

(韓國語)

2025 년도
(2025.4~2026.3)

나가레야마시 호켄 다요리 (발췌)

(보건 소식)

나가레야마시 보건센터
나가레야마시 니시하쓰이시 4-1433-1
전화 04-7154-0331(평일 8:30~17:15)
팩스 04-7155-5949
(번역) 나가레야마시 국제교류협회
전화 04-7178-6007
(월·수·금 10:00~16:00)



도움이 되는 생활정보



<내용(목차)>	Page
A. 성인건강검진	2
B. 건강 검진 등	5
C. 야간·휴일에 갑자기 상태가 나빠지면...	7

검진은 건강한 사람이 받는 것입니다.

검진은 「자각 증상등이 없는 건강한 사람」에게서 「이상이 있을 가능성이 높은 사람」을 발견해 질환의 조기 발견·치료가 목적입니다.
종합 정밀 검사나 회사의 건강진단 등 다른 곳에서 받을 기회가 있는 분은 그곳에서 받으십시오.
자각 증상이 있는 분은 검진이 아닌, 의료 기관에서 빠른 진찰을 해주세요. 현재 치료중 또는 경과 관찰중인 분은 검진을 받을 필요는 없습니다.

A. 성인건강검진 당신의 건강과 생명을 지키는 검진을 받으세요!

검진은 자각 증상이 없을 때에 받는 것이 중요합니다. 자각 증상이 있는 경우는 검진이 아니고 곧바로 의료 기관에서 진찰을 받으십시오.
나가레야마시 성인건강검진은 인터넷으로 검색할 수 있습니다.

검진	대상자 (2026.4.1 시점의 연령)	방법	장소	시기	내용	검진 간격	자기 부담금 ※②	신청(등록제)
위암	40~49 세(집단만)	집단	보건센터 공민관 등	4 월 28 일~6 월 25 일 사이에서 26 일간	위부 X 선 촬영 (바륨 조영)	매년	400 엔	필요
	50 세 이상 (집단·개별 어느 쪽인가 선택제)	개별	계약 의료기관	6 월~12 월 ※⑤	위내시경 ※③ (위카메라)	격년	3,000 엔	필요 (5 월 15 일 마감)
결핵·폐암	40 세 이상	집단	보건센터 공민관 등	7 월 28 일~8 월 23 일 사이에서 24 일간	흉부 X 선 촬영 50 세 이상의 필요자만 객담 검사	매년	무료 객담 300 엔	필요
대장암	40 세 이상	개별	계약 의료기관	9 월 1 일~11 월 30 일 (의료기관의 휴진일을 제외한다)	분변(대변)잠혈검사	매년	500 엔	필요
자궁암	20 세 이상 여성 (집단·개별 어느 쪽인가 선택제)	집단	보건센터 공민관 등	8 월 26 일~1 월 15 일 사이에서 16 일간	자궁경부 세포진	매년	400 엔	필요
		개별	계약 의료기관	연중 (의료기관의 휴진 일 제외)	자궁경부 세포진 필요자만 체부 세포진	매년	경부 800 엔 체부 500 엔	불필요 ※① (의료기관에 예약)
유방암	30~39 세 여성	집단	보건센터 공민관 등	10 월 20 일~1 월 30 일 사이에서 30 일간	초음파 검사	매년	400 엔	필요
	40~49 세 여성	개별	계약 의료기관	10 월~12 월 하순 (의료 기관의 휴진 일 제외)	유방촬영술 (2 방향) ※③	격년	700 엔	필요
	50 세 이상 여성	집단	보건센터 공민관 등	10 월 20 일~1 월 30 일 사이에서 30 일간	유방촬영술 (1 방향) ※③	격년	400 엔	필요
자궁암·유 방암 세트 검진(여성)	50 세 이상 여성	집단	보건센터 공민관 등	10 월 27 일·11 월 25 일· 12 월 9 일·1 월 27 일의 4 일간	자궁경부 세포 진단 ※④ 유방촬영술(1 방향)	격년	800 엔	필요
치주질환	임산부, 20·30 세 및 40 세 이상 이상	개별	계약 의료기관	연중 (의료기관의 휴진일을 제외)	치주질환 등 검사	매년	500 엔	불필요 ※① (의료기관에 예약)
골다공증	40,45,50,55,60,65,70 세 여성	집단	보건센터 공민관 등	9 월 8 일~17 일 사이에서 5 일간	골밀도 측정		100 엔	필요

레이와 7년도 (2025년도) 골다공증 검진 대상자	40세	45세	50세	55세	60세	65세	70세
	1985.4.2~ 1986.4.1 출생	1980.4.2~ 1981.4.1 출생	1975.4.2~ 1976.4.1 출생	1970.4.2~ 1971.4.1 출생	1965.4.2~ 1966.4.1 출생	1960.4.2~ 1961.4.1 출생	1955.4.2~ 1956.4.1 출생

자기 부담금이 면제가 되는 분에 대해서는 진찰표나 홈페이지를 확인해 주세요.

⇒ 성인 검진 등록 방법

「① 주소 ② 성명(후리가나・성별) ③ 생년월일 ④ 전화 번호 ⑤ 희망하는 검진의 종류」를 기입한 후, 보건 센터 창구, 또는 우편・전자 신청(나가레야마시 홈페이지 또는 QR 코드로부터)에서 신청해 주세요. 전화・FAX 로의 신청은 받지 않고 있습니다. 등록 후, 실시 시기에 맞추어 진찰표를 송부합니다.

【전자 신청처 QR 코드】



등록 및 해제 정보

【암 검진의 경우】

2년 연속으로 진찰하지 않은 경우에는 재 등록이 필요합니다.

【골다공증 검진의 경우】

대상 연령인 분으로 검진을 희망하시는 분은, 보건 센터에 신청이 필요합니다. 과거에 진찰한 적이 있어도, 등록은 계속되지 않으므로 주의해 주십시오. 2025년도 골다공증 검진 대상자 이외의 분은, 신청은 접수할 수 없으므로, 양해해 주십시오.

2025년도(2025.4-2026.3)) 나가레야마시 성인 검진 신청서

○를 붙이십시오.	日本語 のまま	등록제의 검진의 종류	대상자
	X線	위암 검진(X선) ※50세 이상의 위암 검진은 엑스선 검사 또는 내시경 검사 중 선택제입니다.	40세 이상
	内視鏡	위암 검진(내시경 검사) ※5월 15일 신청 마감	50세 이상
	大腸	대장암 검진	40세 이상
	肺	결핵·폐암 검진	40세 이상
	子宮	자궁 경부암 검진(집단)	20세 이상 여성
	マンモ	유방암 검사 (유방 촬영술)	40세 이상 여성
	超音波	유방암 검진 (초음파 검사)	30~39세 여성
	骨	골다공증 검진	40,45,50,55,60,65,70세 여성 (생년월일을 확인해 주세요)
	肝炎	간염 바이러스 검진	과거에 검진을 받지 않은 40세 이상 (진찰 추천 대상자 ※⑥이외)

① 주소 : 〒270-

나가레야마시 _____

② 성명 : _____ (후리가나 : _____) (남·여)

③ 생년월일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

④ 전화번호 : _____ () _____

⇒성인 검진 주의 사항

※①신청이 필요 없는 검진

사전에 의료기관에 문의하십시오. 검진 당일은 주소, 성명, 생년월일
증명이 가능한 것(마이 넘버 카드•운전 면허증 등)을 의료 기관에 제시해
주세요.

※②자기 부담금 면제

- 70 세 이상인 분(1956 년 4 월 1 일 이전에 태어난 분), 70 세 미만인 분
중에 「후기 고령자 의료 피보험자」의 교부를 받아 유효 기한 내에
있는 분.
- 세대 전원이 시민세 비과세인 분(2025 년도의 과세 상황) ※2025 년
1 월 2 일 이후에 전입된 분은, 전입 전 주소지의 세대 전원의 비과세
증명서가 필요합니다.
- 생활보호가구인 분.

※③검진 간격

위암 검진(내시경 검사)은 2 년에 1 회의 검진입니다.
금년도의 나가레야마시 위암 검진(내시경 검사)을 받은 분은, 내년도의
위암 검진은 대상이 아닙니다.
유방암 검진(유방 촬영술)은 2 년에 1 회의 검진입니다.
전년도에 나가레야마시 유방암검진(유방촬영술)을 받지 않으신 분에게
진찰 표를 보내드립니다.

※④ 위암 자궁 경부 세포 진단•유방 촬영술(1 방향)

유방암•자궁암의 검진 대상자로 양쪽의 진찰권을 가지고 계신 분이
세트 검진의 대상자입니다.

※⑤ 위암 검진(내시경 검사)

태어난 달에 따라 검진 기간이 다릅니다. 대상이되는 검진 달의 전달 말
무렵 진찰표를 보내드립니다.

※⑥ 간염 바이러스 검진

40 세 이상 5 살 마다(40,45,50,55,60,65...) 과거에 간염 바이러스
검진을 받지 않은 분에게 6 월 상순에 진찰권을 발송 예정입니다.

금년도 실시 기간이 종료된 경우

대년도의 신청이 됩니다. 그러나 내년도 이후의 검진에 대해서는
는 미정이기 때문에, 변경 가능성이 있습니다.
양해해 주신 후에 신청해 주십시오.

B. 건강 검진 등

실시 기간: 2025 년 6 월 15 일~9 월 30 일(의료 기관의 휴진일 제외)

장소:계약 의료 기관

건강 진단의 종류	내용	대상자(2026 년 3 월 31 일 시점의 연령)	신청	
나가레야마시 국민건강보험 특정 건강 검진	문진·진찰·신체 계측·혈압 측정·혈액 검사·소변검사 등	40~75 세 미만으로, 나가레야마시 국민건강보험에 계속해서 가입하고 있는 분(2025 년도에 정밀 검사·뇌 정밀 검사 진찰 또는 진찰 예정인 사람은 제외한다.★1)	불필요	6 월 상순에 진찰권 송부 예정
후기 고령자 건강 검진		치바현 후기 고령자 의료 제도 가입자 (2025 년도에정밀 검사·뇌 정밀 검사 진찰 또는 진찰예정인 사람은 제외한다.★2)	불필요	6 월 상순에 진찰권 송부 예정 ※전입한 분 중에 희망하시는 분은, 문의해 주세요.
나가레야마에서 독자적으로 실시하는 건강검진		40 세 이상으로, 2025 년 4 월 2 일 이후에 나가레야마시 국민건강 협에서 사회보험으로 사회 보험에 가입했거나 다른 곳에서 건강진단 기회가 없으신 분	필요	「①주소 ②성명(일본어 후리가나) ③성별 ④생년월일 ⑤전화번호」를 기입한 후, 보건센터 창구·우편·팩스로 신청해 주세요.
건강 증진법에 근거한 건강검진		40 세 이상으로, 국민 건강 보험·사회 보험 등에 가입하지 않은 분(생활 보호 수급자 등)	필요	「①주소 ②성명(일본어 후리가나) ③성별 ④생년월일 ⑤전화번호」를 기입한 후, 보건센터 창구·우편·FAX 로 신청해 주세요.
간염 바이러스 검진	혈액 검사 (B 형·C 형 간염 바이러스)	40 세 이상 5 세 간격으로 과거에 간염 바이러스 검진을 진찰하지 않은 분	불필요	6 월 상순에 진찰권 송부 예정
		상기 이외의 40 세 이상으로 과거에 간염 바이러스 검진을 진찰하지 않은 분	필요	성인건강검진과 동일하게, 보건센터의 창구·우편·전자 신청으로 신청해 주세요.

★1) ★2) 나가레야마시 국민건강보험 특정 건강 검진·후기고령자건강검진을 받는 대신에 정밀검사 또는 뇌 정밀검사의 비용보조를 받을 수 있습니다.

건강검진 또는 뇌 정밀검사의 내용이나 보조금을 받기 위한 조건, 신청 방법 등 자세한 내용은,

★1) 분은 보험연금과 국민건강보험 담당과(☎04-7150-6077)

★2) 쪽은 보험 연금과 후기 고령자 의료 담당과(☎04-7199-3306)에 문의해 주세요.

◎특정 건강 검진의 검사 항목에 포함되어 있지 않은 검사 항목을, 동시 건강 진단(충실 사업)으로서 특정 건강 검진과 동시에 실시합니다.

【동시 건강 진단(충실 사업) 검사 항목】

혈액검사에 의한 신장기능, 빈혈검사, 심전도(대상기준 : 현재 고혈압, 고혈당, 이상지질혈증의 복약 치료를 하고 있지 않은 분으로, 의사가 심전도 검사가 필요하다고 인정한 사람.)

C.야간·휴일에 갑자기 몸 상태가 나빠지면...

밤이 되어 갑자기 몸 상태가 나빠진 사람에게 응급 처치를 실시하는 진료소입니다. 야간·휴일에 당황해서 진찰하지 않도록 걱정이 되는 경우에는 낮에 진찰합시다. 다음날 아침에도 치료를 계속할 필요가 있는 분은 담당 의사의 진찰을 받으십시오.

어린이 구급 전화 상담

긴급·중상의 경우는 망설이지 말고 「119」에

갑작스런 병의 경우, 진찰을 망설이는 분에게 간호사나 소아과 의사가 어드바이스합니다.

상담 일시 : 매일 오후 7 시~다음날 아침 8 시

키폰 전화기 / 휴대 전화	국번 없음 # 8000
일반전화, IP 전화, 인터넷전화	043-242-9939

치바현 구급 안심 전화 상담

진찰을 주저하는 사람, 구급차를 부르지 망설이는 사람에게 원칙적으로 간호사가 상담에 따라 필요한 때는 의사에게 전송합니다

상담 일시	평일·토요일	오후 6 시~다음날 아침 8 시까지
	일요일·공휴일	오전 9 시~다음날 아침 6 시까지
	연말연시(12 월 29 일~1 월 3 일)	
	황금연휴(4 월 29 일~5 월 5 일)	

키폰 전화기 / 휴대 전화	국번 없음 # 7119
일반전화, IP 전화, 인터넷전화	03-6810-1636

어디까지나 전화에 의한 조언이며, 진단이나 치료는 할 수 없습니다.

평일 야간·휴일 진료

장소 : 나가레야마시 평일 야간·휴일 진료소

나가레야마시 니시하쓰이시 4-1433-1 전화:04-7155-3456

구분	진료일	진료 과목	접수 시간
평일 야간	월~토요일(공휴일 제외)	내과·소아과	오후 7 시~오후 8 시 30 분
휴일 주간	일요일·공휴일 연말연시 12/30~1/3	내과·소아과	오전 9 시~오전 11 시 30 분
			오후 1 시~오후 4 시 30 분
		치과	오전 9 시~오전 11 시 30 분

※마이나 보험증 (건강보험증)을 지참해 주세요. 일반 병원처럼 계속해서 진찰은 할 수 없습니다. 병세에 따라 2 차 병원에 소개하는 경우가 있습니다.

야간 소아 구급

내용: 소아(15 세 이하)의 응급증상에 대한 초기 진료

실시시간 : 매일 오후 7 시~오후 11 시

진료 실시 병원	소재지·연락처
도카츠 병원	나가레야마시 나카 102-1 ☎04-7159-1011