

健診の種類

	①個別健診	③集団健診	②人間ドック
費用	自己負担なし ※がん検診は、別途自己負担金が発生します		自己負担：5,000円 ※乳・子宮・前立腺がん検診は、別途自己負担金が発生します
実施期間	令和8年7月1日～令和9年3月31日 ※ただし、肺・大腸・前立腺がん検診は12月31日まで、胃・乳・子宮がん検診は1月31日まで	令和8年9月～12月	令和8年7月1日～令和9年3月31日 ※一部がん検診は実施期間が異なります
実施時間	医療機関に問い合わせ	8：00～11：30	医療機関に問い合わせ
申込方法	希望する契約医療機関に直接申し込む	健診予約センターへ電話又はWeb	希望する契約医療機関に申し込み後、和光市保険年金課へ申請が必要
実施場所	医療機関	健康増進センター等	医療機関

※各医療機関により、実施するがん検診が異なります。

◆個別健診・集団健診ってなに？

生活習慣病(糖尿病・高血圧・脂質異常症など)の早期発見、フレイルなど高齢者特有の問題を把握するための基本的な健診です。

【検査項目】

・血液検査 ・血圧測定 ・尿検査 ・身体計測 ・心電図検査 ・問診 ・理学的検査など



◆がん検診ってなに？

がんの早期発見・早期治療を目的としています。早期発見に有効な検査を適切な間隔で受診することが大切です。自覚症状がある場合は、医療機関を受診してください。



和光市では、集団健診で、がん検診も併せて検査できます。(自己負担金あり)

集団健診・個別健診・人間ドックの検査項目の比較

	検査項目	集団健診	個別健診	人間ドック
基本的な健康診査	質問項目	○	○	○
	身体計測	○	○	○
	身長	○	○	○
	体重	○	○	○
	BMI	○	○	○
	腹囲	—	—	○
	理学的検査(身体診察)	○	○	○
	血圧測定	○	○	○
	脈拍	—	—	○
	視力	—	—	○
血液・化学検査	総コレステロール	—	—	○
	HDLコレステロール	○	○	○
	空腹時中性脂肪	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○
	AST(GOT)	○	○	○
	ALT(GPT)	○	○	○
	γ-GT(γ-GTP)	○	○	○
	総蛋白	—	—	○
	蛋白分画	—	—	○
	LDH	—	—	○
肝機能検査	AL-P	—	—	○
	血清アルブミン	○	○	○
	血糖検査	○	○	○
	空腹時血糖	○	○	○
腎機能検査	HbA1c	○	○	○
	クレアチニン	○	○	○
	尿酸	○	○	○
	BUN	—	—	○

	検査項目	集団健診	個別健診	人間ドック
基本的な健康診査	貧血検査	○	○	○
	赤血球数	○	○	○
	血色素量	○	○	○
	ヘマトクリット値	○	○	○
	白血球数	○	○	○
	血小板数	○	○	○
	糖	○	○	○
	タンパク	○	○	○
	潜血	○	○	○
	ウロビリノーゲン	—	—	○
がん検診	心電図	○	○	○
	眼底検査	○注1	○注1・2	○注1・2
	肺がん	胸部レントゲン検査 200円	胸部レントゲン検査 200円	胸部レントゲン検査 200円
	胃がん	バリウム検査 900円	バリウム検査 1,600円	内視鏡検査 2,400円
	大腸がん	300円	300円	300円
	乳がん	800円	700円	700円注4
	子宮がん	700円	700円	700円注4
	前立腺がん	200円	300円	300円注4
	肝臓がん	0円	0円	0円
	血液検査	—	—	○

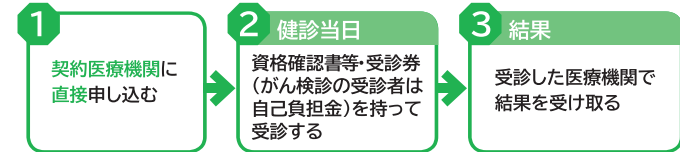
※基本的な健診とがん検診は組み合わせ受診できます(がん検診では自己負担金あり)。
注1) 一定の条件の下、医師が必要と認めたとき実施します。
注2) 実施していない医療機関があります。ご確認のうえ、受診してください。
注3) 問診の結果、医師が必要と認め、希望する人に実施します。
注4) 人間ドックの自己負担金(5,000円)とは別に、自己負担金がかかります。

2

①個別健診

▶申し込みから結果受け取りまでの流れ

【個別健診】



※問診票は医療機関で受け取ってください

※がん検診のみの受診者は受診券は不要です

※表中○●○●は実施項目です。

●●の医療機関は、眼底検査を実施しています。(眼底検査のみの受診はできません。)眼底検査は、一定の判断の下、医師が必要と認めたとき実施します。

和光市

和光市

		健診名	基本的な健康診査	がん検診								その他	人間ドック		
			長寿医療健診 胸部レントゲン検査	〔肺がん検診〕 胸部レントゲン検査	〔大腸がん検診〕 便潜血検査 (2日法)	〔前立腺がん検診〕 血液検査	〔胃がん検診〕		〔乳がん検診〕 マンモグラフィ	〔子宮がん検診〕		〔肝炎ウイルス検診〕 血液検査	バリウム検査	内視鏡検査	
								バリウム検査	内視鏡検査 経口 経鼻						
実施期間	7/1～R9.3/31	7/1～12/31				7/1～R9.1/31				7/1～12/31	7/1～R9.3/31				
自己負担金	0円	200円	300円	300円	1,600円	2,400円	1方向 700円	700円	500円	0円	5,000円				
契約医療機関	電話番号	所在地	対象者	後期高齢者 医療被保険者	40歳～	40歳～	55歳～	40歳～	40歳～	50歳～	62歳～ ※注1	40歳～ 検診未実施の人	後期高齢者 医療被保険者		
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	西大和園地1-6-3	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
田中医院	461-2060	本町11-1-101	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
心乃美整形外科内科	468-3456	白子2-15-66	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
西谷医院	461-2226	白子2-22-10	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
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 幸福ビル2・3F	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
和光脳神経外科・内科	424-3870	丸山台2-29-1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
オアシス愛生クリニック	423-5966	新倉2-5-49	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
和光市駅前がけはら内科・消化器内科クリニック	469-7149	本町6-5 4F	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
さいたま市立和光病院	423-4191	丸山台1-10-20 3・4F	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

★新座・朝霞・志木で受診する場合も、実施期間・対象者・自己負担金・検査項目は変わりません。
★がん検診につきましては、直接医療機関までお問い合わせください。

※注1 令和8年4月1日時点の年齢が偶数年齢の方

契約医療機関	健診名	基本的な健康診査	人間ドック
電話番号	長寿医療健診	バリウム検査	内視鏡検査
新座志木中央総合病院	474-7211	●	●
新座病院	481-1611	●	●
喜多村内科クリニック	481-2626	○	○
高田整形外科病院	478-5222	○	○
静風荘病院	477-7300	●	●
堀ノ内病院	483-7767	●	●
北野病院	481-1621	●	●
田中内科医院	477-3536	○	○
清水医院	476-2111	○	○
坂本医院	481-4839	○	○
中村クリニック	478-1327	○	○
海江田医院	042-491-6262	○	○
堀ノ内クリニック	483-2222	○	○

3

②人間ドック

【人間ドック】



医療機関に直接お申し込みください。

健診予約センター・健康増進センターへの申し込みは必要ありません。
※人間ドックは、保険年金課への申請が必要となります。

注意事項

- 集団健診・個別健診・人間ドックのいずれか1つの受診となります。なお、人間ドックを受診の場合は、後期高齢者医療保険料を完納していることが必要となります。
- 現在、糖尿病等の生活習慣病にかかり、医療機関において定期的に受診又は治療を受けている方は、受診にあたっては主治医にご相談ください。
- 資格確認書またはマイナ保険証で受診可能です。
- 検診予約サイトから受診の予約をした場合、全額自己負担になる場合がありますので各自でご確認ください。

契約医療機関	健診名 電話番号	基本的な健康診査	人間ドック	
		長寿医療健診	バリウム検査	内視鏡検査
関医院	465-8550	○		
TMGあさか医療センター	0570-07-2055	○		
磯貝医院	463-2370	○		
朝霞厚生病院	473-5005	○	●	●
上野胃腸科	461-6565	○	●	●
新谷医院	461-3238	○		
あさか相生病院	487-9050	○	●	●
北あさか城北クリニック	474-9066	○		○
大城クリニック	463-1575	○		○
はねだクリニック	469-2139	○	●	●
宮戸クリニック	474-5103	○		
鈴木内科	473-6611	○		
三浦医院	461-3802	○		
青柳診療所	465-5077	○	○	○
石原クリニック	486-1890	○		○
朝霞台クリニック	472-1288	○		
北朝霞駅前クリニック	486-6333	○		
志木新成メディカルクリニック	471-1636	○		
富岡医院	461-7581	○		○
朝霞駅東口たんば内科クリニック	450-2211	○	●	●
くら内科クリニック	450-7711	○		○
弁財泌尿器科・内科クリニック	487-8160	○		
朝霞整形外科・外科	461-5128	○		
なおあきクリニック	467-7140	○		
あいかわ循環器内科・内科	461-8585	○		
あさくらクリニック	423-8470	○		○
TMGサテライトクリニック朝霞台	452-7700	○	●	●
みやた内科クリニック	423-0406	○		○
あさか内科クリニック	423-7773	○		○
たまきクリニック	423-2204	○		○
黒目川診療所朝霞台	424-7180	○		

契約医療機関	健診名	基本的な健康診査	人間ドック
電話番号	長寿医療健診	バリウム検査	内視鏡検査
志木ホームクリニック	487-1255	○	
浅野病院	471-2400	○	●
いわさき内科・循環器科	486-4622	○	
幸町クリニック	485-5600	○	
柳瀬川駅前クリニック	486-6201	○	
たで内科クリニック	485-2600	○	○
かまた内科クリニック	472-7070	○	
TMG宗岡中央病院	472-9211	○	●
福島脳神経外科・内科クリニック	474-3000	○	
わかばこどもクリニック	423-4749	○	
志木いろはクリニック	050-3146-7468	○	
たで健診・内視鏡クリニック	470-7557	○	●
宗岡みらい内科ハートクリニック	458-0607	○	

4