

# 令和6年度(2024年度) 茂

	前立腺がん検診	胃ピロリ菌検査	肝炎ウイルス検査
対象者	50歳以上の男性 (令和6年4月1日時点)	40歳以上の方 (令和6年4月1日時点) ※過去に市の胃ピロリ菌検査を受けたことがない方	40歳以上の方 (令和7年3月31日時点) ※過去に市の肝炎ウイルス検査を受けたことがない方
検査方法	採血によるPSA (前立腺特異抗原)検査	採血による抗体検査	採血による肝炎ウイルス検査
検査費用 (集団検診)	検査費用 約 2,500円 助成額 約 2,000円 自己負担 500円	検査費用 約 1,500円 助成額 約 1,000円 自己負担 500円	検査費用 約 7,000円 助成額 約 7,000円 自己負担

国民健康保険に加入(または後期高齢者)の方で、市の特定健診(または後期高齢者の健康診査)を受診する方は、併せて「前立腺がん検診」、「胃ピロリ菌検査」、「肝炎ウイルス検査」を受診できます。受診の際に受付でお申込みください。

	肺がん・結核検診(※1)	喀痰検査	胃がん検診
対象者	40歳以上の方 (令和6年4月1日時点) ※4月1日時点で65歳以上の方は無料	50歳以上の方 (令和6年4月1日時点) ※肺がん・結核検診を受診した方で、喫煙指数(1日の喫煙本数×喫煙年数)が600以上の方	40歳以上(令和6年4月1日時点)の方で、生年月日が大正・昭和で偶数年、西暦で偶数年の方 ※2年に1回の受診
検査方法	胸部エックス線撮影	喀痰細胞診 (容器に痰を採取し提出)	バリウムを用いた胃腸造影検査 胃部エックス線撮影
検査費用 (集団検診)	検査費用 約 2,000円 助成額 約 1,500円 自己負担 500円	検査費用 約 3,500円 助成額 約 3,000円 自己負担 500円	検査費用 約 5,000円 助成額 約 5,000円 自己負担

※1 国民健康保険に加入(または後期高齢者)の方で、市の特定健診(または後期高齢者の健康診査)を受診の際に、受付でお申込みください。  
なお同一年度中に、①集団での肺がん・結核検診と、②医療機関での特定健診(個別)と併せて受診できます。

※2 乳がん検診と子宮頸がん検診は、市と契約した医療機関で行う個別検診も実施します。ご受診の際は、受付でお申込みください。  
実施期間: 令和6年7月1日～令和7年2月28日、自己負担額: 3,000円(申込期限: 令和7年2月28日)

# 京市 各種検診のお知らせ

	口腔がん検診	骨粗しょう症予防検診	歯周病検診
点) 検診	40歳以上の方 (令和6年4月1日時点)	18~35・40・45・50・55・ 60・65・70歳の女性 (令和6年4月1日時点)	20・30・40・45・50・55・ 60・65・70・75・80歳の方 (令和6年4月1日時点)
検査	歯科医師による視診・触診	超音波によるかかとの骨量測定	口腔内検査(歯周病及び むし歯の検査・粘膜・顎関 節・入れ歯の状態)や、歯 の汚れのチェック、ブラッ シング指導
0円 0円 円	自己負担 500円 ※医療機関で検査した場合、 5,000円~6,000円 程度の費用がかかります。	検査費用 約 2,500円 助成額 約 2,000円 自己負担 500円	自己負担 500円 ※医療機関で検査した場合、 2,000円~3,000円 程度の費用がかかります。

	大腸がん検診	乳がん検診(※2)	子宮頸がん検診(※2)
月1 の 枚 す。	40歳以上の方 (令和6年4月1日時点) ※問診の際に採便容器を配付し、 後日提出していただきます。	30歳以上の女性 (令和6年4月1日時点) ※40~49歳の方は、マンモグラ フィ検査とエコー検査を、1年 おきに交互に実施します。 今年度は、エコー検査です。	20歳以上(令和6年4月1 日時点)の女性で生まれの 年号が大正・昭和で奇数 年、平成で偶数年、西暦で 偶数年の方 ※2年に1回の受診です。
	検便による便潜血反応検査 (自宅で2日分を採便し提出)	30~49歳:エコー 50歳以上:マンモグラフィ	子宮頸部細胞診
0円 0円 0円	検査費用 約 1,500円 助成額 約 1,000円 自己負担 500円	検査費用 約 4,500円 助成額 約 4,000円 自己負担 500円	検査費用 約 5,000円 助成額 約 4,500円 自己負担 500円

査)を医療機関で受診する方(個別健診)は、併せて肺がん・結核検診も受診できます。

、2回受診することはできません。(人間ドックとの併用も不可)

望の方は必ず事前に健康管理課へお申し込みください。

1月31日まで)

# 令和6年度(2024年度)

- ◆ 前立腺がん検診
- ◆ 肝炎ウイルス検診
- ◆ 胃ピロリ菌検査

実施時間 12時00分(正午)～  
(夜間:17時00分～)

※8月2日と8月9日は、夜間も実施。

実施日	会場	
5月 23日 木	東部台文化会館	
24日 金		
27日 月		
28日 火	本納公民館 (ほのおか館)	
29日 水		
7月 22日 月	保健センター	
23日 火		
24日 水		
25日 木		
26日 金		
29日 月		
30日 火		
31日 水		
8月 ※2日 金		市役所(12時/17時)
3日 土		市役所
5日 月		
6日 火		
7日 水		
8日 木		
※9日 金	市役所(12時/17時)	
10日 土	市役所	
26日 月	東部台文化会館	
27日 火		
28日 水		
29日 木		
30日 金	本納公民館 (ほのおか館)	
9月 19日 木		
20日 金	東部台文化会館	
24日 火		
25日 水		
26日 木		

- ◆ 肺がん・結核検診 / 喀痰検査
- ◆ 胃がん検診

・胃がん検診は午前のみの実施です。  
 ・胃がん検診・肺がん検診の同時実施日の  
 午前は、両方受診する方のみ対象です。  
 (午後は、肺がん検診のみ受診できます。)

**肺** 実施時間 9時00分～/13時00分～  
(同時実施日) (8時30分～/13時00分～)

**胃** 実施時間 8時30分～(午前のみ)

実施日	肺	胃	会場
6月 7日 金	肺	-	保健センター
8日 土	肺	-	
10日 月	肺	-	東部台文化会館
11日 火	肺	-	
12日 水	肺	-	本納公民館 (ほのおか館)
13日 木	肺	-	
14日 金	肺	-	保健センター
17日 月	肺	胃	
24日 月	肺	胃	
25日 火	肺	胃	
26日 水	-	胃	
27日 木	-	胃	
28日 金	-	胃	
29日 土	-	胃	保健センター
7月 1日 月	-	胃	保健センター
2日 火	-	胃	

・「採便容器配付」  
 ・提出は、11時00分

配付・問診 9時00分

実施日
10月 3日
4日
7日
8日
9日
10日
11日
12日
16日
17日

採便容器配付・問診日

- ◆ 骨粗しょう症

実施時間 9時00分

実施日 9月5日  
 ・会場 6日

**申込みについて**

- ◆ お申込みは、受診希望日の10日前までです。(ただし令和5年度に受診した検診(胃がん検診・子宮頸がん検診)は、前年度(または前回の検診)と併せて受診可能)
- ◆ 口腔がん検診と歯周病検診は、前年度(または前回の検診)と併せて受診可能
- ◆ 胃がん検診・子宮頸がん検診は、2年に1回の受診
- ◆ 令和6年度の対象者は、生まれの年号が大正・昭和は対象外
- ◆ メールでお申込みの場合は、希望の検診・住所・氏名を明記してください

**受診対象外者について**

- ◆ 各検診に関連する疾患で通院中の方・自覚症状のある方
- ◆ 職場での検診や、人間ドック等で受診機会がある方

**その他**

- ◆ 各検診の受付時間は、受診票送付時にご案内します
- ◆ 同一年度中に2回以上の受診は公費負担の対象外とさせていただきます

**お申込み先・お問合せ先** 【健康管理課】(市役所2階3番窓口)  
 TEL:0475-20-1574  
 メール:kenkou@city.mobara.chiba.jp

# 各種検診日程表

## ◆大腸がん検診

と、「提出」で、2回お越し頂きます。  
でとなります。

～/13時00分～	<b>提出</b>	9時00分～11時00分まで	
<b>会場</b>	<b>実施日</b>	<b>曜日</b>	<b>会場</b>
市役所	10月 10日	木	市役所/保健センター
	11日	金	
保健センター	12日	土	保健センターのみ
	15日	火	市役所/保健センター
	16日	水	
	17日	木	
	18日	金	
	19日	土	保健センターのみ
	21日	月	市役所/保健センター
	22日	火	市役所/保健センター
23日	水	または本納公民館	
24日	木	市役所/保健センター	

容器提出日（各日11時まで）

## 予防検診

～/13時30分～

保健センター

## ◆歯周病検診 / ◆口腔がん検診

実施会場 保健センター(全日程共通)  
(お申込先) (TEL:0475-25-1725)

実施時間 各日 13時00分～(午後のみ)

実施日	7月 18日	木	歯周病検診
	10月 26日	土	口腔がん検診
	11月 21日	木	歯周病検診
	令7年2月27日	木	歯周病検診

員になり次第締め切りますので、ご了承ください。  
は令和4年度)は、お申込み不要で受診票を送付します。  
来年)に受診された方も、改めてお申込みが必要です。

。成年、平成は偶数年(西暦で偶数年生まれ)の方です。  
生年月日・電話番号・受診希望日をご記入ください。

・経過観察中の方は、医療機関で受診をお願いします。  
そちらで受診してください。

ます。各検診につき、年度内で1回に限り受診できます。

歯周病検診・口腔がん検診) 【保健センター】(市民体育館の隣)  
申込み先・お問合せ先 TEL:0475-25-1725

## ◆乳がん検診 / ◆子宮頸がん検診

・乳がん検診は各日、マンモグラフィ検査(50歳以上)とエコー検査(49歳以下)を実施します。  
・乳がん検診・子宮頸がん検診の同時実施日は、両方の検診を受診できますが、どちらか一方のみの受診も可能です。

<b>乳</b>	実施時間	9時00分～/13時00分～					
<b>子宮</b>	実施時間 (同時実施日)	9時30分～/13時00分～ (9時00分～/13時00分～)					
	実施日	乳	子宮	会場			
	10月 29日	火	乳	-	保健センター		
	11月 5日	火	乳	-	東部台文化会館		
		6日	水	乳		-	
	13日	水	-	子宮	本納公民館 (ほのおか館)		
	14日	木	乳	-			
	21日	木	-	子宮	東部台文化会館		
	22日	金	乳	-	保健センター		
	25日	月	乳	子宮			
	12月 3日	火	乳	子宮	保健センター		
		4日	水	乳		-	
		5日	木	乳		-	
		6日	金	乳		-	
		9日	月	乳		-	東部台文化会館
		13日	金	乳		-	
	16日	月	乳	子宮	保健センター		
	17日	火	乳	子宮			
	18日	水	乳	子宮			
	20日	金	乳	-	本納公民館(ほのおか館)		
	23日	月	乳	子宮	保健センター		
	25日	水	乳	-			
	1月 8日	水	乳	-	保健センター		
		10日	金	乳		子宮	
令和	11日	土	乳	子宮	東部台文化会館		
7年	16日	木	乳	-			
17日	金	乳	-				

乳がん検診・子宮頸がん検診は、市と契約した医療機関で行う、個別検診も実施します。  
・実施期間：7月1日～(令和7年)2月28日  
・自己負担額：3,000円  
・申込期限：(令和7年)1月31日まで