

75歳以上の皆様へ



令和8年度 後期高齢者集団健診のお知らせ

高千穂町が実施する後期高齢者健康診査は、集団健診と個別健診の2つの方法があります。

令和8年度の後期高齢者集団健診を下記のとおり実施いたしますので、集団健診を希望される方は申込書の提出をお願いいたします。

集団健診の所要時間は、30分～1時間程度です(※個人差あり)。かかりつけ医がある方も集団健診を受けることは可能です。ご希望の方は、ぜひ集団健診をご活用ください。

日程 令和8年4月21日(火)・22日(水)
(※申込制です。日時は個別にご案内いたします。)

場所 自然休養村管理センター

対象になる方



・高千穂町に住民票のある後期高齢者医療制度に加入されている方 (※入院・施設入所されている方は除く)

健診内容 ※健診の料金は無料です!

・医師の診察・身体測定・血圧測定・尿検査・血液検査・心電図検査(医師が必要と判断した場合)

集団健診を希望する場合

同封の後期高齢者集団健診申込書(オレンジ色)をご提出ください。(書き方は裏面をご覧ください)

申込書の提出期限:令和8年2月4日(水)

希望された方には、4月上旬に日時のご案内と健診セットを送付いたします。

集団健診を希望しない場合

申込書提出の必要はありません。

医療機関での個別健診が可能です。(健診の内容は、集団健診と同様です)

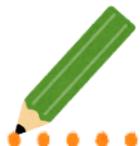
対象の方には、6月上旬ごろに改めて案内をお送りいたします。

健康の保持・増進、病気の重症化予防のために、健診を活用しましょう!

【お問い合わせ:高千穂町役場 福祉保険課 0982-73-1202】

裏面をご覧ください

後期高齢者集団健診申込書の記入方法



(例)

令和8年度 後期高齢者集団健診 申込書

後期高齢者の集団健診を希望する場合のみ、この用紙をご提出ください。

※集団健診を希望しない方は、医療機関での個別健診が可能です。後日ご案内いたします。

提出期限：令和8年 2月 4日（水曜日）

提出先：役場福祉保険課・保健センターげんき荘・各出張所

※太枠内をご記入ください。

| | | |
|---|----------------|------------------|
| 住所 | 高千穂町大字 三田井〇〇番地 | |
| 電話番号 | 自宅：12-3456 | 携帯：012-3456-7891 |
| 氏名 | 生年月日 | |
| 高千穂 太郎 | 昭和 24 年 ○月 ○日 | |
| 介助の必要性：なし・あり（ありの場合：当日の付き添い者はいますか？：いる・いない） | | |
| 氏名 | 生年月日 | |
| 高千穂 花子 | 昭和 23 年 □月 ○日 | |
| 介助の必要性：なし・あり（ありの場合：当日の付き添い者はいますか？：いる・いない） | | |
| 氏名 | 生年月日 | |
| | 昭和 年 月 日 | |
| 介助の必要性：なし・あり（ありの場合：当日の付き添い者はいますか？：いる・いない） | | |
| 氏名 | 生年月日 | |
| | 昭和 年 月 日 | |
| 介助の必要性：なし・あり（ありの場合：当日の付き添い者はいますか？：いる・いない） | | |
| 【お問い合わせ】高千穂町役場 福祉保険課 0982-73-1202 | | |

※世帯で希望される方お一人ずつ、必要事項を記入し、ご提出していただきます

- ① 住所・電話番号を記入してください（携帯電話をお持ちでない場合は空欄で構いません）
- ② 集団健診を希望される方の氏名・生年月日を記入してください
- ③ 健診受診の際に、介助が必要な場合は「あり」、不要な場合は「なし」に丸をつけてください
例）会場内の移動（歩行）に不安がある場合、衣服の着脱がひとりでは難しい場合など
- ④ 介助の必要性「あり」に丸をつけた方は、健診当日に付き添いの方がいらっしゃるか、当てはまるところに丸をつけてください

ご不明な点がありましたら、高千穂町役場 福祉保険課 0982-73-1202 までご連絡ください。