

治療中の人も健診の対象になります

後期高齢者医療健診

令和6年度分は3月31日(月)まで



治療の検査よりも、広い範囲の検査をされる場合が多く、健康チェックや早期発見により、病気の悪化防止につながります。

フレイル（口、食習慣、社会参加などの機能が、低下し始めた状態）の予防につながります。

後期高齢者医療広域連合が費用の大半を負担するため、自己負担金は500円です。

●**対象者** 後期高齢者医療の被保険者

●**実施場所** 指定医療機関

※県内の医療機関で、広く実施しています。まずは、かかりつけ医に問い合わせてください。

※受診に関して、医療機関にあらかじめ電話相談し、必ず予約してください。健診の際は感染症対策のため、事前の検温とマスク着用をお願いします。

●**必要なもの** ◇被保険者証または資格確認書（またはマイナンバーカード）◇受診票（※）◇自己負担金 500円◇前年度の健診結果（あれば）

※3月に75歳になる人には、3月10日頃に受診票

を送付します。

●**健（検）診項目**

◇身体計測◇血圧◇血中脂質◇肝機能◇血糖
◇尿◇腎機能◇貧血◇血清アルブミン

※医師が必要と判断した場合に、貧血検査、心電図、眼底検査、血清クレアチニン検査を行います。

●**受診券再発行と問い合わせ先**

福岡県後期高齢者医療広域連合お問い合わせセンター
☎(651)3111

風しんの予防接種費用を助成します

●**対象者** 風しんの抗体検査を受け、抗体価が低い人のうち、次のいずれかに当てはまる人

①妊娠希望者

②妊娠希望者および妊婦の

◇配偶者（パートナーを含む）
◇同居者（生活空間を同一にする頻度が高い家族など）

※②のうち、妊娠希望者および妊婦の抗体価が高いことが明らか

な場合は対象外

※抗体価が低いとは、HⅠ法による検査で32倍未満またはEⅠA法による検査で8・0未満などです。

●**対象予防接種** 令和6年4月1日(月)以降に接種した、風しん

予防接種または麻しん風しん混合（MR）予防接種

●**助成額** 予防接種費用（上限額1万円）

●**必要なもの** ◇領収書またはその

写し◇予防接種を受けた人の氏名、予防接種日、接種ワクチンが確認できるもの◇抗体

検査結果◇振込先（申請者名義）が分かるもの◇印鑑◇（対

象者②の場合のみ）妊娠希望者および妊婦が抗体検査を受

けているときは、その結果

●**申請期限** 3月31日(月)（令和6年4月1日(月)〜令和7年3月31日(月)に接種したもの）

●**申請と問い合わせ先**

健康課感染症対策担当（すこやか交流プラザ内）

☎(501)2222

風しん抗体検査（無料）

県内の契約医療機関で、風しん抗体検査を無料でを行っています。

●**対象者** ①②の人

※過去に風しんの抗体検査を受けたことがある人、風しんの予防接種を受けたことが明らかである

人、風しんにかかったことがある（既往歴がある）人を除く。

※詳しくは、「福岡県 風しん抗体検査」で検索するか問い合わせてください。

●**問い合わせ先**

福岡県がん感染症疾病対策課

☎(643)3268