

がん検診をうけましょう

《こんな人は要注意！》

胃がん (40代から増加)

- ✓ ピロリ菌保有
- ✓ 塩分のとりすぎ
- ✓ たばこを吸う



大腸がん (50代から増加)

- ✓ お酒がすき
- ✓ 血縁者に大腸がんの人がいる
- ✓ 肥満がある
- ✓ 赤身や加工肉をよく食べる
- ✓ たばこを吸う

子宮がん (20~30代から増加)

- ✓ 性交経験がある
- ✓ たばこを吸う



乳がん (40~50代から増加)

- ✓ 早い初潮、遅い月経
- ✓ お酒がすき
- ✓ 出産 妊娠歴がない
- ✓ 授乳歴がない



肺がん (40代から増加)

- ✓ たばこを吸う
- ✓ 受動喫煙の機会が多い



肝炎ウイルス

- ✓ 40歳以上で一度も肝炎ウイルス検査を受けたことがない人
- ✓ 上記かつ入れ墨タトゥーを入れたピアスの穴をあけたことがある人

前立腺がん

- ✓ 50歳以上の男性
- ✓ 血縁者に前立腺がんの人がいる



検診の詳細については
こちらから
ご確認ください



※上記に当てはまらない方は
がんに罹らないというわけではありません。

がんは早期発見すれば、90%以上が治ります。

定期的ながん検診を受けましょう！

こころの健康も大切に

~安心して相談できる窓口があります~

こころの健康相談

こころの専門医が無料で相談に応じます

月1回 午後2時~4時 場所 中野保健センター

※日程は健康福祉カレンダー・市ホームページをご確認ください

【予約先】中野市健康づくり課 ☎22-2111

依存症

アルコール・ゲーム・
ギャンブル・薬物など

- もしかして依存症なのかな？
- やめたいのにやめられない
- 家族はどうやって関わったらいいの？



こんな悩み
一人で抱えて
いませんか？

これらは「甘えている」「怠けている」わけではなく、
様々な要因によって誰にでも起こりうる可能性があります。

ひきこもり

- 誰にも言えない気持ちを話したい
理解してくれる人が周りにいない
- 働きたいけど、自信がない...
- 親も高齢。将来に向けて、
今からしてあげられることは？

まずは市の健康づくり課☎22-2111(内線242)までご相談ください。

令和7年度

中野市

各種 健(検)診のご案内

健康長寿のまち中野市
健康づくりポイント事業



健(検)診受診までのながれ 調査書兼申込書のいずれかの項目に○をつけた方は全員ご提出ください。
各種健(検)診の詳細は内面をご確認ください。

調査書
兼
申込書
による申請

1 調査書兼申込書に
記入し、返信用封筒に封入



2 ポスト投函



または窓口提出

- 健康づくり課(市役所2階)
- 豊田庁舎

提出・
回答期限

2月7日金

申込完了!

オンライン申請

1 市公式ホームページ
トップページ
「各種健(検)診の申込み」
バナーよりアクセス



または
QRコードより
アクセス

2 必要項目を入力



健(検)診までに受診のご案内をお届け

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(R8.3.31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						40・43・46・49・52 55・58・61・64歳	
胃がん検診	胃レントゲン検査					R6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R6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6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)	
歯周疾患検診			20・30・40・45・50・55・60・65・70歳						

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・241]

特定健診・いきいき健診

心疾患や脳血管疾患といった命に関わる病気につながる生活習慣病を早期に発見できます。ご自身の体調管理のため、健診は毎年必ず受診しましょう。

健診名	いきいき健診	特定健診
対象者 年齢は R8.3.31時点	① 19～39歳の方 ② 後期高齢者医療制度に加入している方	40～満74歳の中野市国民健康保険に加入している方
受診料	① 500円 ② 無料	無料
検査内容	診察、身体測定、血圧測定、尿検査、血液検査、心電図、眼底検査など	
実施時期	6月～11月	
場 所	各地区の公会堂、中野保健センター等	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> 健診結果により、必要な方へ生活習慣予防のための保健指導を実施します。 健診結果の通知は2か月程度かかります。 【特定健診】特定健診は法律により、保険者(市)に義務付けられています。健(検)診調査書兼申込書で「人間ドック・医療機関で受ける」と回答いただいた方を除き、全員に健診票を送付します。	

人間ドック助成事業

対象者

- 35歳から74歳の中野市国民健康保険に加入している者
- 75歳以上の後期高齢者医療制度に加入している者(65～74歳で一定の障害のある方を含む)

助成額

【日帰り】20,900円
【一泊二日】34,100円



※年度内一回限り ※がんドック助成を受けた方は除く
※40～74歳の国民健康保険加入者は、特定健診として受診したことになります。



特定・いきいき健診と人間ドック助成は重複して利用できません！いずれか一方を受診してください。

詳細については「健康・福祉カレンダー」をご覧ください。

お問い合わせ：市民課 ☎22-2111 (内線296・304)

がん検診

症状のない人が対象です。がんは誰もがかかる可能性のある身近な病気です。定期的に受診し、早期発見、早期治療に繋がります！

健診名	結核・肺がん検診		胃がん検診		大腸がん検診	乳がん検診		子宮がん検診	前立腺がん検診	歯周疾患検診											
	胸部レントゲン検査	胸部低線量CT検査	胃レントゲン検査	胃内視鏡検査		マンモグラフィ検査	超音波検査														
検査内容					採便容器の提出による潜血検査 			医師の診察と細胞診 ※HPV検査(30～44歳) 	採血 												
対象者 年齢は R8.3.31時点	40歳以上	40、43、46、49、52、55、58、61、64歳	35歳以上	50歳以上の偶数年齢の方	35歳以上	40～74歳の偶数年齢の方	① 30歳～39歳 ② 75歳以上 ③ 41～73歳の奇数年齢でR6年度にマンモグラフィを受診していない方	20歳以上	① 50歳以上 ② 50歳未満の方で直系家族が前立腺がんにかかったことがある方	20.30.40.45.50 55.60.65.70歳											
受診料	400円 65歳以上の方は無料	3,000円	500円 70歳以上の方は無料	4,300円	300円 70歳以上の方は無料	500円 70歳以上の方は無料	500円 70歳以上の方は無料	500円 70歳以上の方は無料	300円 70歳以上の方は無料	500円 20歳・70歳の方は無料											
実施時期	5月	9月～11月	7月～10月	5月～11月	7月～11月	5月～1月		5月～11月	6月～11月	4月～2月											
場 所	各地区の公会堂等	中野保健センター	各地区の公会堂等	指定医療機関	各地区の公会堂等	中野保健センター 指定医療機関等	中野保健センター 指定医療機関等	指定医療機関	各地区の公会堂等	市内歯科医院											
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> 65歳以上の方は感染症法により結核検診の受診が義務付けられています。1年に1回は市の検診や医療機関等で必ず受診してください。健診調査書兼申込書で「人間ドック・医療機関で受ける」と記載いただいた方を除き、全員に検診票を送付します。 過去に呼吸器疾患等にかかったことのある方は医療機関の受診をご案内しています。 【胸部CT検査】 <ul style="list-style-type: none"> ペースメーカーを装着している方は胸部CT検査は受診できません。 		<ul style="list-style-type: none"> 令和6年度に内視鏡検査を受けた方は令和7年度は胃がん検診の対象外です。 (胃レントゲン検査も受けられません。)		<ul style="list-style-type: none"> 令和6年度に内視鏡検査を受けた方は令和7年度は胃がん検診の対象外です。 	<ul style="list-style-type: none"> 乳がん手術歴のある方、ペースメーカーを装着している方、授乳中の方は、市にご相談ください。 【超音波検査】 <ul style="list-style-type: none"> ③の方は申込欄が網掛けになっています。ご希望の場合網掛けの上から、○印をしてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 年齢毎に検査内容が一部異なります。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象年齢</th> <th>診察、細胞診</th> <th>HPV検査</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20～29歳</td> <td>○</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>30～44歳</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>45歳以上</td> <td>○</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 30～44歳の方でR6年度の検診で所見なしの方はR7年度は対象外です。(申込欄が網掛けになっています。次回の検診はR8年度です) 	対象年齢	診察、細胞診	HPV検査	20～29歳	○	—	30～44歳	○	○	45歳以上	○	—	<ul style="list-style-type: none"> ②の方は申込欄が網掛けになっています。ご希望の場合、市にお電話でお申込みください。 	<ul style="list-style-type: none"> 対象となる方には4月に受診券をお送りします。
対象年齢	診察、細胞診	HPV検査																			
20～29歳	○	—																			
30～44歳	○	○																			
45歳以上	○	—																			

*生活保護受給者はすべての健(検)診を無料で受診いただけますが、受診時に受給証明書が必要です。