

# 健診・がん検診

## 健（検）診を受診される方へ

- ・年齢の表記は全て年度末年齢（R9.3.31 時点）です。
- ・全地域対象の会場（中野保健センターなど）は、例年大変混み合います。なるべくお住まいの地区での受診をお願いします。
- ・11 ページより掲載している健（検）診日程は、都合により変更になる場合もありますので、ご了承ください。
- ・受診申込者には、事前に日時・会場等を記載した健（検）診票（受診票）をお送りします。
- ・健（検）診を受けることは、病気の早期発見・早期治療、重症化予防につながります。大切な自身の身体のために、定期的に健（検）診を受けましょう。

### 健（検）診対象者早見表

健（検）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	胸部レントゲン検査 <b>いずれか一方を選択</b>								
	胸部 CT 検査					40・43・46・49・52・55・58・61・64 歳			
胃がん	胃レントゲン検査 <b>いずれか一方を選択</b>					令和 7 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（50.52.54…）			
大腸がん									
乳がん	マンモグラフィ検査 <b>いずれか一方を選択</b>					偶数年齢（40.42.44…～74）			
	超音波検査					奇数年齢で令和 7 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						ただし 30～44 歳で令和 7 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		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			

### 健（検）診の申込方法

健康づくり課健康管理係【☎ 22-2111（内線 242）】までご連絡をいただくか、右記の QR コード（中野市公式 LINE）からお申込みください。

※電子申請については、都合により利用できない場合があります。



### 特定保健指導

40～74 歳の特定健診を受診した方で、健診の結果、生活習慣病の発症リスクが高い方に、保健師等が生活習慣改善のためのサポートを実施しています。



### ジェネリック医薬品をご利用ください

ジェネリック医薬品とは先発医薬品（新薬）の特許が切れた後に、同じ主成分で製造することができるようになった後発医薬品のことです。先発医薬品と同様に品質や安全性は国の承認を受けて販売されている薬であり、同等の有効成分で低価格化が図られています。

ジェネリック医薬品を希望する場合には、医療機関などの診察の際に医師にご相談ください。ただし、すべての薬にジェネリック医薬品があるわけではなく、治療内容によっては適さない場合や在庫がない場合など切り替えることができない場合があります。

# 健診・がん検診

## 特定健診

### ○特定健診を指定医療機関で受診できます

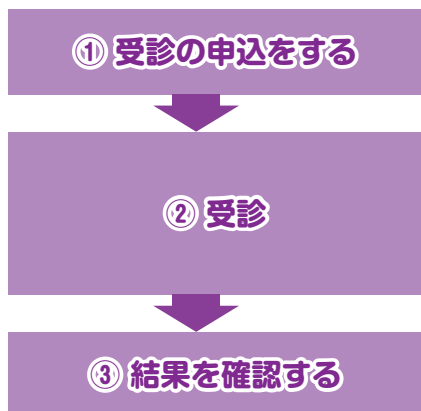
40～74歳の中野市国民健康保険加入者を対象とした特定健康診査について、従来の「集団健診」に加え、指定医療機関で受診する「個別健診」が可能になります。

※39歳以下、75歳以上、生活保護を受給されている方は集団健診のみの実施となります。

※集団健診と個別健診は重複して受診できません。いずれか一方を受診してください。

	集団健診	個別健診
実施方法	市内公民館等を巡回して実施（従来の実施方法です）	指定医療機関で実施

### ■「集団健診」受診の流れ

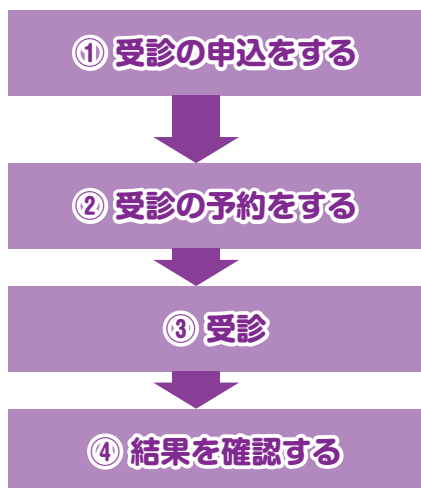


申込方法は9ページをご覧ください。  
5月中下旬以降、問診票と受診案内を順次送付します。

予約は不要です。  
受診案内に記載されている日程・会場で受診してください。持ち物や注意事項については受診案内をご覧ください。

受診した日から1か月半～2か月後に結果を郵送します。特定保健指導の対象となった方には、市の保健師等より連絡させていただく場合があります。

### ■「個別健診」受診の流れ



申込方法は9ページをご覧ください。  
5月下旬以降、受診票と受診案内を順次送付します。  
※健診受診日かつ令和8年4月1日時点の中野市国民健康保険加入者が対象です。  
令和8年4月1日時点で資格がない方は、申込があっても受診できません。

受診案内に記載されている指定医療機関一覧から受診する医療機関を選択し、予約をしてください。令和8年1月時点での指定医療機関は下表のとおりです。

持ち物や注意事項については受診案内をご覧ください。

受診結果の返却方法は医療機関によって異なります。特定保健指導の対象となった方には、市の保健師等より連絡させていただく場合があります。

### ■個別健診指定医療機関

一部市外医療機関でも受診可能です。また、指定医療機関は変更となる場合があります。  
最新の情報は受診案内もしくは右記QRコードからご確認ください。



医療機関（市内）	所在地	電話番号
北信総合病院	中野市西一丁目 5-63	0269-22-2151
市川内科医院	中野市三好町一丁目 2-10	0269-22-3366
くまき整形外科・リウマチ科クリニック	中野市大字一本木 282-1	0269-23-1301
高野医院	中野市中央二丁目 6-22	0269-22-6810
さかえクリニック	中野市大字小田中 213-1	0269-23-2405
長谷川クリニック	中野市大字吉田 770-1	0269-26-7700

お問い合わせ先：☎22-2111 市民課 国保年金係（内線296）、健康づくり課 健康管理係（内線242、241）

# 健診・がん検診

## 特定健診・いきいき健診

<b>対象者</b>	①19歳～39歳の方（H20年4月1日生まれを含む） ②40歳以上の中野市国民健康保険加入者 ③後期高齢者医療制度加入者 ④生活保護受給者
<b>受診料</b>	対象者①の方：500円 対象者②③の方：無料 対象者④の方：無料（39歳以下の方は生活保護受給証明書をご提出ください。）
<b>受付時間</b>	【午前】9:00～10:30 【午後】13:00～14:30 【夜間】17:30～19:00 受付時間は各会場によって異なります。 日程の詳細については、受診申込者に送付される健診案内・日程表をご確認ください。

### ■ 健診日程（集団健診）★：夜間健診実施

		対象地区		
月	日	午前	午後	
5	29	岩井	岩井東	
	6	1	牧ノ入・中小屋	田上
		2	柳沢	柳沢
		3	田麦	厚貝
		4	古牧	壁田
		8	北間長瀬	南間長瀬
		9	東笠原	西笠原
		10	間山	間山
		11	新野	新野
		12	中町	中町
		15	西町	西町
		16	西条	西条
		17	上小田中	上小田中
		18	下小田中	下小田中
		19	★市内全地域（中野保健センター）	
		22	東山	東山
		23	更科	更科
		24	高遠	松川
		6	25	松川
26	東吉田		東吉田	
29	安源寺		安源寺	
30	草間		草間	
7	1		牛出	立ヶ花
	2		日和	栗林
	3		大俣	北大熊
	6		小沼	篠井
	7		新保	新保
	8		大熊	桜沢
	9		岩船・泉	岩船
	10		★市内全地域（中野保健センター）	
	13	長嶺	長嶺	
	14	七瀬	片塩	
	15	西江部	西江部	
16	吉田	吉田		
17	東江部	東江部		
21	若宮	若宮		
7	22	新井	金井	
	23	越	深沢	
	24	赤岩	赤岩	
	27	一本木	一本木	
	28	栗和田	栗和田	
	29	普代	東松川	
	30	東町	東町	
	31	上今井	上今井	
	8	2	竹原・長元坊	竹原
		3	涌井・毛野川	南永江
		4	赤坂・三俣・豊田深沢	鳥居田・舞台・山口
5		向倉・北久保・親川・梨久保	穴田	
6		替佐	替佐	
7		美沢・笠倉・碓・奥手山	市内全地域 （豊田文化センター）	
9		5	市内全地域 （中野保健センター）	
11	★市内全地域（中野保健センター）			
10	23	★市内全地域（中野保健センター）		
11	13	市内全地域（中野保健センター）		

※「特定・いきいき健診」を受ける方は、同一年度に「人間ドック助成」及び「がんドック助成」を受けられません。

## 前立腺がん検診

<b>対象者</b>	①50歳以上 ②50歳未満の方で直系家族が前立腺がんにかかったことのある方	<b>受診料</b>	300円 (70歳以上無料)
<b>日程</b>	特定・いきいき健診（集団健診）と同じ日程で行います。 事前に受診票をお送りしますので、ご記入のうえ当日お持ちください。		

# 健診・がん検診

## 結核・肺がん検診（胸部レントゲン検査）

対象者	40歳以上の方 ※65歳以上の方は感染症法により年に1度の結核検診の受診が義務付けられています。	受診料	400円 ※65歳以上無料
		受付時間	各会場により異なります。

		対象地区	
月	日	午前	午後
5	7	柳沢・岩井東・岩井	田上・牧ノ入・中小屋
	8	間山・高遠・新野	更科・東山・下小田中
	11	西条	西町
	12	栗和田・普代・東松川・東町	中町・上小田中
	13	松川	一本木・東吉田
	18	長嶺・七瀬・片塩	東江部・泉
	19	吉田・岩船	西江部・日和・牛出
	20	大俣・栗林・立ヶ花	草間・安源寺
	21	篠井・桜沢・大熊	北大熊・小沼・新保
	22	厚貝・田麦・壁田	古牧・北間長瀬・南間長瀬
	25	長元坊・竹原	新井・東笠原・西笠原
	26	若宮・金井・深沢	越・赤岩
	27	上今井・笠倉	豊津・全域（豊田文化センター）
7	28	奥手山・裕・赤坂・三俣・豊田深沢・北永江	親川・梨久保・涌井・南永江・毛野川・穴田
	29	全域（中野保健センター）※	全域（中野保健センター）※
	30	全域（北部公民館）	全域（豊田文化センター）
	31	全域（中野保健センター）※	全域（中野保健センター）※

<b>夜間検診</b>
5月29日（金） 18:00～19:15
場所：中野保健センター

<b>胸部低線量 CT 検診</b>	
9月28日（月） 中野保健センター	
対象者	40～64歳までの 3年ごとの節目の歳の方
受診料	3,000円
<ul style="list-style-type: none"> <li>胸部レントゲン検査と受診票の郵送が異なりますのでご注意ください。</li> <li>胸部レントゲン検査との併診はできません。</li> </ul>	

※5/29、7/31 午前：男性対象 午後：女性対象

## 胃がん検診（内視鏡検査）※バリウム検査との併診はできません。

対象者	50歳以上の偶数年齢の方	受診料	4,300円
実施場所	市内の指定医療機関	実施期間	5月7日（木）～11月30日（月）

## 胃がん検診（バリウム検査）・大腸がん検診

対象者	35歳以上の方	受診料	胃がん検診（バリウム検査）	500円
受付時間	7:00～9:00		大腸がん検診	300円
※どちらも70歳以上無料				

月	日	対象地区	月	日	対象地区	
7	13	倭地区	9	1	上今井・美沢・笠倉・裕・奥手山	
	21	七瀬・長嶺		2	替佐	
	24	岩船・泉		3	安源寺・草間・日和	
	30	西江部・片塩		14	栗林・立ヶ花・牛出・大俣	
8	3	北大熊・大熊・小沼・桜沢		15	松川	
	5	篠井・新保		18	東吉田	
	6	東江部・吉田		28	一本木・栗和田	
	7	日野地区		29	下小田中・新井	
	25	竹原・長元坊・金井・若宮		30	上小田中	
	26	長丘地区・西笠原・東笠原・北間長瀬・南間長瀬		10	19	西条
	27	科野地区			21	中町・普代
31	永田地区	28			東町・東松川	
		29			西町・全域	

<b>大腸がん検診のみ、下記日程でも受付（提出）ができます。（対象地区：市内全域）</b>	
提出場所	日時
豊田文化センター	8月6日（木） 8:00～11:00
中野保健センター	7月23日（木） 9:00～12:00
	9月17日（木） //
	10月8日（木） //
	11月12日（木） //

※大腸がん検診を受けられなかった場合は、必ず採便容器（未開封）の返却をお願いします。

お問い合わせ先：健康づくり課 健康管理係 ☎22-2111（内線 242）

# 健診・がん検診

## 乳がん検診

### ○マンモグラフィ検査

対象者	40～74歳のうち、偶数年齢の方 ※国のがん検診の指針に基づき、40歳以上の方に対して2年に1度の検診です。(隔年受診方式)
受診料	500円 ※70歳以上無料
実施期間	5月～1月
実施場所	市内の指定医療機関等

### ○超音波検査

対象者	・30～39歳の方 ・41～73歳の奇数年齢で、令和7年度にマンモグラフィ検査を受診していない方 ・75歳以上の方
受診料	500円 ※70歳以上無料
実施期間	5月～1月
実施場所	市内の指定医療機関等

※市の検診では医師の診察がないため、**自覚症状のある方**、**経過観察中の方**、**妊娠中の方**は、市の検診を受診することができません。直接、医療機関へご相談ください。  
※**乳がんの既往歴のある方**、胸部にペースメーカーが埋め込まれている方、乳房内に人工物が入っている方、授乳中の方は市にご相談ください。

## 子宮がん検診

対象者	20歳以上の方	実施期間	5月11日(月)～11月7日(土)
受診料	500円 ※70歳以上無料	実施場所	市内の指定医療機関

### 30～44歳の方を対象にHPV検査を行います

近年子宮頸がんの発症は、30歳代の若い女性に増えてきており、30歳代後半がピークとなっています。**30～44歳の方は令和7年度の子宮頸がん検診結果(細胞診・HPV検査)によって、次回の検診のお申込みが変わります。**

- ・「所見なし」の方：2年後(令和9年度)の検診をお申込みください。
- ・「所見あり」の方：今年度(令和8年度)の検診をお申込みください。

## 歯周疾患検診

対象者	20・30・40・45・50・55・60・65・70歳の方		
受診料	500円 ※20歳・70歳の方は無料		
実施期間	4月～2月	実施場所	市内の指定歯科医院

※対象者には、4月に受診券をお送りします。

お問い合わせ先：健康づくり課 健康管理係 ☎22-2111 (内線 242)

## 骨髄バンクドナー助成

公益社団法人日本骨髄バンクに登録し、骨髄等を提供した方及び当該者が勤務する事業所に対して次のとおり助成します。

ドナー 20,000円  
事業所 10,000円  
入院等1日当たり、最大10日

お問い合わせ先：健康づくり課 保健医療推進係 ☎22-2111 (内線 368)