 |                 | 通年            |                 | 通年                          |                           | 通年     |                           | 6月～3月        |  | 通年     |  | 6月～11月          |            | 6月～11月                              |            |      |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                  | ①土曜日                  | ○               |               | ○               |                             | ○                         |        | ○                         |              | ○  |        | ○  |                 | ○          |                                     | ○          |      |
|    |   | ②日曜日                  | 2               |               | 個別医療機関による       |                             | 14                        |        | 個別医療機関による                 |              | 11   |        | 個別医療機関による  |                 | 18         |                                     | 個別医療機関による  |      |
|    |   | ③祝日                   | 36              |               | 個別医療機関による       |                             | 48                        |        | 個別医療機関による                 |              | 13   |        | 個別医療機関による  |                 | 7          |                                     | 個別医療機関による  |      |
|    |   | ④祝日                   | 0               |               | 個別医療機関による       |                             | 3                         |        | 個別医療機関による                 |              | 1  |        | 個別医療機関による  |                 | 4          |                                     | 個別医療機関による  |      |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           | ○                     |                 | ○             |                 | ○                           |                           | ○      |                           | ○            |  | ○      |  | ○               |            | ○                                   |            |      |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○                     |                 | ○             |                 | ○                           |                           | ○      |                           | ○            |  | ○      |  | ○               |            | ○                                   |            |      |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○                     |                 | ○             |                 | ○                           |                           | ○      |                           | ○            |  | ○      |  | ○               |            | ○                                   |            |      |
| 13 | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児                   |                 |               |                 |                             | ○                         |        |                           |              | ○  |        |  |                 | ○          |                                     |            |      |
|    |   | ②地域巡回方式               |                 |               |                 |                             | ○                         |        |                           |              | ○  |        |  |                 | ○          |                                     |            |      |
|    |   | ③レディースデー              |                 |               |                 |                             |                           |        |                           |              | ○  |        |  |                 | ○          |                                     |            |      |
|    |   | ④予約制                  | ○               |               |                 |                             | ○                         |        | ○                         |              | ○  |        | ○  |                 | ○          |                                     | ○          |      |
|    |   | ⑤その他                  |                 |               |                 |                             |                           |        |                           |              |  |        |  |                 |            |                                     |            |      |
| 14 | 実施場所(入力)  | 区役所、市民センター、医師会健診センター等 |                 | 市内医療機関(350箇所) |                 | 保健福祉センター、公民館、健康づくりサポートセンター等 |                           | 福岡市医師会 |                           | 保健センター・小学校他  |  | 大牟田医師会 |  | 市役所、保健センター等10か所 |            | 久留米医師会・小郡三井医師会・大川三瀬医師会・浮羽医師会(158箇所) |            |      |

令和6年度市町村がん検診実施内容(大腸がん)

|    |   | 5                   |                     | 6   |                               | 7                     |                         | 8                       |                          | 9             |      |                |      |        |      |      |
|----|---|---------------------|---------------------|---|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------|------|----------------|------|--------|------|------|
|    |   | 直方市                 |                     | 飯塚市   |                               | 田川市                   |                         | 柳川市                     |                          | 八女市           |      |                |      |        |      |      |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | 集団                  | 個別                  | 集団  | 個別                            | 集団                    | 個別                      | 集団                      | 個別                       | 集団            | 個別   |                |      |        |      |      |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | 問診                  | ○                   | ○   | ○                             | ○                     | ○                       | ○                       | ○                        | ○             | ○    |                |      |        |      |      |
|    |   | 便潜血検査               | ○                   | ○   | ○                             | ○                     | ○                       | ○                       | ○                        | ○             | ○    |                |      |        |      |      |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年                  |                     | 1年  |                               | 1年                    |                         | 1年                      |                          | 1年            |      |                |      |        |      |      |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上               |                     | 40歳以上   |                               | 40歳以上                 |                         | 40歳以上                   |                          | 40歳以上         |      |                |      |        |      |      |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税                  | 40歳以上               | 500円  | 40歳以上                         | 500円                  | ～74歳                    | 600円                    | 国保加入者                    | 200円          | ～69歳 | 500円           | ～69歳 | 500円   | 40歳～ | 500円 |
|    |   | 非課税                 | 40歳以上               | 500円  | 40歳以上                         | 500円                  | ～74歳                    | 0円                      | 社会保険、後期高齢者               | 500円          | ～69歳 | 0円             | ～69歳 | 0円     | 40歳～ | 0円   |
|    |   | 課税                  |                     |   |                               |                       | 75歳～                    | 0円                      |                          |               | 70歳～ | 0円             | 70歳～ | 0円     | 70歳～ | 0円   |
|    |   | 非課税                 |                     |   |                               |                       | 75歳～                    | 0円                      |                          |               | 70歳～ | 0円             | 70歳～ | 0円     | 70歳～ | 0円   |
|    |   | 課税                  |                     |   |                               |                       |                         |                         |                          |               |      |                |      |        |      |      |
|    |   | 非課税                 |                     |   |                               |                       |                         |                         |                          |               |      |                |      |        |      |      |
|    |   | 非課税                 |                     |   |                               |                       |                         |                         |                          |               |      |                |      |        |      |      |
| 6  | 検診委託先(入力)   | 福岡労働衛生研究所           | 直方鞍手医師会(2か所)        | 飯塚医師会   | ふくおか公衆衛生推進機構                  | ふくおか公衆衛生推進機構          | 柳川山門医師会                 | 社会医療法人くるめ病院             |                          |               |      |                |      |        |      |      |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知               |                     |   | ○                             | ○                     |                         |                         |                          |               |      |                |      |        |      |      |
|    |   | ②再勧奨                |                     |   |                               |                       |                         |                         |                          |               |      |                |      |        |      |      |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策      | 広報誌、HP、ポスター、保健事業予定表 | 広報誌、HP、ポスター、保健事業予定表   | HP、LINE、広報誌、ポスター、ちらしデジタルサイネージ | HP、LINE、広報、ガイドブック、はがき | HP、LINE、けんしんガイドブック、ポスター | HP、LINE、けんしんガイドブック、ポスター | HP、広報誌、ポスター、チラシ、回覧版、有線放送 |               |      |                |      |        |      |      |
| 8  | 実施時期(入力)  | 7月～11月              |                     | 6月～3月   |                               | 5月～1月                 |                         | 6月～1月                   |                          | 7月～11月        |      | 6月～11月         |      | 6月～12月 |      |      |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)                              | ○                   |                     | ○   |                               | ○                     |                         | ○                       |                          | ○             |      | ○              |      | ○      |      |      |
|    |   | 実施日数(入力)            | ①土曜日                | 2   | 3                             | 10                    | 4                       | 2                       | 個別医療機関による                |               | 7    |                |      |        |      |      |
|    |   |                     | ②日曜日                | 3   | 0                             | 7                     | 4                       | 5                       | 1                        | 13            |      |                |      |        |      |      |
|    | ③祝日   | 2                   | 0                   | 3   | 0                             | 0                     | 0                       | 2                       |                          |               |      |                |      |        |      |      |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           | ×                   |                     | ×   |                               |                       |                         |                         |                          |               |      |                |      |        |      |      |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○                   |                     | ○   |                               | ○                     |                         | ○                       |                          | ○             |      | ○              |      |        |      |      |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○                   |                     | ○   |                               | ○                     |                         | ○                       |                          | ○             |      | ○              |      |        |      |      |
| 13 | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児                 |                     |   | ○                             | ○                     | ○                       | ○                       | ○                        | ○             | ○    | ○              | ○    | ○      | ○    |      |
|    |   | ②地域巡回方式             |                     |   | ○                             | ○                     | ○                       | ○                       | ○                        | ○             | ○    | ○              | ○    | ○      | ○    |      |
|    |   | ③レディースデー            |                     |   | ○                             | ○                     | ○                       | ○                       | ○                        | ○             | ○    | ○              | ○    | ○      | ○    |      |
|    |   | ④予約制                |                     |   | ○                             | ○                     | ○                       | ○                       | ○                        | ○             | ○    | ○              | ○    | ○      | ○    |      |
|    |   | ⑤その他                | オンライン申込受付           |   |                               |                       |                         |                         |                          | 問診票・検査容器の事前送付 |      | タクシー・バス共通回数券発行 |      |        |      |      |
| 14 | 実施場所(入力)  | 中央公民館、ユメニティ直方、ここち直方 | 市内医療機関(2か所)         | 医師会検診センター(1回)、市役所本庁(9回)、庄内保健福祉総合センター(10回)、幸袋交流センター(4回)、筑穂交流センター(2回)、二瀬交流センター(7回)、穂波交流センター(4回)、穂波福祉総合センター(11回) | 保健センター、猪位金学園、弓削田小学校、金川小学校     | 総合保健福祉センター            | 柳川山門医師会(40箇所)           | 総合体育館、公民館等 計20か所        |                          |               |      |                |      |        |      |      |

|     |   | 筑後市  |                         |               |                         | 大川市                      |             |               |             | 行橋市                                   |   | 豊前市          |                       |             |                         | 中間市                              |  |  |
|-----|---|--|-------------------------|---------------|-------------------------|--------------------------|-------------|---------------|-------------|---------------------------------------|---|--------------|-----------------------|-------------|-------------------------|----------------------------------|--|--|
|     |   | 集団   |                         | 個別            |                         | 集団                       |             | 個別            |             | 集団                                    |   | 集団           |                       | 個別          |                         | 集団                               |  |  |
| 1   | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                             | ○  |                         | ○             |                         | ○                        |             | ○             |             | ○                                     |   | ○            |                       | ○           |                         | ○                                |  |  |
| 2   | 検診項目(該当する場合「○」)                                       | ○  |                         | ○             |                         | ○                        |             | ○             |             | ○                                     |   | ○            |                       | ○           |                         | ○                                |  |  |
|     | 問診  | ○  |                         | ○             |                         | ○                        |             | ○             |             | ○                                     |   | ○            |                       | ○           |                         | ○                                |  |  |
|     | 便潜血検査   | ○  |                         | ○             |                         | ○                        |             | ○             |             | ○                                     |   | ○            |                       | ○           |                         | ○                                |  |  |
| 3   | 受診間隔(入力)  | 1年   |                         | 1年            |                         | 1年                       |             | 1年            |             | 1年                                    |   | 1年           |                       | 1年          |                         | 1年                               |  |  |
| 4   | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上  |                         | 40歳以上         |                         | 40歳以上                    |             | 40歳以上         |             | 40歳以上                                 |   | 40歳以上        |                       | 40歳以上       |                         | 40歳以上                            |  |  |
| 5   | 自己負担額(入力)   | 課税   | ～69歳                    | 500円          | ～69歳                    | 500円                     | 全年齢         | 500円          | 全年齢         | 500円                                  | ～74歳  | 0円           | 全対象者                  | 500円        | セット検診：5,000円<br>個別：500円 | 全年齢                              | 300円   |  |
|     |   | 非課税  | ～69歳                    | 0円            | ～69歳                    | 0円                       |             |               |             |                                       | ～74歳  | 0円           | 全対象者                  | 500円        | セット検診：5,000円<br>個別：500円 | 全年齢                              | 300円   |  |
|     |   | 課税   | 70歳～                    | 0円            | 70歳～                    | 0円                       |             |               |             |                                       | 75歳～  | 0円           |                       |             |                         |                                  |  |  |
|     |   | 非課税  | 70歳～                    | 0円            | 70歳～                    | 0円                       |             |               |             |                                       | 75歳～  | 0円           |                       |             |                         |                                  |  |  |
|     |   | 課税   |                         |               |                         |                          |             |               |             |                                       |   |              |                       |             |                         |                                  |  |  |
|     |   | 非課税  |                         |               |                         |                          |             |               |             |                                       |   |              |                       |             |                         |                                  |  |  |
|     |   | 課税   |                         |               |                         |                          |             |               |             |                                       |   |              |                       |             |                         |                                  |  |  |
| 非課税 |   |  |                         |               |                         |                          |             |               |             |                                       |   |              |                       |             |                         |                                  |  |  |
| 6   | 検診委託先(入力)   | 公衆財団法人 ふくおか公衆衛生推進機構                            |                         | 八女筑後医師会(24か所) |                         | ふくおか公衆衛生推進機構             |             | 大川三潯医師会(18か所) |             | ふくおか公衆衛生推進機構                          |   | ふくおか公衆衛生推進機構 |                       | 豊前築上医師会     |                         | 遠賀中間医師会                          |  |  |
| 7   | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)                   | ①個別通知  | ○                       |               | ○                       |                          | ○           |               | ○           |                                       | ○   |              | ○                     |             |                         |                                  |  |  |
|     |   | ②再勧奨   | ○                       |               | ○                       |                          |             |               |             |                                       |   |              | ○                     |             |                         |                                  |  |  |
|     |   | ③市町村独自の受診率向上施策                                 | HP、LINE、広報誌<br>チラシ、ポスター |               | HP、LINE、広報誌<br>チラシ、ポスター |                          | 広報誌、HP、ポスター |               | 広報誌、HP、ポスター |                                       | HP、LINE、広報誌、ポスター掲<br>示、健診ガイド配布、講演会や<br>健康相談時に受診勧奨を行う。 |              | HP、広報誌、健康づくりカレン<br>ダー |             | HP、広報誌、健康づくりカレン<br>ダー   |                                  | 健診の案内チラシを全戸配布・<br>秋頃に組回覧でがん検診につい<br>て周知・特定健診対象者には受<br>診券と一緒にがん検診の案内を<br>発送 |  |
| 8   | 実施時期(入力)  | 6月～12月   |                         | 6月～10月        |                         | 6月～11月                   |             | 6月～11月        |             | 7月～12月                                |   | 4月～1月        |                       | 5月～2月       |                         | 6月～1月                            |  |  |
| 9   | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                      | ①土曜日   | ○                       |               | 個別医療機関による               |                          | ○           |               | 個別医療機関による   |                                       | ○   |              | ○                     |             | ○                       |                                  | ○  |  |
|     |   | ②日曜日   | 2                       |               | 個別医療機関による               |                          | 5           |               | 個別医療機関による   |                                       | 3   |              | 3                     |             | 3                       |                                  | 1  |  |
|     |   | ③祝日  | 2                       |               | 個別医療機関による               |                          | 5           |               | 個別医療機関による   |                                       | 2   |              | 2                     |             | 2                       |                                  | 2  |  |
|     |   | ④祝日  | 2                       |               | 個別医療機関による               |                          | 0           |               | 個別医療機関による   |                                       | 1   |              | 0                     |             | 0                       |                                  | 1  |  |
| 10  | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                               |  |                         |               |                         |                          |             | ○             |             |                                       |   |              |                       |             |                         |                                  |  |  |
| 11  | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                             | ○  |                         | ○             |                         | ○                        |             | ○             |             | ○                                     |   | ○            |                       | ○           |                         | ○                                |  |  |
| 12  | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                               | ○  |                         | ○             |                         | ○                        |             | ○             |             | ○                                     |   | ○            |                       | ○           |                         | ○                                |  |  |
| 13  | 受診者の利便性に<br>考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児  | ○                       |               |                         |                          |             |               |             |                                       | ○   |              | ○                     |             |                         |                                  | ○  |  |
|     |   | ②地域巡回方式  |                         |               |                         |                          |             |               |             |                                       |   |              |                       |             |                         |                                  | ○  |  |
|     |   | ③レディースデー                                       |                         |               |                         |                          |             |               |             |                                       | ○   |              | ○                     |             |                         |                                  | ○  |  |
|     |   | ④予約制   | ○                       |               |                         |                          | ○           |               |             |                                       | ○   |              | ○                     |             | ○                       |                                  | ○  |  |
|     |   | ⑤その他   | 女性医師の日                  |               |                         |                          | 問診票の事前送付    |               |             |                                       | 公民館2ヶ所と地域ケア複合セン<br>ターで年に2回ずつ実施                        |              |                       |             |                         |                                  | 女性医師の日   |  |
| 14  | 実施場所(入力)  | 筑後市保健センター、筑後市社<br>会福祉協議会福祉センター、<br>筑後市北部交流センター |                         | 八女筑後医師会(24か所) |                         | 健康福祉センター、各コミュニ<br>ティセンター |             | 大川三潯医師会(18か所) |             | ウイズゆくはし、地域ケア複合<br>センター、泉公民館、仲津公民<br>館 |   | 豊前市総合福祉センター  |                       | 豊築メディカルセンター |                         | 生涯学習課仮事務所、ハビネス<br>なかま別館、地域交流センター |  |  |

|     |   | 小都市                |         |             |           | 筑紫野市                                     |           |                       |           | 春日市                        |           |                                   |             | 大野城市  |             |                          |      |                          |
|-----|---|--------------------|---------|-------------|-----------|--|-----------|-----------------------|-----------|----------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------|---|-------------|--------------------------|------|--------------------------|
|     |   | 集団                 |         | 個別          |           | 集団                                       |           | 個別                    |           | 集団                         |           | 個別                                |             | 集団  |             | 個別                       |      |                          |
| 1   | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
| 2   | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     | 問診  | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     | 便潜血検査   | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
| 3   | 受診間隔(入力)  | 1年                 |         | 1年          |           | 1年                                       |           | 1年                    |           | 1年                         |           | 1年                                |             | 1年  |             | 1年                       |      |                          |
| 4   | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上              |         | 40歳以上       |           | 40歳以上                                    |           | 40歳以上                 |           | 20歳以上                      |           | 20歳以上                             |             | 40歳以上   |             | 40歳以上                    |      |                          |
| 5   | 自己負担額(入力)   | 課税                 | 40歳~70歳 | 500円        | 40歳~70歳   | 500円                                     | 全年齢       | 0円                    | 全年齢       | 0円                         | 課税:20歳以上  | 0円                                | 課税:20歳以上    | 0円  | ~69歳        | 700円                     | ~69歳 | 700円                     |
|     |   | 非課税                | 40歳~70歳 | 0円          | 40歳~70歳   | 0円                                       | 全年齢       | 0円                    | 全年齢       | 0円                         | 非課税:20歳以上 | 0円                                | 非課税:20歳以上   | 0円  | ~69歳        | 0円                       | ~69歳 | 0円                       |
|     |   | 課税                 | 71歳~    | 0円          | 71歳~      | 0円                                       |           |                       |           |                            |           |                                   |             |   | 70歳~        | 0円                       | 70歳~ | 0円                       |
|     |   | 非課税                | 71歳~    | 0円          | 71歳~      | 0円                                       |           |                       |           |                            |           |                                   |             |   | 70歳~        | 0円                       | 70歳~ | 0円                       |
|     |   | 課税                 |         |             |           |  |           |                       |           |                            |           |                                   |             |   |             |                          |      |                          |
|     |   | 非課税                |         |             |           |  |           |                       |           |                            |           |                                   |             |   |             |                          |      |                          |
|     |   | 非課税                |         |             |           |  |           |                       |           |                            |           |                                   |             |   |             |                          |      |                          |
| 6   | 検診委託先(入力)   | 医療情報健康財団           |         | 小郡三井医師会     |           | 医療情報健康財団                                 |           | 筑紫医師会ほか委託医療機関(117か所)  |           | 一般財団法人 医療情報健康財団            |           | 委託契約医療機関                          |             | 医療情報健康財団、福岡労働衛生研究所                            |             | 筑紫医師会、非医師会医療機関           |      |                          |
| 7   | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知              |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     |   | ②再勧奨               |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     |   | ③市町村独自の受診率向上施策     |         | HP、LINE、広報誌 |           | HP、LINE、広報誌                              |           | HP、健康づくりパンフレット、広報、チラシ |           | HP、健康づくりパンフレット、広報、チラシ、ポスター |           | HP、LINE、市報、ポスター、チラシ<br>地区の健康教育時など |             | HP、LINE、市報、ポスター、チラシ<br>地区の健康教育時など             |             | HP、広報誌、保健事業予定表(健康パンフレット) |      | HP、広報誌、保健事業予定表(健康パンフレット) |
| 8   | 実施時期(入力)  | 6~12月              |         | 7月~3月       |           | 6月~2月                                    |           | 7月~2月                 |           | 7月~1月                      |           | 6月~2月                             |             | 6月~2月   |             | 6月~2月                    |      |                          |
| 9   | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)                              | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     |   | 実施日数(入力)           | ①土曜日    |             | 2         |  | 個別医療機関による |                       | 8         |                            | 個別医療機関による |                                   | 7           |   | 医療機関の診療日による |                          | 7    |                          |
|     |   |                    | ②日曜日    |             | 4         |  | 個別医療機関による |                       | 8         |                            | 個別医療機関による |                                   | 5           |   | 医療機関の診療日による |                          | 6    |                          |
| ③祝日 |   |                    | 0       |             | 個別医療機関による |  | 0         |                       | 個別医療機関による |                            | 0         |                                   | 医療機関の診療日による |   | 0           |                          |      |                          |
| 10  | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
| 11  | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
| 12  | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○                  |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
| 13  | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①~④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児                |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     |   | ②地域巡回方式            |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     |   | ③レディースデー           |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     |   | ④予約制               |         | ○           |           | ○  |           | ○                     |           | ○                          |           | ○                                 |             | ○   |             | ○                        |      |                          |
|     |   | ⑤その他               |         |             |           |  |           |                       |           |                            |           |                                   |             |   |             |                          |      |                          |
| 14  | 実施場所(入力)  | 小郡市総合保健福祉センターあすてらす |         | 小郡三井医師会     |           | 総合保健福祉センター、文化会館、コミュニティセンター(3か所)、小学校(2か所) |           | 筑紫医師会ほか委託医療機関(117か所)  |           | 春日市いきいきプラザ                 |           | 委託契約医療機関                          |             | すこやか交流プラザ(保健センター)、各コミュニティセンター(4箇所)、市内小学校(1箇所) |             | 筑紫医師会、非医師会医療機関           |      |                          |

|    |   | 宗像市  |  |                |   | 太宰府市                     |                             |             |                             | 古賀市             |                                    |             |                               | 福津市   |                               | うきは市                     |                         |      |
|----|---|--|--|----------------|---|--------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-----------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------|---|-------------------------------|--------------------------|-------------------------|------|
|    |   | 集団   |  | 個別             |   | 集団                       |                             | 個別          |                             | 集団              |                                    | 個別          |                               | 集団  |                               | 集団                       |                         |      |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○  |  | ○              |   | ○                        |                             | ○           |                             | ○               |                                    | ○           |                               | ○   |                               | ○                        |                         |      |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○  |  | ○              |   | ○                        |                             | ○           |                             | ○               |                                    | ○           |                               | ○   |                               | ○                        |                         |      |
|    | 問診  | ○  |  | ○              |   | ○                        |                             | ○           |                             | ○               |                                    | ○           |                               | ○   |                               | ○                        |                         |      |
|    | 便潜血検査   | ○  |  | ○              |   | ○                        |                             | ○           |                             | ○               |                                    | ○           |                               | ○   |                               | ○                        |                         |      |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年   |  | 1年             |   | 1年                       |                             | 1年          |                             | 1年              |                                    | 1年          |                               | 1年  |                               | 1年                       |                         |      |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上                                      |  | 40歳以上          |   | 30歳以上                    |                             | 40歳以上       |                             | 40歳以上           |                                    | 40歳以上       |                               | 30歳以上   |                               | 40歳以上                    |                         |      |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税   | ～69歳   | 500円           | ～69歳  | 500円                     | 30～69歳                      | 500円        | 40～69歳                      | 500円            | 40歳以上                              | 300円        | 40歳以上                         | 400円  | 全年齢                           | 700円                     | 全年齢                     | 500円 |
|    |   | 非課税  | ～69歳   | 0円             | ～69歳  | 0円                       | 30～69歳                      | 0円          | 40～69歳                      | 0円              | 40歳以上                              | 0           | 40歳以上                         | 0   | 全年齢                           | 0円                       | 全年齢                     | 500円 |
|    |   | 課税   | 70歳～   | 0円             | 70歳～  | 0円                       | 70歳以上                       | 0円          | 70歳以上                       | 0円              |                                    |             |                               |   |                               |                          |                         |      |
|    |   | 非課税  | 70歳～   | 0円             | 70歳～  | 0円                       | 70歳以上                       | 0円          | 70歳以上                       | 0円              |                                    |             |                               |   |                               |                          |                         |      |
|    |   | 課税   |  |                |   |                          |                             |             |                             |                 |                                    |             |                               |   |                               |                          |                         |      |
|    |   | 非課税  |  |                |   |                          |                             |             |                             |                 |                                    |             |                               |   |                               |                          |                         |      |
|    |   | 非課税  |  |                |   |                          |                             |             |                             |                 |                                    |             |                               |   |                               |                          |                         |      |
| 6  | 検診委託先(入力)   | 宗像医師会(1カ所)、ふくおか公衆衛生推進機構                    |  | 宗像市国民健康保険大島診療所 |   | ふくおか公衆衛生推進機構             |                             | 筑紫医師会、各医療機関 |                             | 公益財団法人福岡労働衛生研究所 |                                    | 粕屋医師会(66カ所) |                               | ふくおか公衆衛生機構/宗像医師会                                |                               | (一社)日本健康倶楽部 福岡支部         |                         |      |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知                                      | ○(宗像市国保加入者のみ)  |                | ○   |                          | ○                           |             | ○                           |                 | ○                                  |             | ○                             |   | ○                             |                          | ○                       |      |
|    |   | ②再勧奨                                       | ○  |                | ○   |                          | ○                           |             | ○                           |                 | ○                                  |             | ○                             |   | ○                             |                          | ○                       |      |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策                             | 広報紙、ホームページ、LINE、FaceBook、むなかた健康ガイドの全戸配布、チラシ(一部地域)、有線放送(一部地域) |                | 広報紙、ホームページ、LINE、FaceBook、むなかた健康ガイドの全戸配布、チラシ(一部地域) |                          | 広報誌、ホームページ、健診に関する折込チラシによる周知 |             | 広報誌、ホームページ、健診に関する折込チラシによる周知 |                 | HP、LINE、広報誌、ポスター、けんしんガイド、出前講座、イベント |             | HP、LINE、広報誌、けんしんガイド、出前講座、イベント |   | 広報誌、HP、保健事業予定表(健康ガイド)LINE、チラシ |                          | HP、LINE、広報紙、防災無線、パンフレット |      |
| 8  | 実施時期(入力)  | 4月～翌3月                                     |  | 通年             |   | 6月～2月                    |                             | 6月～2月       |                             | 6月～12月          |                                    | 6月～12月      |                               | 4月～3月   |                               | 7月～11月                   |                         |      |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                  | ①土曜日                                       | ○  |                | ○   |                          | ○                           |             | ○                           |                 | ○                                  |             | ○                             |   | ○                             |                          | ○                       |      |
|    |   | ②日曜日                                       | 3  |                | 大島診療所診療日による                                       |                          | 3                           |             | 医療機関の診療日による                 |                 | 3                                  |             | 個別医療機関による                     |   | 3                             |                          | 4                       |      |
|    |   | ③祝日  | 3  |                | 0   |                          | 2                           |             | 医療機関の診療日による                 |                 | 3                                  |             | 個別医療機関による                     |   | 5                             |                          | 4                       |      |
|    | ④祝日   | 0  |  | 0              |   | 0                        |                             | 医療機関の診療日による |                             | 0               |                                    | 個別医療機関による   |                               | 1   |                               | 2                        |                         |      |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           | ○  |  | ○              |   | ○                        |                             | ○           |                             | ○               |                                    | ○           |                               | ○   |                               | ○                        |                         |      |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○  |  | ○              |   | ○                        |                             | ○           |                             | ○               |                                    | ○           |                               | ○   |                               | ○                        |                         |      |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○  |  | ○              |   | ○                        |                             | ○           |                             | ○               |                                    | ○           |                               | ○   |                               | ○                        |                         |      |
| 13 | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児  | ○  |                | ○   |                          | ○                           |             | ○                           |                 | ○                                  |             | ○                             |   | ○                             |                          | ○                       |      |
|    |   | ②地域巡回方式                                    | ○  |                | ○   |                          | ○                           |             | ○                           |                 | ○                                  |             | ○                             |   | ○                             |                          | ○                       |      |
|    |   | ③レディースデー                                   | ○  |                | ○   |                          | ○                           |             | ○                           |                 | ○                                  |             | ○                             |   | ○                             |                          | ○                       |      |
|    |   | ④予約制                                       | ○  |                | ○   |                          | ○                           |             | ○                           |                 | ○                                  |             | ○                             |   | ○                             |                          | ○                       |      |
|    |   | ⑤その他                                       | 他保険(協会けんぽ)特定健診との同時実施   |                |   |                          |                             |             |                             |                 | 問診票の事前送付                           |             |                               |   |                               |                          |                         |      |
| 14 | 実施場所(入力)  | 宗像医師会病院健診センター、メイトム宗像、宗像市役所、各地区コミュニティ・センター等 |  | 宗像市国民健康保険大島診療所 |   | いきいき情報センター、とびうめアリーナ、南隣保館 |                             | 各医療機関       |                             | 保健福祉センター等       |                                    | 粕屋医師会(66カ所) |                               | ふくとびあ 津屋崎行政センター 宮司コミュニティセンター 神興東小学校 宗像医師会健診センター |                               | るり色ふるさと館、うきはアリーナ、かわせみホール |                         |      |

令和6年度市町村がん検診実施内容(大腸がん)

|     |   | 24                     | 25                               | 26                               | 27                             | 28                     | 29                     |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|-----|---|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|---------------|--------------------------------|----------------------|---------|------|-----|------|--------|-------|--------|------|
|     |   | 宮若市                    | 嘉麻市                              | 朝倉市                              | みやま市                           | 糸島市                    | 那珂川市                   |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | 集団                     | 集団                               | 集団                               | 集団 個別                          | 集団                     | 集団 個別                  |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 1   | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○                      | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 2   | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○                      | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     | 問診  | ○                      | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     | 便潜血検査   | ○                      | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 3   | 受診間隔(入力)  | 1年                     | 1年                               | 1年                               | 1年                             | 1年                     | 1年                     |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 4   | 対象者年齢(入力)   | 18歳以上                  | 40歳以上                            | 20歳以上                            | 40歳以上                          | 40歳以上                  | 40歳以上                  |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 5   | 自己負担額(入力)   | 課税                     | ～69歳                             | 300円                             | 課税                             | 600円                   | 20歳以上                  | 500円          | 40歳                            | 0円                   | 40歳     | 0円   | 全年齢 | 500円 | 30～39歳 | 1000円 | 40～69歳 | 500円 |
|     |   | 非課税                    | ～69歳                             | 0円                               | 非課税                            | 0円                     | 20歳以上                  | 500円          | 40歳                            | 0円                   | 40歳     | 0円   | 全年齢 | 0円   | 30～39歳 | 1000円 | 40～69歳 | 0円   |
|     |   | 課税                     | 70歳～                             | 0円                               | ～74歳                           | 600円                   |                        |               | 41歳～69歳                        | 500円                 | 41歳～69歳 | 500円 |     |      | 40～69歳 | 500円  | 70歳～   | 0円   |
|     |   | 非課税                    | 70歳～                             | 0円                               | ～74歳                           | 0円                     |                        |               | 41歳～69歳                        | 0円                   | 41歳～69歳 | 0円   |     |      | 40～69歳 | 0円    | 70歳～   | 0円   |
|     |   | 課税                     |                                  |                                  | 75歳～                           | 0円                     |                        |               | 70歳～                           | 0円                   | 70歳～    | 0円   |     |      | 70歳～   | 0円    |        |      |
|     |   | 非課税                    |                                  |                                  | 75歳～                           | 0円                     |                        |               | 70歳～                           | 0円                   | 70歳～    | 0円   |     |      | 70歳～   | 0円    |        |      |
|     |   | 課税                     |                                  |                                  |                                |                        |                        |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 非課税 |   |                        |                                  |                                  |                                |                        |                        |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 6   | 検診委託先(入力)   | ふくおか公衆衛生推進機構           | 飯塚医師会健診検査センター                    | 一般財団法人 医療情報健康財団・朝倉診療所            | 公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構             | 大牟田医師会、柳川山門医師会         | 福岡労働衛生研究所              | 医療情報健康財団      | 筑紫医師会実施医療機関、筑紫医師会未加入実施医療機関(市内) |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 7   | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知                  | ○                                | ○                                |                                |                        | ○                      | ○             | ○                              |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ②再勧奨                   |                                  | ○                                |                                |                        |                        |               |                                |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ③市町村独自の受診率向上施策         | 広報誌、ホームページ、保健事業カレンダー             | 個人通知・HP、LINE、広報誌デジタルサイネージ・チラシ・電話 | 広報誌、ホームページ、保健事業予定表、チラシ、有線放送、訪問 | 広報誌、HP、LINE、けんしんガイドブック | 広報誌、HP、LINE、けんしんガイドブック | 健診パンフレットを全戸配布 | テレビのdボタン広報誌デジタルサイネージ           | テレビのdボタン広報誌デジタルサイネージ |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 8   | 実施時期(入力)  | 6月～2月                  | 6月～2月                            | 5月～12月 朝倉診療所：通年                  | 7月～10月                         | 6月～11月                 | 6月～2月                  | 7月～2月         | 7月～2月                          |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 9   | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                  | ①土曜日                   | 0                                | 2                                | 4                              | 3                      | 6                      | 2             | 個別医療機関による                      |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ②日曜日                   | 4                                | 5                                | 5                              | 4                      | 6                      | 3             | 個別医療機関による                      |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ③祝日                    | 0                                | 2                                | 2                              | 0                      | 1                      | 0             | 個別医療機関による                      |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 10  | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           |                        |                                  |                                  |                                |                        | ○                      | ○             | 個別医療機関による                      |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 11  | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○                      | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      | ○             | ○                              |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 12  | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○                      | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      | ○             | ○                              |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 13  | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児                    | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      | ○             | ○                              |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ②地域巡回方式                |                                  |                                  | ○                              | ○                      | ○                      | ○             | ○                              |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ③レディースデー               |                                  | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      | ○             | ○                              |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ④予約制                   | ○                                | ○                                | ○                              | ○                      | ○                      | ○             | ○                              |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
|     |   | ⑤その他                   | 送迎                               |                                  |                                |                        |                        |               | 協会けんぽ組合加入者対象に特定健診と各種がん検診の同日実施  |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |
| 14  | 実施場所(入力)  | 宮若市保健センターパレット・マリーホール宮田 | 稲築保健センター・夢サイトかほ・碓井住民センター・山田生涯学習館 | 各地区コミュニティセンター、保健福祉センター等          | 総合市民センター、文化施設                  | 柳川山門医師会、大牟田医師会(81箇所)   | 健康福祉センター、校区コミュニティセンター  | 那珂川市保健センター    | 筑紫医師会実施医療機関、筑紫医師会未加入実施医療機関(市内) |                      |         |      |     |      |        |       |        |      |

|    |   | 宇美町            |     |             |     | 篠栗町              |       |  |       | 志免町            |     |                   |     | 須恵町               |         |   |         |   |  |
|----|---|----------------|-----|-------------|-----|------------------|-------|--|-------|----------------|-----|-------------------|-----|-------------------|---------|---|---------|---|--|
|    |   | 集団             |     | 個別          |     | 集団               |       | 個別   |       | 集団             |     | 個別                |     | 集団                |         | 個別  |         |   |  |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○              |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       | ○              |     | ○                 |     | ○                 |         | ○   |         |   |  |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○              |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       | ○              |     | ○                 |     | ○                 |         | ○   |         |   |  |
|    | 問診  | ○              |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       | ○              |     | ○                 |     | ○                 |         | ○   |         |   |  |
|    | 便潜血検査   | ○              |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       | ○              |     | ○                 |     | ○                 |         | ○   |         |   |  |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年             |     | 1年          |     | 1年               |       | 1年   |       | 1年             |     | 1年                |     | 1年                |         | 1年  |         |   |  |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上          |     | 40歳以上       |     | 40歳以上            |       | 40歳以上  |       | 40歳以上          |     | 40歳以上             |     | 40歳以上             |         | 40歳以上   |         |   |  |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税             | 全年齢 | 300円        | 全年齢 | 400円             | 40歳以上 | 300円   | 40歳以上 | 400円           | 全年齢 | 200円              | 全年齢 | 200円              | 40歳~74歳 | 200円  | 40歳~74歳 | 200円  |  |
|    |   | 非課税            | 全年齢 | 300円        | 全年齢 | 400円             | 40歳以上 | 0円   | 40歳以上 | 0円             | 全年齢 | 0円                | 全年齢 | 0円                | 40歳~74歳 | 200円  | 40歳~74歳 | 200円  |  |
|    |   | 課税             |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   | 75歳~    | 0円  | 75歳~    | 0円  |  |
|    |   | 非課税            |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   | 75歳~    | 0円  | 75歳~    | 0円  |  |
|    |   | 課税             |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
|    |   | 非課税            |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
|    |   | 非課税            |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
| 6  | 検診委託先(入力)   | 福岡労働衛生研究所      |     | 粕屋医師会       |     | (公財)ふくおか公衆衛生推進機構 |       | 粕屋医師会(66か所)  |       | 医療情報健康財団       |     | 粕屋医師会(66医療機関)     |     | ふくおか公衆衛生推進機構      |         | 粕屋医師会(65か所)   |         |   |  |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知          |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
|    |   | ②再勧奨           |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策 |     | HP、LINE、広報誌 |     | HP、LINE、広報誌      |       | 広報誌・HP・健康カレンダー・LINE・Facebook<br>dボタン・チラシ・ポスター(デジタルサイネージ) |       | 広報誌・HP・健康カレンダー |     | HP、LINE、広報紙、懸垂幕設置 |     | HP、LINE、広報紙、懸垂幕設置 |         | 世帯主あてに案内送付、40-74歳国保対象者には特定受診券とともにがん検診の案内も送付、HP、LINE、広報、ポスター |         | 世帯主あてに案内送付、40-74歳国保対象者には特定受診券とともにがん検診の案内も送付、HP、LINE、広報、ポスター |  |
| 8  | 実施時期(入力)  | 4~12月          |     | 6~12月       |     | 6月~1月            |       | 4月~3月  |       | 6月~12月         |     | 7月~12月            |     | 6月~12月            |         | 6月~1月   |         |   |  |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                  | ○              |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       | ○              |     | ○                 |     | ○                 |         | ○   |         | ○   |  |
|    |   | ①土曜日           |     | 6           |     | 個別医療機関による        |       | 3  |       | 個別医療機関による      |     | 3                 |     | 個別医療機関による         |         | 2   |         | 個別医療機関による   |  |
|    |   | ②日曜日           |     | 7           |     | 個別医療機関による        |       | 2  |       | 個別医療機関による      |     | 2                 |     | 個別医療機関による         |         | 2   |         | 個別医療機関による   |  |
|    |   | ③祝日            |     | 1           |     | 個別医療機関による        |       | 0  |       | 個別医療機関による      |     | 0                 |     | 個別医療機関による         |         | 0   |         | 個別医療機関による   |  |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           |                |     |             |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○              |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       | ○              |     | ○                 |     | ○                 |         | ○   |         |   |  |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○              |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       | ○              |     | ○                 |     | ○                 |         | ○   |         |   |  |
| 13 | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①~④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児            |     | ○           |     | ○                |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
|    |   | ②地域巡回方式        |     | ○           |     |                  |       |  |       |                |     |                   |     |                   |         |   |         |   |  |
|    |   | ③レディースデー       |     | ○           |     |                  |       | ○  |       |                |     | ○                 |     |                   |         |   |         |   |  |
|    |   | ④予約制           |     | ○           |     | ○                |       | ○  |       |                |     | ○                 |     |                   |         | ○   |         |   |  |
|    |   | ⑤その他           |     |             |     |                  |       | 問診票の事前送付   |       |                |     |                   |     |                   |         | 問診表の事前送付  |         |   |  |
| 14 | 実施場所(入力)  | 町内(6か所)        |     | 対象医療機関      |     | 篠栗町総合保健福祉センター    |       | 粕屋医師会(66か所)  |       | 保健センター         |     | 粕屋医師会(66医療機関)     |     | 役場保健センター          |         | 粕屋医師会(65か所)   |         |   |  |

|    |   | 新宮町              |       |                           |       | 久山町                       |     | 粕屋町                      |      |                             |      | 芦屋町                         |       | 水巻町           |       |                         |       |                         |  |
|----|---|------------------|-------|---------------------------|-------|---------------------------|-----|--------------------------|------|-----------------------------|------|-----------------------------|-------|---------------|-------|-------------------------|-------|-------------------------|--|
|    |   | 集団               |       | 個別                        |       | 集団                        |     | 集団                       |      | 個別                          |      | 集団                          |       | 集団            |       | 個別                      |       |                         |  |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
|    | 問診  | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
|    | 便潜血検査   | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年               |       | 1年                        |       | 1年                        |     | 1年                       |      | 1年                          |      | 1年                          |       | 1年            |       | 1年                      |       |                         |  |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上            |       | 40歳以上                     |       | 40歳以上                     |     | 40歳以上                    |      | 40歳以上                       |      | 40歳以上                       |       | 40歳以上         |       | 40歳以上                   |       |                         |  |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税               | 40歳以上 | 500円                      | 40歳以上 | 500円                      | 全年齢 | 500円                     | 40歳～ | 200円                        | 40歳～ | 200円                        | 40歳以上 | 300円          | 40歳以上 | 500円                    | 40歳以上 | 500円                    |  |
|    |   | 非課税              | 40歳以上 | 500円                      | 40歳以上 | 500円                      | 全年齢 | 0円                       | 40歳～ | 0円                          | 40歳～ | 0円                          | 40歳以上 | 300円          | 40歳以上 | 500円                    | 40歳以上 | 500円                    |  |
|    |   | 課税               |       |                           |       |                           |     |                          |      |                             |      |                             |       |               |       |                         |       |                         |  |
|    |   | 非課税              |       |                           |       |                           |     |                          |      |                             |      |                             |       |               |       |                         |       |                         |  |
|    |   | 課税               |       |                           |       |                           |     |                          |      |                             |      |                             |       |               |       |                         |       |                         |  |
|    |   | 非課税              |       |                           |       |                           |     |                          |      |                             |      |                             |       |               |       |                         |       |                         |  |
|    |   | 非課税              |       |                           |       |                           |     |                          |      |                             |      |                             |       |               |       |                         |       |                         |  |
| 6  | 検診委託先(入力)   | (公財)ふくおか公衆衛生推進機構 |       | 粕屋医師会                     |       | 日本健康倶楽部                   |     | 公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構       |      | 粕屋医師会                       |      | 芦屋中央病院                      |       | 遠賀中間医師会       |       | 福岡新水巻病院、おんが病院、芦屋中央病院    |       |                         |  |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知            |       |                           |       | ○                         |     |                          |      |                             |      | ○                           |       |               |       | ○                       |       |                         |  |
|    |   | ②再勧奨             |       |                           |       |                           |     |                          |      |                             |      |                             |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策   |       | 広報誌、HP、Instagram、ポスター、ちらし |       | 広報誌、HP、Instagram、ポスター、ちらし |     | HP、LINE、広報誌、防災無線         |      | HP、広報誌、保険事業予定表、ポスター、チラシ、回覧板 |      | HP、広報誌、保険事業予定表、ポスター、チラシ、回覧板 |       | HP、広報、健康カレンダー |       | 広報、HP、ポスター、ちらし、回覧板、LINE |       | 広報、HP、ポスター、ちらし、回覧板、LINE |  |
| 8  | 実施時期(入力)  | 7月～12月           |       | 7月～2月                     |       | 7月～9月                     |     | 5月～12月                   |      | 6月～9月                       |      | 通年                          |       | 7月、11月        |       | 6月～2月                   |       |                         |  |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                  | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
|    |   | ①土曜日             |       | 5                         |       | 個別医療機関による                 |     | 3                        |      | 4                           |      | 病院による                       |       | 0             |       | 2                       |       | 個別医療機関による               |  |
|    |   | ②日曜日             |       | 4                         |       | 個別医療機関による                 |     | 7                        |      | 5                           |      | 病院による                       |       | 3             |       | 2                       |       |                         |  |
|    |   | ③祝日              |       | 0                         |       | 個別医療機関による                 |     | 1                        |      | 0                           |      | 病院による                       |       | 0             |       |                         |       |                         |  |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○                |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
| 13 | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児              |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
|    |   | ②地域巡回方式          |       |                           |       |                           |     |                          |      |                             |      |                             |       |               |       |                         |       |                         |  |
|    |   | ③レディースデー         |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
|    |   | ④予約制             |       | ○                         |       | ○                         |     | ○                        |      | ○                           |      | ○                           |       | ○             |       | ○                       |       |                         |  |
|    |   | ⑤その他             |       |                           |       |                           |     | 事前問診票送付<br>一部健診日に巡回バスを運行 |      | 社会保険被扶養者特定健診との同時実施          |      |                             |       |               |       |                         |       |                         |  |
| 14 | 実施場所(入力)  | シーオーレ新宮、相島きずな館   |       | 実施医療機関                    |       | 久山町ヘルスC&Cセンター(保健センター)     |     | 粕屋町健康センター                |      | 粕屋医師会                       |      | 芦屋中央病院                      |       | いきいきほーる       |       | おんが病院、新水巻病院、芦屋中央病院      |       |                         |  |



|    |   | 岡垣町            |                    |                                    |                    | 遠賀町                                 |                       |                           |                       | 小竹町                    |           | 鞍手町          |           |         |           | 桂川町           |        |      |  |
|----|---|----------------|--------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|------------------------|-----------|--------------|-----------|---------|-----------|---------------|--------|------|--|
|    |   | 集団             |                    | 個別                                 |                    | 集団                                  |                       | 個別                        |                       | 集団                     |           | 集団           |           | 個別      |           | 集団            |        |      |  |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○              |                    | ○                                  |                    | ○                                   |                       | ○                         |                       | ○                      |           | ○            |           | ○       |           | ○             |        |      |  |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○              |                    | ○                                  |                    | ○                                   |                       | ○                         |                       | ○                      |           | ○            |           | ○       |           | ○             |        |      |  |
|    | 問診  | ○              |                    | ○                                  |                    | ○                                   |                       | ○                         |                       | ○                      |           | ○            |           | ○       |           | ○             |        |      |  |
|    | 便潜血検査   | ○              |                    | ○                                  |                    | ○                                   |                       | ○                         |                       | ○                      |           | ○            |           | ○       |           | ○             |        |      |  |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年             |                    | 1年                                 |                    | 1年                                  |                       | 1年                        |                       | 1年                     |           | 1年           |           | 1年      |           | 1年            |        |      |  |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上          |                    | 40歳以上                              |                    | 40歳以上                               |                       | 40歳以上                     |                       | 18歳以上                  |           | 18歳以上        |           | 18歳以上   |           | 40歳以上         |        |      |  |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税             | 40歳以上              | 500円                               | 40歳以上              | 1,000円                              | 全年齢                   | 500円                      | 全年齢                   | 1,000円                 | 全年齢       | 100円         | 全年齢       | 300円    | 全年齢       | 300円          | 40歳以上  | 500円 |  |
|    |   | 非課税            | 40歳以上              | 500円                               | 40歳以上              | 1,000円                              | 全年齢                   | 500円                      | 全年齢                   | 1,000円                 | 全年齢       | 100円         |           |         |           |               | 40歳以上  | 500円 |  |
|    |   | 課税             | 生活保護               | 0円                                 | 生活保護               | 0円                                  |                       |                           |                       |                        |           |              |           |         |           |               |        |      |  |
|    |   | 非課税            |                    |                                    |                    |                                     |                       |                           |                       |                        |           |              |           |         |           |               |        |      |  |
|    |   | 課税             |                    |                                    |                    |                                     |                       |                           |                       |                        |           |              |           |         |           |               |        |      |  |
|    |   | 非課税            |                    |                                    |                    |                                     |                       |                           |                       |                        |           |              |           |         |           |               |        |      |  |
|    |   | 非課税            |                    |                                    |                    |                                     |                       |                           |                       |                        |           |              |           |         |           |               |        |      |  |
| 6  | 検診委託先(入力)   | 遠賀中間医師会        |                    | 遠賀中間医師会おんが病院、遠賀中間医師会おかがき病院、福岡新水巻病院 |                    | 遠賀中間医師会                             |                       | おんが病院、おかがき病院、新水巻病院、芦屋中央病院 |                       | ふくおか公衆衛生推進機構           |           | ふくおか公衆衛生推進機構 |           | くらて病院   |           | 飯塚医師会検診検査センター |        |      |  |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知          | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | ○                     |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
|    |   | ②再勧奨           | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | ○                     |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策 | 広報誌・ホームページ・保健事業予定表 |                                    | 広報誌・ホームページ・保健事業予定表 |                                     | 返信はがきの個別送付、広報誌、ホームページ |                           | 返信はがきの個別送付、広報誌、ホームページ |                        | HP、広報誌、訪問 |              | HP、公報、ハガキ |         | HP、公報、ハガキ |               | HP、広報誌 |      |  |
| 8  | 実施時期(入力)  | 5月～12月         |                    | 8月～3月                              |                    | 5月～10月                              |                       | 6月～2月                     |                       | 6月～12月                 |           | 5月～翌1月末      |           | 5月～翌2月末 |           | 6月～2月         |        |      |  |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                  | ①土曜日           | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | 個別医療機関による             |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
|    |   | ②日曜日           | 3                  |                                    | 3                  |                                     | 3                     |                           | 個別医療機関による             |                        | 1         |              | 0         |         | 0         |               | 0      |      |  |
|    |   | ③祝日            | 1                  |                                    | 2                  |                                     | 2                     |                           | 個別医療機関による             |                        | 2         |              | 3         |         | 4         |               | 4      |      |  |
|    |   | ④祝日            | ○                  |                                    | 0                  |                                     | 0                     |                           | 個別医療機関による             |                        | 0         |              | 0         |         | 0         |               | 0      |      |  |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           | ○              |                    | ○                                  |                    | ○                                   |                       | ○                         |                       | ○                      |           | ○            |           | ○       |           | ○             |        |      |  |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○              |                    | ○                                  |                    | ○                                   |                       | ○                         |                       | ○                      |           | ○            |           | ○       |           | ○             |        |      |  |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○              |                    | ○                                  |                    | ○                                   |                       | ○                         |                       | ○                      |           | ○            |           | ○       |           | ○             |        |      |  |
| 13 | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児            | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | ○                     |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
|    |   | ②地域巡回方式        | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | ○                     |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
|    |   | ③レディースデー       | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | ○                     |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
|    |   | ④予約制           | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | ○                     |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
|    |   | ⑤その他           | ○                  |                                    | ○                  |                                     | ○                     |                           | ○                     |                        | ○         |              | ○         |         | ○         |               | ○      |      |  |
| 14 | 実施場所(入力)  | いこいの里、公民館(2か所) |                    | 遠賀中間医師会おんが病院、遠賀中間医師会おかがき病院、福岡新水巻病院 |                    | 遠賀町中央公民館、田園公民館、ふれあいの里、遠賀コミュニティーセンター |                       | おんが病院、おかがき病院、新水巻病院、芦屋中央病院 |                       | 総合福祉センター、町民体育館、旧保健センター |           | 総合福祉センター、本庁舎 |           | くらて病院   |           | 桂川町総合福祉センター   |        |      |  |

令和6年度市町村がん検診実施内容(大腸がん)

|    |   | 44                                 | 45                   | 46                      |                                     | 47                                  |   | 48  |                            | 49          |  |
|----|---|------------------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|----------------------------|-------------|--|
|    |   | 筑前町                                | 東峰村                  | 大刀洗町                    |                                     | 大木町                                 |   | 広川町   | 香春町                        |             |  |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                             | 集団                                 | 集団                   | 集団                      | 個別                                  | 集団                                  | 個別  | 集団  | 集団                         |             |  |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                       | 問診<br>便潜血検査                        | ○<br>○               | ○<br>○                  | ○<br>○                              | ○<br>○                              | ○<br>○  | ○<br>○  | ○<br>○                     | ○<br>○      |  |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年                                 | 1年                   | 1年                      | 1年                                  | 1年                                  | 1年  | 1年  | 1年                         | 1年          |  |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上                              | 20歳以上                | 40歳以上                   | 40歳以上                               | 40歳以上                               | 40歳以上   | 40歳以上   | 40歳以上                      | 40歳以上       |  |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税                                 | 全年齢<br>500円          | 全受診者<br>300円            | 40歳以上<br>500円                       | 40歳以上<br>500円                       | 40歳～<br>500円  | 40歳～<br>500円  | ～69歳<br>500円               | 全年齢<br>520円 |  |
|    |   | 非課税                                | 全年齢<br>500円          | 全受診者<br>300円            | 40歳以上<br>500円                       | 40歳以上<br>500円                       |   |   | ～69歳<br>500円               |             |  |
|    |   | 課税                                 |                      |                         |                                     |                                     |   |   | 70歳～<br>500円               |             |  |
|    |   | 非課税                                |                      |                         |                                     |                                     |   |   | 70歳～<br>500円               |             |  |
|    |   | 課税                                 |                      |                         |                                     |                                     |   |   |                            |             |  |
|    |   | 非課税                                |                      |                         |                                     |                                     |   |   |                            |             |  |
|    |   | 非課税                                |                      |                         |                                     |                                     |   |   |                            |             |  |
| 6  | 検診委託先(入力)   | 医療情報健康財団                           | 医療情報健康財団             | 医療情報健康財団                | 小郡三井医師会                             | 医療情報健康財団                            | 大川三瀬医師会(8か所)  | 医療情報健康財団  | ヘルスポートクリニック                |             |  |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)                   | ①個別通知                              |                      |                         | ○                                   | ○                                   |   |   | ○                          |             |  |
|    |   | ②再勧奨                               |                      |                         | ○                                   | ○                                   |   |   |                            |             |  |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策                     | HP、LINE、広報誌、チラシ、防災無線 | 広報誌、全戸配布チラシ、ポスター、ケーブルTV | HP、LINE、広報誌<br>デジタルサイネージ、WEB、ローカルTV | HP、LINE、広報誌<br>デジタルサイネージ、WEB、ローカルTV | ホームページ、LINE<br>検(健)診に関する情報冊子<br>(全戸配布)<br>年3回検(健)診勧奨チラシ(全戸配布) | ホームページ、LINE<br>検(健)診に関する情報冊子<br>(全戸配布)<br>年3回検(健)診勧奨チラシ(全戸配布) | けんしんガイドブック・広報誌・HP・LINE・回覧板 | HP、広報誌、チラシ  |  |
| 8  | 実施時期(入力)  | 6～10月                              | 5月～12月               | 7月～9月                   | 7月～3月                               | 6月、7月、11月                           | 6～11月   | 6月～11月  | 6月～11月                     |             |  |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                      | ①土曜日                               | ○                    | ○                       | ○                                   | ○                                   | ○   | ○   | ○                          | ○           |  |
|    |   | ②日曜日                               | 5                    | 1                       | 4                                   | 個別医療機関による                           | 0   | 個別医療機関による   | 4                          | 3           |  |
|    |   | ③祝日                                | 2                    | 3                       | 3                                   |                                     | 2   | 0   | 4                          | 2           |  |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                               | ○                                  | ○                    | ○                       | ○                                   | ○                                   | ○   | ○   | ○                          |             |  |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                             | ○                                  | ○                    | ○                       | ○                                   | ○                                   | ○   | ○   | ○                          |             |  |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                               | ○                                  | ○                    | ○                       | ○                                   | ○                                   | ○   | ○   | ○                          |             |  |
| 13 | 受診者の利便性に<br>考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児                                |                      |                         | ○                                   |                                     | ○   |   | ○                          |             |  |
|    |   | ②地域巡回方式                            |                      |                         |                                     |                                     |   |   |                            |             |  |
|    |   | ③レディースデー                           |                      |                         |                                     |                                     |   |   |                            | ○           |  |
|    |   | ④予約制                               | ○                    |                         | ○                                   | ○                                   | ○   | ○   | ○                          | ○           |  |
|    |   | ⑤その他                               |                      |                         | 早朝、送迎                               |                                     |   |   |                            |             |  |
| 14 | 実施場所(入力)  | コスモスプラザ保健館、めくばー健康福祉館、ちくぜん少年大使館、隣保館 | いずみ館 小石原公民館 せせらぎ鼓    | 大刀洗ドリームセンター             | 小郡三井医師会の受託医療機関(21カ所)                | 大木町健康福祉センター                         | 大川三瀬医師会(8か所)  | 町民交流センター・小学校(2カ所)・産業展示会館                                      | なごみの社かわら、コミュニティセンター採do所    |             |  |

令和6年度市町村がん検診実施内容(大腸がん)

|    |   | 50             |         | 51              |         | 52              |     | 53               |       | 54              |       | 55           |     | 56       |         |                      |     |                |
|----|---|----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|-----|------------------|-------|-----------------|-------|--------------|-----|----------|---------|----------------------|-----|----------------|
|    |   | 添田町            |         | 糸田町             |         | 川崎町             |     | 大任町              |       | 赤村              |       | 福智町          |     | 苅田町      |         |                      |     |                |
|    |   | 集団             |         | 個別              |         | 集団              |     | 集団               |       | 集団              |       | 集団           |     | 集団       |         |                      |     |                |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                             | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         |                      |     |                |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                       | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         |                      |     |                |
|    | 問診  | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         |                      |     |                |
|    | 便潜血検査   | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         |                      |     |                |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年             |         | 1年              |         | 1年              |     | 1年               |       | 1年              |       | 1年           |     | 1年       |         |                      |     |                |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上          |         | 40歳以上           |         | 40歳以上           |     | 40歳以上            |       | 40歳以上           |       | 35歳以上        |     | 40歳以上    |         |                      |     |                |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税             | 40歳～69歳 | 500円            | 40歳～69歳 | 500円            | 全年齢 | 0円               | 40歳以上 | 0円              | 40歳以上 | 500円         | 全年齢 | 0円       | 40歳～69歳 | 500円                 | 課税  | 400            |
|    |   | 非課税            | 40歳以上   | 0円              | 40歳以上   | 0円              | 全年齢 | 0円               | 40歳以上 | 0円              | 40歳以上 | 500円         |     |          | 40歳～69歳 | 0円                   | 非課税 | 0              |
|    |   | 課税             | 70歳以上   | 0円              | 70歳以上   | 0円              |     |                  |       |                 |       |              |     |          | 70歳～    | 0円                   |     |                |
|    |   | 非課税            |         |                 |         |                 |     |                  |       |                 |       |              |     |          | 70歳～    | 0円                   |     |                |
|    |   | 課税             |         |                 |         |                 |     |                  |       |                 |       |              |     |          |         |                      |     |                |
|    |   | 非課税            |         |                 |         |                 |     |                  |       |                 |       |              |     |          |         |                      |     |                |
|    |   | 非課税            |         |                 |         |                 |     |                  |       |                 |       |              |     |          |         |                      |     |                |
| 6  | 検診委託先(入力)   | ふくおか公衆衛生推進機構   |         | くるめ病院           |         | 西日本産業衛生会        |     | 一般財団法人 医療情報健康財団  |       | 医療情報健康財団        |       | 医療情報財団       |     | 日本健康倶楽部  |         | 公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構   |     |                |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)                   | ①個別通知          |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       |                 |       |              |     |          |         |                      |     |                |
|    |   | ②再勧奨           |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       |                 |       |              |     |          |         |                      |     |                |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策 |         | HP、LINE、広報誌、チラシ |         | HP、LINE、けんしんガイド |     | 広報誌・LINE・けんしんガイド |       | 広報紙 HP チラシ 防災無線 |       | ホームページ、広報誌掲載 |     | 広報誌、防災無線 |         | 広報紙、ホームページ、防災無線      |     | 広報紙及びLINEによる周知 |
| 8  | 実施時期(入力)  | 6月、9月、10月      |         | 12月～2月(予定)      |         | 5月・10月          |     | 7月～11月           |       | 6月から11月         |       | 7月・10月       |     | 9月～11月   |         | 10月、11月              |     |                |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                      | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         | ○                    |     |                |
|    |   | ①土曜日           |         | 0               |         | 3               |     | 1                |       | 2               |       | 0            |     | 2        |         | 5                    |     |                |
|    |   | ②日曜日           |         | 3               |         | 3               |     | 2                |       | 2               |       | 2            |     | 2        |         | 2                    |     |                |
|    | ③祝日   | 0              |         | 0               |         | 0               |     | 0                |       | 0               |       | 0            |     | 0        |         | 0                    |     |                |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                               | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         | ○                    |     |                |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                             | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         | ○                    |     |                |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                               | ○              |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         | ○                    |     |                |
| 13 | 受診者の利便性に<br>考慮して実施している内容<br>(①～④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児            |         |                 |         |                 |     |                  |       |                 |       |              |     |          |         |                      |     |                |
|    |   | ②地域巡回方式        |         |                 |         |                 |     |                  |       |                 |       |              |     |          |         |                      |     |                |
|    |   | ③レディースデー       |         |                 |         |                 |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         | ○                    |     |                |
|    |   | ④予約制           |         | ○               |         | ○               |     | ○                |       | ○               |       | ○            |     | ○        |         | ○                    |     |                |
|    |   | ⑤その他           |         |                 |         | ○               |     |                  |       | 問診票の事前送付        |       |              |     |          |         |                      |     |                |
| 14 | 実施場所(入力)  | 町体育館           |         | 郵送              |         | 保健センター          |     | 川崎町保健センター        |       | 大任町役場           |       | 赤村保健センター     |     | 金田保健センター |         | 総合保健福祉センター・地域公民館等5カ所 |     |                |

|    |   | みやこ町                               |                        | 吉富町           |                        | 上毛町                |                        | 築上町      |                               |                     |  |            |                                       |      |
|----|---|------------------------------------|------------------------|---------------|------------------------|--------------------|------------------------|----------|-------------------------------|---------------------|--|------------|---------------------------------------|------|
|    |   | 集団                                 |                        | 個別            |                        | 集団                 |                        | 集団       |                               | 個別                  |  |            |                                       |      |
| 1  | 実施の区別<br>実施の有無(該当する場合「○」)                         | ○                                  |                        | ○             |                        | ○                  |                        | ○        |                               | ○                   |  | ○          |                                       |      |
| 2  | 検診項目(該当する場合「○」)                                   | ○                                  |                        | ○             |                        | ○                  |                        | ○        |                               | ○                   |  | ○          |                                       |      |
|    | 問診  | ○                                  |                        | ○             |                        | ○                  |                        | ○        |                               | ○                   |  | ○          |                                       |      |
|    | 便潜血検査   | ○                                  |                        | ○             |                        | ○                  |                        | ○        |                               | ○                   |  | ○          |                                       |      |
| 3  | 受診間隔(入力)  | 1年                                 |                        | 1年            |                        | 1年                 |                        | 1年       |                               | 1年                  |  | 1年         |                                       |      |
| 4  | 対象者年齢(入力)   | 40歳以上                              |                        | 40歳以上         |                        | 40歳以上              |                        | 40歳以上    |                               | 40歳以上               |  | 40歳以上      |                                       |      |
| 5  | 自己負担額(入力)   | 課税                                 | 全年齢                    | 200円          | 全年齢                    | 200円               | ~74歳                   | 200円     | 全年齢                           | 300円                | 全年齢  | 400円       | 全年齢                                   | 400円 |
|    |   | 非課税                                | 全年齢                    | 200円          | 全年齢                    | 200円               | ~74歳                   | 0円       | 生活保護全年齢                       | 0円                  | 全年齢  | 0円         | 全年齢                                   | 0円   |
|    |   | 課税                                 |                        |               |                        |                    | 75歳~                   | 0円       |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | 非課税                                |                        |               |                        |                    | 75歳~                   | 0円       |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | 課税                                 |                        |               |                        |                    |                        |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | 非課税                                |                        |               |                        |                    |                        |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | 非課税                                |                        |               |                        |                    |                        |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
| 6  | 検診委託先(入力)   | 医療情報健康財団                           |                        | 御所病院 健康管理センター |                        | 公益財団法人ふくおか公衆衛生推進機構 |                        | 医療情報健康財団 |                               | 医療情報健康財団            |  | 豊築医師会健康管理所 |                                       |      |
| 7  | 検診周知方法<br>(①、②は該当する場合「○」)<br>(③は入力)               | ①個別通知                              |                        |               |                        |                    | ○                      |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | ②再勧奨                               |                        |               |                        |                    |                        |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | ③市町村独自の受診率向上施策                     | HP、公式SNS、広報誌、ポスター、防災無線 |               | HP、公式SNS、広報誌、ポスター、防災無線 |                    | 広報紙、HP、チラシ、防災無線、公式LINE |          | 広報誌、HP、LINE、X、防災無線、案内チラシを全戸配付 |                     | 「令和6年度築上町特定健診・がん検診のご案内」作成、HP、LINE、広報誌、防災無線 |            | 「令和6年度築上町特定健診・がん検診のご案内」作成、HP、LINE、広報誌 |      |
| 8  | 実施時期(入力)  | 4月~10月                             |                        | 5月~11月        |                        | 6月                 |                        | 8月       |                               | 9月                  |  | 7月~12月     |                                       |      |
| 9  | 土・日・祝日の実施(該当する場合「○」)<br>実施日数(入力)                  | ①土曜日                               | 2                      |               | 21                     |                    | 1                      |          | 1                             |                     | 2  |            | 12                                    |      |
|    |   | ②日曜日                               | 2                      |               | 0                      |                    | 1                      |          | 1                             |                     | 1  |            | 0                                     |      |
|    |   | ③祝日                                | 1                      |               | 0                      |                    | 0                      |          | 0                             |                     | 1  |            | 0                                     |      |
| 10 | 17:00以降の夜間実施(該当する場合「○」)                           |                                    |                        |               |                        |                    |                        |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
| 11 | 特定健診とがん検診の同時実施(該当する場合「○」)                         | ○                                  |                        |               |                        | ○                  |                        | ○        |                               | ○                   |  | ○          |                                       |      |
| 12 | 他のがん検診との同時実施(該当する場合「○」)                           | ○                                  |                        | ○             |                        | ○                  |                        | ○        |                               | ○                   |  | ○          |                                       |      |
| 13 | 受診者の利便性に考慮して実施している内容<br>(①~④は該当する場合「○」)<br>(⑤は入力) | ①託児                                |                        |               |                        |                    | ○                      |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | ②地域巡回方式                            | ○                      |               |                        |                    |                        |          |                               |                     | ○  |            |                                       |      |
|    |   | ③レディースデー                           |                        |               | ○                      |                    |                        |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
|    |   | ④予約制                               | ○                      |               | ○                      |                    | ○                      |          | ○                             |                     | ○  |            | ○                                     |      |
|    |   | ⑤その他                               |                        |               |                        |                    |                        |          |                               |                     |  |            |                                       |      |
| 14 | 実施場所(入力)  | 豊津公民館、犀川中央公民館、伊良原コミュニティセンター、役場本庁別館 |                        | 御所病院 健康管理センター |                        | 保健センター             |                        | げんきの杜    |                               | コミュニティセンターソピア、中央公民館 |  | 豊築医師会健康管理所 |                                       |      |