

個別健(検)診のご案内

- 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(検)診の自己負担額は、集団健(検)診とは異なります

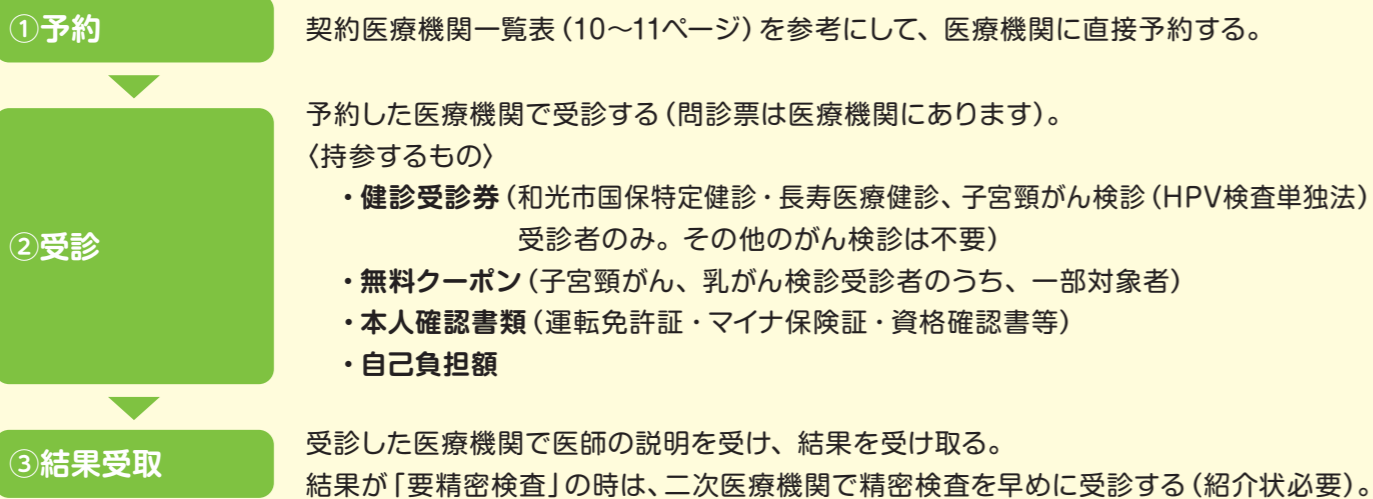
個別健診の実施期間

令和8年7月1日(水)～12月31日(木)

※胃がん・乳がん・子宮頸がん検診は令和9年1月31日(日)まで実施

※長寿医療健診は令和9年3月31日(水)まで実施(がん検診は上記期間内)

予約から結果受取までの流れ



各種検診の対象外となる方

詳しくはこちらをご覧ください



市HP
「健(検)診を受診する際の注意事項」

肺がん検診	肺がんまたは肺の疾患で治療中または経過観察中の方、妊娠中または妊娠の可能性のある方
大腸がん検診	大腸がんまたは大腸の疾患で治療中または経過観察中の方、出血を伴う痔のある方、生理中の方
胃がん検診【エックス線】	胃がんや胃・十二指腸等、消化管の疾患で治療中または経過観察中の方、妊娠中または妊娠の可能性のある方、消化管の閉塞またはその疑いがある方、硫酸バリウム製剤を過去に使用し、過敏症状などを起こしたことのある方、埋め込型心臓ペースメーカーを装着している方 ※胃がん検診は検診当日に少量でも飲食をしている場合は受けられません
胃がん検診【胃内視鏡検査】	胃がんや胃・十二指腸等、消化管の疾患で治療中または経過観察中の方、妊娠中または妊娠の可能性のある方、高度の呼吸循環障害がある方※胃内視鏡検査をご希望で抗凝固薬・抗血栓薬服用中の方は、申込前に主治医にご相談ください。 ※胃がん検診は検診当日に少量でも飲食をしている場合は受けられません
乳がん検診	乳がんまたは乳房の疾患で治療中、経過観察中の方、妊娠中または妊娠の可能性のある方、授乳中または授乳終了後6か月以内の方、豊胸手術後の方 ペースメーカー使用中やV-Pシャント(水頭症)手術後の方
子宮頸がん検診	子宮がんや治療中または経過観察中の方、生理中の方、子宮全摘出の手術を受けている方 性交渉の経験のない方 ※避妊リングを使用されている方は個別検診でお受けください。
前立腺がん検診	前立腺がんまたは前立腺疾患で治療中または経過観察中の方、治療等により前立腺を摘出した方
骨粗しょう症検診	骨粗しょう症治療中または経過観察中の方、妊娠中または妊娠の可能性のある方
肝炎ウイルス検診	過去に市の肝炎ウイルス検診を受診した方、肝炎治療中または経過観察中の方
認知症検診	認知症治療中または経過観察中の方

個別健(検)診項目一覧

基本的な健康診査

和光市国保特定健診

自己負担額
1,000円

- 対象者** 年度末年齢(令和9年3月31日時点の年齢)が40～74歳の和光市国保加入者
- 内容** 計測・診察・血圧・血液(※)・尿・心電図・眼底(対象者のみ実施)

福祉健診

自己負担額
0円

- 対象者** 年度末年齢(令和9年3月31日時点の年齢)が40歳以上で、市の生活保護受給者のうち社会保険未加入者、中国残留邦人等支援受給者
- 内容** 計測・診察・血圧・血液(※)・尿・心電図・眼底(対象者のみ実施)

長寿医療健診

自己負担額
0円

- 対象者** 健診受診日に75歳以上の方
- 内容** 計測・診察・血圧・血液(※)・尿・心電図・眼底(対象者のみ実施)

(※)血液検査項目

- 血清脂質検査…HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール
- 血糖検査…空腹時血糖 等
- 貧血検査…赤血球数、白血球数 等
- 肝機能検査…GOT、GPT 等
- 腎機能検査…クレアチニン・尿酸 等

肺がん(結核)検診(エックス線撮影)

自己負担額
200円

- 対象者** 検診受診日に40歳以上の方
- 内容** 胸部X線直接撮影(65歳以上結核検診含む)

喀痰検査は国の指針から除外されたため、令和8年度から実施しません。

大腸がん検診

自己負担額
300円

- 対象者** 検診受診日に40歳以上の方
- 内容** 便潜血検査(2日法)

胃がん検診(X線撮影)

自己負担額
1,600円

- 対象者** 検診受診日に40歳以上の方
- 内容** バリウム検査

胃がん検診(内視鏡検査)経口・経鼻

自己負担額
経口 **2,400円**
経鼻 **2,400円**

- 対象者** (経口)(経鼻) 検診受診日に40歳以上の方
- 内容** 内視鏡検査

無料クーポンあり

乳がん検診(マンモグラフィ1方向撮影・2方向撮影)

自己負担額
1方向撮影 **700円**
2方向撮影 **900円**

- 対象者** (1方向撮影) 検診受診日に30～39歳の女性、検診受診日に50歳以上の女性
(2方向撮影) 検診受診日に40～49歳の女性
- 内容** マンモグラフィ

無料クーポンあり

子宮頸がん検診(細胞診・HPV検査単独法)

自己負担額
細胞診 **700円**
HPV検査単独法 **1,100円**

- 対象者** 詳細は3ページをご確認ください。
- 内容** 細胞診:子宮頸部細胞診 HPV検査単独法:HPV検査
- ※子宮頸がん検診の間診で不正出血の症状を有し、医師に必要と判断された方は子宮体部細胞診を実施できます。(自己負担額500円)
※HPV検査単独法の対象年齢の方には無料クーポンまたは受診券を送付しています。検診当日に持参されない場合は受診できません。

前立腺がん検診

自己負担額
300円

- 対象者** 検診受診日に55歳以上の男性
- 内容** 血液検査(前立腺特異抗原(PSA)検査)

肝炎ウイルス検診

自己負担額
0円

- 対象者** 年度末年齢(令和9年3月31日時点)が40歳以上で、市の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方
- 内容** 血液検査(B型肝炎抗原・C型肝炎抗体検査)

がん検診