

個

個別健診(検診) 実施医療機関

健…●健康診査(特定・後期・基本) ●(特定・後期) △ドック同時のみ
 肺…●肺がん検診 大…●大腸がん検診 ○特定・後期同時のみ
 子…●子宮頸がん検診 乳…●乳がん検診
 前…●前立腺がん検診 ○特定・後期同時のみ 骨…●骨粗しょう症検診
 ド…人(人間ドック) 脳(脳ドック) □腔…○口腔機能検査

町内医療機関

医療機関名	電話	健	肺	大	子	乳	前	ド	骨
音更宏明館病院	32-3311	●	●	●	●	●		人	
音更病院	31-7111	●		●					
おとふけホームケアクリニック	30-0505	●		●			●		
音更役場前クリニック	42-2681	●		●			●		
帯広徳洲会病院	30-1805	●	●	●		●	●	人-脳	
木野東クリニック	67-8277	●		●			●		
田中医院	31-2682	●							
とかち内科循環器科クリニック	31-3113	●		○			○		
とかち泌尿器科	32-3232						●		
豊川小児科内科医院	32-2310	●		●					
佐治整形外科クリニック	31-6111								●

市外局番 (0155)

町外医療機関

医療機関名	電話	健	肺	大	子	乳	前	ド	骨
あ 新井病院	24-6767	●		●			●	人	
いなば内科呼吸器科	23-1635	●							
いのちの木クリニック	49-3622	●		●			●		
イワタクリニック	36-7556	●							
おく内科消化器クリニック	66-6170	●							
帯広協会病院	22-6600				●	●			
帯広厚生病院	65-0101	△			●	●		人-脳	
帯広第一病院	25-3121	△				●		人	
帯広中央病院	24-2200	●		●			●	人	
帯広西病院	37-3330	●		●			●		
帯広東内科循環器科クリニック	27-0808	●		●			●		
帯広泌尿器科	38-2000						●		
帯広レディースクリニック	22-3773				●				
か 開西病院	38-7541	●		●			●	人-脳	
協立病院	35-3355	●		●			●		
慶愛女性クリニック	61-1155				●				
慶愛病院	22-4188				●				
公立芽室病院	62-2811	●		○			○	人	
さ 坂野産婦人科	26-1188				●				
さとう内科循環器科クリニック	24-3103	●		●			●		
しばた腎泌尿器科クリニック	67-1414	●					●		
上徳整形外科・乳腺外科	25-1255					●			
進藤医院	23-3251	●		●			●		
新緑通りはやし内科	33-0077	●		●			●		
須藤内科クリニック	33-2800	●		●			●		
た たかはし内科・呼吸器内科クリニック	20-5656	●		●			●		
十勝勤医協帯広病院	21-4111	●	●	●			●		
十勝勤医協白樺医院	38-3500	●		●			●		
十勝ヘルスケアクリニック	58-3311	●						脳	
な 西おびひろ脳神経クリニック	35-2055	△						脳	
は ハートサウンズもりクリニック	58-5077	●		●			●		
北斗クリニック	47-7777					●			
北斗病院	47-7777	△						人-脳	
本庄内科クリニック	66-9616	●							
ま 満岡内科・循環器クリニック	48-9111	●		●			●		
めぐみ乳腺クリニック	67-5027					●			
や 山川内科医院	24-3181	●		●			●		
横手内科クリニック	35-7155	●		●			●		

市外局番 (0155)

歯周病検診実施医療機関

医療機関	電話番号	口腔
お口のクリニックOK 歯科	67-7460	○
小口歯科医院	42-2518	×
音更歯科医院	42-3388	○
帯広徳洲会病院歯科口腔外科	32-3030	○
岸上歯科医院	31-7711	○
木野歯科医院	31-1023	○
こまば歯科	32-8020	○
さくら歯科・矯正歯科医院	32-3400	○
歯科クリニック共栄台	31-3939	○
すずらん歯科医院	31-5050	○
高橋歯科メモリアル	31-8880	×
竹田歯科クリニック	30-2030	○
たにくち歯科・こども歯科	31-2240	×
なめき歯科医院	30-4618	○
ひびき野歯科クリニック	30-8841	×
宝来中央歯科	31-8866	○
松澤デンタルクリニック	31-4182	○
緑陽台歯科診療所	31-7200	○

市外局番 (0155)

医療機関に直接予約してください

※下記は保健センターに予約が必要です。

- ・一般基本健康診査
- ・北斗病院の人間ドック
- ・脳ドック

音更町 健診(検診)ガイド

令和6年度 保存版

問合せ先
 健康推進課健康推進係
 (保健センター)
 電話0155-42-2712



音更町ホームページ (各健診(検診)の詳細はこちら)

健診(検診)・ドック一覧

年齢は令和6年4月1日から令和7年3月31日に迎える年齢です

	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75~ (歳)			
一般基本健康診査		18~39歳								40歳以上の生活保護世帯の人						
特定健康診査										40~74歳で音更町国民健康保険加入者						
後期高齢者健康診査													75歳~			
胃がん検診						35歳以上										
肺がん検診						35歳以上										
大腸がん検診						35歳以上										
前立腺がん検診								50歳以上の男性								
子宮頸がん検診						20歳以上で偶数年齢の女性										
乳がん検診										40歳以上で偶数年齢の女性						
ピロリ菌検査						20歳以上										
肝炎ウイルス検診						35歳以上										
エキノコックス症検診						15歳以上										
骨粗しょう症検診								18~39歳の女性 (集団検診のみ)	40	45	50	55	60	65	70	歳の女性
歯周病検診						20歳以上、妊婦										
人間ドック										40歳以上						
脳ドック										35歳以上						
がんドック										40歳以上						
肺ドック										35歳以上						

受診方法

STEP1 選ぶ

個

医療機関で受診する
個別健診(検診)

集

保健センターや木野コミセンで受診する
集団健診(検診)

STEP2 予約する

個

医療機関へ予約 受診可能な医療機関は裏面を参照

※一般基本健診・ドックは申込み方法が異なります。詳しくは中面をご確認ください。
※特定健康診査・後期高齢者健康診査は受診券が必要です。詳しくは中面をご確認ください。

集

方法1 保健センターへ予約 方法2 LINEで予約

集団健診(検診)の日程と項目(受付時間:7:00~10:00で30分ごとに案内)

	6月	21日(金)	22日(土) ●	23日(日) ●	24日(月) ●	25日(火)	8月	30日(金) ●	31日(土) ●	9月	1日(日) ●	2日(月)	11月	7日(木) ●	8日(金) ●	9日(土) ●	10日(日) ●	11日(月)	1月	31日(金) ●	2月	1日(土) ●	2日(日) ●	3日(月) ●	
申込開始 4月4日(木)													★												
申込締切	5月 27日(月)						8月 1日(木)						10月 10日(木)							1月 7日(火)					

● 保健センター ● 木野コミセン

STEP3 受診



持ち物 保険証

※生活保護世帯の人は保護費支給世帯証明書が必要です。
※その他必要な持ち物については、申込み時にご確認ください。

音更町LINE公式アカウント



健康診査

内容 問診、身体計測、血圧測定、診察、尿検査、血液検査、心電図検査 ※眼底検査追加1,300円（集団健診のみ）

一般基本健診

対象 ①18～39歳
（健康保険の種類は問いません）
②40歳以上の生活保護世帯の人

自己負担額 個集 1,570円

申込み 保健センターへ電話
またはLINE申込み

メニュー>「健康」>
「一般基本健康診査申込」または
「集団健診（健診）予約」

特定健診

対象 40～74歳の音更町
国民健康保険加入者

自己負担額 個集 無料

特定健診・後期高齢者健診対象の方には5月に「健診受診券」を郵送します。
個別健診は受診券が届いてから予約してください。

後期高齢者健診

対象 後期高齢者
医療制度加入者

自己負担額
個集 無料

ドック

音更町 ▶ LINE公式 アカウント

個 個別健診（検診）
集 集団健診（検診）

脳ドック

頭部MRI、頭部MRA等

対象 35歳以上（3年度に1回）

自己負担額 町助成1万円を引いた後の金額

電話またはWEB申込み		電話申込み
帯広徳洲会病院 14,200円	十勝ヘルスケア クリニック 12,000円	帯広厚生病院 20,800円
開西病院 15,000円	西おびひろ脳神 経クリニック 12,000円	北斗病院 15,300円(60歳未満) 19,700円(60歳以上)

定員 260人
申込み 4月11日～令和7年2月28日
保健センターに電話またはLINE申込み
メニュー>「健康」>「脳ドック申込」

※脳ドックを受診できない人

・現在脳の疾患で経過観察中または治療中の人
・妊娠中又は妊娠している可能性のある人 等

がんドック

PET、CT、MRI、
腫瘍マーカー等

対象 40歳以上（3年度に1回）

自己負担額 北斗病院 58,700円（町助成1万円）

申込み 保健センターに電話またはLINE申込み
メニュー>「健康」>「がんドック申込」

肺ドック

胸部CT、喀痰検査、
肺機能検査等

対象 35歳以上（3年度に1回）

自己負担額 10,160円（町助成7千円）

申込み 帯広徳洲会病院

人間ドック

身体計測、血圧測定、聴力・視力検査、
眼底検査、血液検査、尿検査、心電図検査、
胃がん（内視鏡選択可）・肺がん・大腸がん検査等

対象 40歳以上で
下記のいずれかに該当する人

- ①音更町国民健康保険・後期高齢者医療制度加入者
- ②①以外の健康保険加入者のうち、被扶養者の人
（自己負担額が発生しない場合は助成対象外）
- ③生活保護世帯の人

自己負担額

町助成5千円を引いた後の金額

医療機関	自己負担額
音更宏明館病院	30,000円～
帯広徳洲会病院	30,200円～
新井病院	34,265円～
帯広厚生病院	33,500円～
帯広第一病院	33,500円～ ミニ 17,000円～
開西病院	28,256円～ ミニ 17,737円～
帯広中央病院	33,500円～
公立芽室病院	28,000円～
北斗病院	36,800円～

※医療機関によって別途オプションがあります。詳しくは各医療機関にお問い合わせください。

申込み 医療機関
（北斗病院のみ保健センターに申込み）

各種がん検診

※70歳以上・生活保護世帯・後期高齢者医療制度に加入している人は検診を無料で受けられます

1年度に1回

胃がん検診

バリウム検査



対象 35歳以上
自己負担額
集 1,470円

※胃がん検診を受診できない人

- ・妊娠中又は妊娠している可能性のある人
- ・腸閉塞や胃腸に狭窄があると診断された人
- ・胃腸から出血（血便、黒い便）している人
- ・過去にバリウム検査や下剤で具合が悪くなった人
- ・体重が120kg以上の人
- ・人工透析を受けている人

1年度に1回

肺がん検診

胸部X線検査



対象 35歳以上
自己負担額
個 1,000円
集 520円

※集 喀痰検査追加630円

※肺がん検診を受診できない人

- ・妊娠中又は妊娠している可能性のある人

1年度に1回

大腸がん検診

便潜血検査（2日法）



対象 35歳以上
自己負担額
個 1,200円
集 650円

1年度に1回

前立腺がん検診

血液検査（PSA）



対象 50歳以上の
男性
自己負担額
個集 1,000円

※奇数年齢になる女性のうち、昨年度町の前立腺がん・乳がん検診を受けていない人は、集団検診のみ受診できます。

（自己負担がかかります。
前立腺がん検診：1,360円
乳がん検診：2方向1,890円、1方向1,570円）

2年度に1回

子宮頸がん検診



子宮頸部粘膜の細胞診
対象 20歳以上で
偶数年齢になる女性

自己負担額
20～30歳代 40～60歳代
70歳以上 個集 無料 集 1,680円
集 1,360円

※個 子宮体がん検査追加（必要な人）1,360円
集 経膈超音波検査追加 500円

※子宮頸がん検診を受診できない人

- ・妊娠中又は妊娠している可能性のある人

2年度に1回

乳がん検診

マンモグラフィ（40歳代2方向 50歳以上1方向）



対象 40歳以上で
偶数年齢になる女性
自己負担額
個集 無料

※乳がん検診を受診できない人

- ・妊娠中又は妊娠している可能性のある人
- ・乳房形成、豊胸術をした人
- ・ペースメーカーを装着している人
- ・胸部皮下に医療器具を埋め込んでいる人

その他検診等

※70歳以上・生活保護世帯・後期高齢者医療制度に加入している人は検診を無料で受けられます

骨粗しょう症検診

個 X線検査（腰椎、大腿骨） 集 超音波検査（くるぶし）

対象 ①18～39歳の女性（集団検診のみ）
②40/45/50/55/60/65/70歳の女性

自己負担額 個 佐治整形外科クリニック 1,350円 集 360円



歯周病検診

歯周病や虫歯、口腔清掃状況、
口腔機能検査（後期高齢者医療制度加入者のみ）

対象 ①20歳以上の人
②妊婦（母子健康手帳が必要です）

自己負担額 個 無料



肝炎ウイルス検診

血液検査
（HBs抗原、HCV抗体）

対象 35歳以上で
検査を受けたことがない人

自己負担額 集 800円

ピロリ菌検査

血液検査
（ピロリ菌抗体）

対象 20歳以上で
検査を受けたことがない人

自己負担額 集 500円

エキノコックス症検診

血液検査
（抗体）

対象 15歳以上
（受診間隔は5年に1回）

自己負担額 集 420円