


個別健診

- ◇受診する人が、和光・朝霞・新座・志木の4市の契約医療機関に直接予約を入れて受診する健(検)診です
- ◇健(検)診名・対象者・自己負担額・検査項目は、4市の契約医療機関で共通です
- ◇個別健診の自己負担額は、集団健診とは異なります
- ◇各種健(検)診の対象外となる人については6ページをご覧ください

①個別健診の日程

実施期間	令和3年7月1日(木)～令和3年12月31日(金) ※胃がん・乳がん・子宮頸がん検診は令和4年1月31日(月)まで実施 ※長寿医療健診は令和4年3月31日(木)まで実施(がん検診は上記期間内)
------	---

②申込みから結果受取までの流れ

①申込み・予約	契約医療機関一覧表(7～8ページ)を参考にして、医療機関に直接申し込む。 契約医療機関(和光市・朝霞市・新座市・志木市)については市ホームページ (右記QRコードからアクセス)または保健センター(健康保険医療課ヘルス サポート担当/電話:048-424-9128)までお問い合わせください。	
②予約した契約医療機関で受診	予約した医療機関で受診する(問診票は医療機関に置いてあります)。 持参するもの 健診受診券(特定健診・長寿医療健診受診者のみ。がん検診は不要) 本人確認書類(運転免許証・健康保険証等)、自己負担額	
③結果受取	受診した医療機関で医師の説明を受け、結果を受け取る。	
④結果票を受け取った後	健(検)診結果が「要精密検査」の時は、二次医療機関で精密検査を早めに受診する(紹介状必要)。 ※個別健診を受診した人も市の「ヘルスアップ相談」(保健師・管理栄養士による個別相談)を事前 予約にて受けることができます。日程は2ページ「相談」のヘルスアップ相談または5ページ 「集団健診日程表」からお選びください	

朝霞市内契約医療機関一覧	基本的健康診査			がん検診							その他		
	和光市国保 特定健診	福祉健診	長寿健診	肺がん	大腸がん	前立腺 がん	胃がん			乳がん		子宮がん	肝炎 ウイルス
							バリウム 検査	内視鏡					
青柳診療所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
朝霞厚生病院	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
あさか産婦人科											○		
朝霞台クリニック	○	○	○	○	○	○						○	
TMG あさか医療センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
阿部レディースクリニック											○		
石塚医院	○		○		○	○							
石原クリニック	○	○	○	○	○	○		○	○			○	
磯貝医院	○	○	○	○	○	○						○	
上野胃腸科	●	●	●	○	○	○	○	○	○			○	
大城クリニック	○	○	○	○	○	○						○	
北あさか城北クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	
塩味クリニック					○	○						○	
塩味病院	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
新谷医院	●	●	●	○	○	○						○	
鈴木内科	○	○	○	○	○	○						○	
関医院	○	○	○	○	○	○						○	
富岡医院	○	○	○	○	○	○			○			○	
はねだクリニック	●	●	●	○	○	○	○	○	○			○	
三浦医院	○	○	○	○	○	○						○	
宮戸クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○				○	
村山クリニック	○	○	○	○	○	○	○	○				○	
北朝霞駅前クリニック	○	○	○									○	
朝霞駅東口たんば内科クリニック	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○		○	
くらだ内科クリニック	○	○	○	○	○	○			○	○		○	
井財泌尿器科・内科クリニック	○		○		○	○						○	
朝霞整形外科・外科	○	○	○		○	○						○	
あおば台診療所	○	○	○	○	○	○						○	
あいかわ循環器内科・内科	○		○		○	○						○	
あさくらクリニック	○	○	○	○	○	○			○	○		○	
渡邊クリニック朝霞												○	
なおあきクリニック	○		○			○						○	
みやた内科クリニック	○	○	○	○	○	○			○	○		○	
TMG サテライトクリニック朝霞台	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
朝霞台呼吸器科・内科・外科クリニック	○	○	○	○	○	○						○	
あさか内科クリニック	○	○	○		○	○			○	○		○	
あさか台乳腺クリニック											○		

和光市内等契約医療機関一覧		健診名	基本的な健康診査			がん検診							その他					
			自己負担額	1,000円	0円	0円	肺がん		大腸がん	前立腺がん	胃がん			乳がん		子宮がん	肝炎ウイルス	
							200円	300円	300円	300円	1,600円	2,400円		2,400円	マンモグラフィ 1方向700円	マンモグラフィ 2方向900円		頸部 700円
契約医療機関	電話番号	住所	対象者	計測・診察・血圧・血液・尿・眼底・心電図	エックス線撮影	喀痰検査	便潜血検査(2日法)	血液検査(PSA)	バリウム検査	内視鏡 経口 経鼻		マンモグラフィ		子宮頸部細胞診	子宮体部細胞診	血液検査(B型肝炎抗体検査)		
			年度末年齢(令和4年3月31日時点の年齢)が40～74歳の和光市国保加入者														年度末年齢(令和4年3月31日時点の年齢)が40歳以上の人で、市の肝炎ウイルス検診を受けたことがない人	
独立行政法人国立病院機構 埼玉病院	462-1101	諏訪2-1												○	○			
菅野病院	464-5111	本町28-3		○	○	○	○	○	○				○				○	
坪田和光病院	465-5001	白子2-12-15		○	○	○	○	○	○				○				○	
和光内科外科診療所	466-2235	本町14-40		●	●	●	○	○	○								○	
天野医院	468-4055	新倉3-5-40		○	○	○	○	○	○								○	
勝海外科	464-2685	新倉1-11-1		●	●	●	○	○	○				○	○			○	
門田医院	461-6412	西大和団地1-6-3		○	○	○	○	○	○								○	
田中医院	461-2060	本町11-1-101		○	○	○	○	○	○								○	
富澤整形外科・内科	468-3456	白子2-15-66		○	○	○	○	○	○								○	
西谷医院	461-2226	白子2-22-10		○	○	○	○	○	○								○	
恵クリニック	464-9893	本町2-6-203		○	○	○	○	○	○								○	
和光駅前クリニック	460-3466	新倉1-2-65		●	●	●	○	○	○				○				○	
和光クリニック	468-2115	丸山台1-4-2 2・3F		○	○	○	○	○	○								○	
和光脳神経外科・内科	424-3870	丸山台2-29-1		○	○	○		○	○								○	
成増産院	03-3975-1111	板橋区成増1-1-1													○			

※自己負担額は下表(和光市契約医療機関一覧)と同額です。
※表中の○は実施項目です。●がついている医療機関は、眼底検査を実施しています。眼底検査のみの受診不可