

令和7年度(2025年度) 戊辰

	前立腺がん検診	胃ピロリ菌検査	肝炎ウイルス検
対象者	50歳以上の男性 (令和7年4月1日時点)	40歳以上の方 (令和7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8年3月31日時点) ※過去に市の肝炎ウイルス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」、「肝炎ウイルス検診」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7年4月1日時点) ※4月1日時点で65歳以上の方は無料です。 ※今年度、医療機関で特定(後期)健診や人間ドックを受診しない方に限ります。	50歳以上の方 (令和7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(喀痰検査のみのお申込みはできません)	40歳以上(令和7年4月1日時点)の方で、生まれの年が大正・昭和で偶数年、西暦で奇数年の方 ※2年に1回の受診です。 ※今年度、人間ドックを受診しない方に限ります。
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 5,500円 助成額 約 5,000円 自己負担 500円

個別検診について	(※1) 肺がん・結核検診	国民健康保険に加入(または後期高齢者)の方で、医療機関(個別健診)でも受診できます。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
	(※2) 乳がん検診 子宮頸がん検診	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が ◆実施期間: 令和7年7月1日～令和8年2月28日 ◆自己負担額: 3,000円

注意事項	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・経過観察中の方は ・職場での検診や、人間ドック等で受診機会がある方は、そちらで受診してください
	その他	・同一年度中に2回以上の受診は公費負担の対象外となります。各検診につき

お申込み・お問合せ先	健康管理課(市役所2階3番窓口) ◆電話: 0475-20-1574 ◆メール: kenkou@city.mobara.chiba.jp	(歯周病) お申込み
	<ul style="list-style-type: none"> ・メールでお申込みの場合は、希望の検診・住所・氏名・生年月日・電話番号・受診希望日をご記入ください。 ・令和6年度に受診した検診(胃がん検診・子宮頸がん検診は令和5年度)は、お申込み不要で受診票を送付ただし、口腔がん検診と歯周病検診は、前年度(または前回の対象年)に受診された方も、改めてお申込み 	

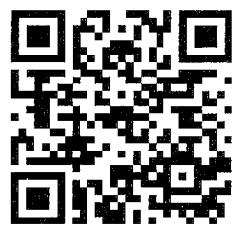
市 各種検診のお知らせ

検診	歯周病検診	口腔がん検診	骨粗しょう症予防検診
検診を 受診する 対象年齢	20・30・40・45・50・55・ 60・65・70・75・80歳の方 (令和7年4月1日時点)	40歳以上の方 (令和7年4月1日時点)	18～35・40・45・50・55・ 60・65・70歳の女性 (令和7年4月1日時点)
「歯周病検診」と「口腔がん検診」のお申込みは、 保健センター（電話：0475-25-1725）となります。			
検査	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	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
費用	自己負担 500円 ※医療機関で検査した場合、2,000円 ～3,000円程度がかかります。	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

	大腸がん検診	乳がん検診（※2）	子宮頸がん検診（※2）
検診 の 回数	1日1回 が 標準	1日1回 が 標準	1日1回 が 標準
対象年齢	40歳以上の方 (令和7年4月1日時点)	30歳以上の女性 (令和7年4月1日時点)	20歳以上(令和7年4月1日 時点)の女性で生まれの年号 が大正・昭和で偶数年、平成 で奇数年、西暦で奇数年の方
検診 内容	※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。 ※今年度、人間ドックを受診しない 方に限ります。	※40～49歳の方は、マンモグラ フィ検査と超音波検査を、1年 おきに交互に実施します。今年 度は、マンモグラフィ検査です。	※2年に1回の受診です。
検査 内容	検便による便潜血反応検査 (自宅で2日分を採便し提出)	30～39歳：超音波(エコー) 40歳以上：マンモグラフィ	子宮頸部細胞診
費用	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

特定健診(または後期高齢者の健康診査)を受診する方は、併せて肺がん・結核検診(個別健診)と併せて、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)実施します。ご希望の方は必ず事前に健康管理課へお申し込みください。費用(申込期限：令和8年1月30日まで)

医療機関で受診をお願いします。
年度内で1回に限り受診できます。

検診・口腔がん検診 のお問い合わせ先	保健センター（市民体育館の隣） ◆電話：0475-25-1725	お申込みフォーム	
<p>実施します。(人間ドックで受診した方を除きます) が必要で。</p>		<p>右のQRコードを、スマート フォン等で読み取って、各種 検診のお申込みができます。</p>	

- ◆ 前立腺がん検診
- ◆ 肝炎ウイルス検診
- ◆ 胃ピロリ菌検査

検診時間		午後			
※9月22日と9月26日は、夜間も実施。					
実施日		会場			
5月 26日	月	東部台文化会館			
27日	火				
28日	水	本納公民館 (ほのおか館)			
29日	木				
7月 4日	金	保健センター			
7日	月				
8日	火				
9日	水				
10日	木				
11日	金				
14日	月				
15日	火				
22日	火			東部台文化会館	
23日	水				
24日	木				
25日	金				
28日	月				
29日	火				
30日	水				
31日	木				
9月 16日	火	本納公民館 (ほのおか館)			
17日	水				
18日	木				
19日	金	市役所			
20日	土				
※ 22日	月	市役所(12時/17時)			
24日	水	市役所			
25日	木				
※ 26日	金	市役所(12時/17時)			
27日	土	市役所			
29日	月				

令和7年度(2025年度)

- ◆ 肺がん・結核検診/喀痰検査
- ◆ 胃がん検診

肺	検診時間	午前/午後		
胃	検診時間	午前のみ		
胃がん検診の後に肺がん検診を受ける場合は、7日程度空けてください。				
実施日		肺	胃	会場
6月 4日	水	●	-	保健センター
5日	木	午後	-	
6日	金	●	-	東部台文化会館
9日	月	●	-	
10日	火	-	●	本納公民館
11日	水	●	-	
12日	木	●	-	本納公民館
14日	土	-	●	
16日	月	午後	-	保健センター
17日	火	午後	-	
18日	水	-	●	東部台文化会館
19日	木	-	●	
20日	金	-	●	保健センター
28日	土	●	-	

◆ 肺がん・胃がんセット検診

セット検診日は、両方受診する方のみ対象です。
(どちらか、一方のみの受診はできません。)

検診時間		午前のみ		
実施日		肺	胃	会場
6月 5日	木	●	●	保健センター
16日	月	●	●	
17日	火	●	●	

◆ 骨粗しょう症予防検診

検診時間		午前/午後	
実施日		会場	
9月 2日	火	保健センター	
3日	水		

「採便容器配付・

採便容器配付

検診時間		
実施日		
10月 8日	水	
9日	木	
15日	水	
16日	木	
18日	土	
20日	月	
21日	火	
22日	水	
23日	木	
24日	金	

◆ 歯周

検診時間 午後

実施日	7月19日
	11月20日
	令8年2月19日

歯周病検診と口腔がん

申込みについて	・各 ・お (た
注意事項	・同 ・各 ・職 そ
お申込み ・ お問合せ	・健 電 × ~ ・歯 ・保 電

各種検診日程表

◆ 大腸がん検診

「検診」と、「提出」で、2回お越しいただきます。

受付・問診

午前／午後

会場

市役所

本納公民館
(ほのおか館)

保健センター

東部台文化会館

提出

受付時間

会場

9:00～11:00

実施日

10月 18日 土

20日 月

21日 火

22日 水

23日 木

24日 金

25日 土

27日 月

28日 火

29日 水

30日 木

31日 金

保健セ	市役所	東部台	本納公
●	-	-	-
●	●	-	-
●	●	-	-
●	●	-	●
●	●	-	●
●	●	-	●
●	-	-	-
●	●	-	-
-	●	-	-
●	●	-	-
-	●	●	-
-	●	●	-

検診

会場

土 保健センター
木 保健センター
木 保健センター

◆ 口腔がん検診

検診時間

午後

実施日

会場

10月25日 土 保健センター

検診のお申込みは、保健センター(電話:0475-25-1725)です。

検診の受付時間は、受診票送付時にご案内します。
申込みは、受診希望日の10日前までです。
(ただし定員になり次第締め切りますので、ご了承ください。)

年度中に2回以上の受診は公費負担の対象外となります。
検診につき、年度内で1回に限り受診できます。
検診での検診や、人間ドック等で受診機会がある方は、
検診で受診してください。

管理課(市役所2階3番窓口)
TEL:0475-20-1574
Eメール:kenkou@city.mobara.chiba.jp

検診・口腔がん検診に関すること～
保健センター(市民体育館の隣)
TEL:0475-25-1725

◆ 乳がん検診 ◆ 子宮頸がん検診

検診時間

午前／午後

実施日

マンモ

超音波

子宮

会場

10月	7日	火	●	●	-	東部台文化会館
	10日	金	●	-	-	本納公民館
	17日	金	●	-	-	保健センター
11月	6日	木	-	-	●	東部台文化会館
	8日	土	●	-	-	保健センター
	14日	金	-	-	●	本納公民館
	17日	月	●	●	-	保健センター
12月	1日	月	●	●	-	東部台文化会館
	2日	火	-	-	●	保健センター
	3日	水	-	-	●	
	8日	月	●	-	-	本納公民館 (ほのおか館)
	10日	水	●	-	-	
	11日	木	●	●	-	東部台文化会館
	18日	木	●	-	-	
	25日	木	●	-	-	保健センター
1月	6日	火	●	-	-	保健センター
	7日	水	●	-	-	
(令和	8日	木	●	-	-	東部台文化会館
8年	15日	木	●	-	-	
	16日	金	●	-	-	保健センター
	17日	土	●	-	-	

◆ 乳がん・子宮頸がんセット検診

セット検診日は、両方受診する方のみ対象です。
(どちらか、一方のみの受診はできません。)

検診時間

午前／午後

実施日

マンモ

超音波

子宮

会場

10月	1日	水	●	●	●	保健センター
	28日	火	●	●	●	
12月	16日	火	●	●	●	保健センター
	23日	火	●	-	●	
	24日	水	●	-	●	
1月	24日	土	●	●	●	保健センター

◆ 個別検診(医療機関での受診)について

乳がん検診・子宮頸がん検診は、市と契約した医療機関
でも受診できます。詳しくは裏面をご覧ください。