



個別健(検)診のご案内

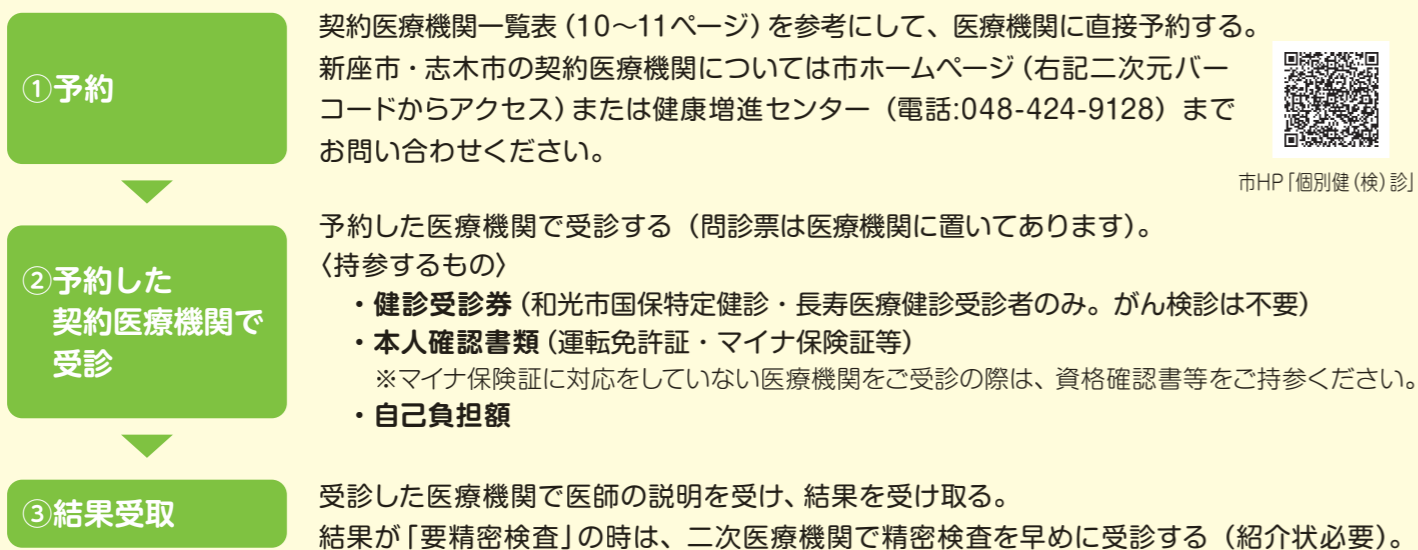
- 受診する方が、和光・朝霞・新座・志木の4市の契約医療機関に直接予約を入れて受診する健(検)診です
- 健(検)診名・対象者・自己負担額・検査項目は、4市の契約医療機関で共通です
- 個別健(検)診の自己負担額は、集団健(検)診とは異なります
- 各種健(検)診の対象外となる方については、下の「各種検診の対象外となる方」をご覧ください

個別健診の実施期間

令和7年7月1日(火)~12月31日(水)

※胃がん・乳がん・子宮頸がん検診は令和8年1月31日(土)まで実施
 ※長寿医療健診は令和8年3月31日(火)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



市HP「個別健(検)診」

※個別健(検)診を受診した方も、事前予約すると市の「ヘルスアップ相談」(保健師・管理栄養士による個別相談)を受けることができます。日程は6ページ「集団健診」または12ページ「相談」のヘルスアップ相談からお選びください。

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」

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がある方
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、消化管の疾病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がある方、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、消化管の疾病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がある方、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がある方、授乳中または授乳終了後6か月以内の方、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	子宮がんで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がある方
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8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)

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)

福祉健診

自己負担額 0円

対象者 年度末年齢(令和8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)

(※)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)

肺がん(結核)検診(喀痰検査)

自己負担額 300円

対象者 問診等で医師が必要と認めた方

内容 3日間蓄痰

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

がん検診

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 受診間隔が細胞診「2年に1回」、HPV「原則5年に1回」に代わりま。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

※子宮頸がん検診の問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8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)

無料クーポンについて
 子宮頸がん検診が異なります
 HPVワクチン接種はお済みですか?
 個別健(検)診のご案内
 集団健診の予約方法(ご案内)
 女性特有のがん検診のご案内
 歯周疾患検診・高齢者の予防接種について
 医療機関一覧
 相談・教室・その他事業案内
 検診後に受けましょう

無料クーポンについて
 子宮頸がん検診が異なります
 HPVワクチン接種はお済みですか?
 個別健(検)診のご案内
 集団健診の予約方法(ご案内)
 女性特有のがん検診のご案内
 歯周疾患検診・高齢者の予防接種について
 医療機関一覧
 相談・教室・その他事業案内
 検診後に受けましょう