



健康長寿のまち



定期的に健(検)診を受けましょう



令和6年度

中野市

# 各種 健(検)診のご案内



健(検)診受診までのながれ

今年度より調査書兼申込書に記入事項がない場合、提出は不要です。各種健(検)診の詳細は内面をご確認ください。



## 各種健(検)診対象者早見表

受診可能 対象のみ受診可能 ※年度末年齢(R7.3.31時点)を基準としています。

検(健)診	年齢	19歳	20~29歳	30~34歳	35~39歳	40~49歳	50~65歳	66~74歳	75歳以上
		結核・肺がん検診	胸部レントゲン検査						
	胸部CT検査					40・43・46・49・52 55・58・61・64歳			
胃がん検診	胃レントゲン検査					R5年度に胃内視鏡検査を受診していない方			
	胃内視鏡検査							偶数年齢	
大腸がん検診									
乳がん検診	マンモグラフィ検査						偶数年齢		
	超音波検査						奇数年齢で令和5年度にマンモグラフィ検査を受診していない方		
子宮がん検診			ただし30~44歳で令和5年度の検診で所見なしの方は、今年度は対象外になります。						
前立腺がん検診			直系家族に前立腺がんの方がいる方						
特定健診・いきいき健診			いきいき健診			国民健康保険加入者(特定健診)			後期高齢者医療制度加入者(いきいき健診)

お問い合わせ

中野市役所 健康づくり課健康管理係 ☎22-2111

平日8:30~17:15(土・日・祝・年末年始を除く) [内線242・386]