

2 パイロットテストの周知

(1) 案内

- ・ sample1：事業内容の御案内（表面はかみくだいた内容にし、裏面に説明情報を載せたい考え）
※併せて、大腸がん検診を受けるメリットについての情報提供について検討
- ・ sample2：事業主への依頼

※デザインではなく、記載すべき内容についての協議

(2) 周知方法

八戸西健診プラザにすでに健康診断の予約申込みをしている事業所、今後予約申し込みする事業所または個人に配付するほか、下記団体の協力を得て周知したい考え

○協会けんぽ青森支部：パイロットテスト対象市町村（近隣含む）に所在する事業所のうち、生活習慣病予防健診受診者数（40～74歳）が0人の事業所を抽出するなど、周知先を絞り込む予定
（協会けんぽ青森支部と相談の上決定）

○上北・下北地区労働基準協会

※8月以降、パイロットテスト期間中の予約申し込みを促す目的で周知
（健診・大腸がん検診は11月～12月実施想定）

健康診断と一緒に、大腸がん検診を受けませんか？

【大腸がん検診は検体を提出するだけで受けられる簡便な検査です】

- 1 健康診断と一緒に大腸がん検診を申込み
- 2 問診票等と一緒に検査キットをお届け
- 3 健康診断を受ける日に、採取した検体を受付で提出

簡単
3ステップ！

【お薦めする理由】

- ・青森県の平均寿命が全国平均より低い理由のひとつは、**がん死亡率が高い**ことです
- ・中でも、**40代、50代の働く世代**のがん死亡率は全国平均との乖離が大きく、また、がん検診受診率が他の年代に比べて低い状況です
- ・そこで今回、協会けんぽ青森支部や市町村等の協力を得て、**八戸西健診プラザで健康診断を受診する際に、セットで市町村の大腸がん検診を受けられる試みを実施**します
- ・**大腸がん検診は、簡便な検査であることに加え、がんによる死亡リスクを下げる効果が高い検査**です
ぜひこの機会に、大腸がん検診を受診してください

【お問い合わせ先】

公益財団法人シルバーリハビリテーション協会
メディカルコート八戸西病院付属
八戸西健診プラザ

電話：0178-21-1717

FAX：0178-29-1098

受付時間：月～金 8時～16時30分

土 8時～12時

定休日：日曜・祝日・お盆期間・年末年始

- 下記の市町村にお住まいの方（令和7年度末年齢が40歳以上の場合）は、健康診断と同時に、市町村の大腸がん検診を記載の料金で受けられます。
 ○健康診断と一緒に申し込みいただければ、問診票と一緒に採便キットを送付しますので、健康診断を受診する日に、検体を受付に提出してください。

お住まいの市町村	特に受診を推奨する年齢 (R8.3.31時点)	大腸がん検診の料金（自己負担額）	備考 (市町村からのお知らせ)
三沢市	40歳以上 70歳未満 ※県要綱に基づく、 大腸がん検診を積極的に 推奨する対象年齢	500円	他のがん検診も無料（若しくは低額） で受けられるなど、 市町村が掲載したい情報を今後照会予定
むつ市		360円	
野辺地町		300円	
六戸町		500円	
おいらせ町		500円	
東通村		無料	
三戸町		500円	
五戸町		500円	
田子町		500円	
南部町		500円	
新郷村		無料	

- ※ 県が令和7年度に実施している「大腸がん検診の職域・市町村連携モデル構築事業」による委託業務として御案内するものです。
 ※ 対象は以下に該当する事業所の従業員様（被保険者）です。被扶養者である配偶者も対象年齢に該当する場合、記載の料金で大腸がん検診を受診できます。
 ・全国健康保険協会青森支部に加入している事業所のうち、生活習慣病予防健診の御利用のない事業所
 ・国民健康保険組合に加入している事業所のうち、がん検診を実施していない事業所
 ※ この事業により当院で行う大腸がん検診は、当院が個別検診を受託している市町村が実施する大腸がん検診として取り扱います。
 （検診にかかる費用（自己負担額を除く。）は、当院から従業員様のお住まいの市町村に直接請求いたします。）
 ※ そのため、要精密検査となった方で、一定期間、精密検査を未受診の方には、市町村からご連絡がある場合があります。

sample 2

○事業主の皆様へ

【ご案内】

- ・事業所でがん検診を実施されていない場合、全国健康保険協会の提供する生活習慣病予防健診事業を利用されると、従業員の皆様に低額でがん検診（胃、肺、大腸）を受けていただくことができます。
- ・生活習慣病予防健診事業の利用が難しい場合は、市町村の提供するがん検診を受けていただくことも可能です。
- ・別紙の御案内に記載されている市町村の大腸がん検診であれば、健康診断と同日に検査が可能ですので、是非ご利用をご検討ください。

【お願い（ご協力いただきたいこと）】

- ・別紙の御案内に記載されている市町村にお住まいの従業員の皆様に対し、別添チラシを配付していただき、健康診断と一緒に大腸がん検診も受けるよう、事業主様からも勧奨してくださるようお願いいたします。
- ・また、がん検診の結果が、**要精密検査となった場合は、必ず精密検査を受けなければなりません。**精密検査は、検査当日の受診はもとより、結果説明のための受診や、医療機関によっては予約のための受診が必要になりますので、**休暇の取得等に特段の御配慮をお願いいたします。**