

令和8年度 東 神 楽 町 健 診 の ご 案 内

職場健診(事業主健診)がある方は、職場健診が優先されるので、職場健診を受けてください。

40～74歳の健診は各健康保険者に実施が義務付けられています。定期通院中の方も健診対象となりますので、受診をお願いします。

いずれも申し込みが必要です。生活保護世帯の方は健康ふくし課までご連絡ください。

※年齢は誕生日年齢となります。



				18～39歳		30～74歳		40～74歳		75歳以上			
						(国保加入)		社保本人		扶養家族			
				若年健診		特定健診					後期高齢者健診		
自己負担				500円					項目、自己負担はお勤め先に確認ください。			500円	
診療所	8 3 1 2 4 2 3	事前受付	健診	○		○		○					
			心電図	○(+1,500円)		○(健診に含む)		○(健診に含む)					
			がん検診	×		×		×					
杉山内科クリニック	8 3 1 5 5 8 0	事前受付	健診	○		○		○					
			心電図	○(+1,630円)		○(健診に含む)		○(健診に含む)					
			がん検診	×		×		×					
だいだいの丘クリニック	7 6 1 6 6 2 5	事前受付	健診	×		○		○					
			心電図	×		○(健診に含む)		○(健診に含む)					
			がん検診	×		×		×					
(健康ふくし課) 集団健診	8 3 1 5 4 3 1	下記の日程を参照	健診	○		○		※下記の集団健診日程 ②③は可	○	○			
			心電図	下記の集団健診日程 ①(+1,705円) ②③(+1,430円)		○(健診に含む)		職場によって変更あり		○(健診に含む)			
			がん検診	次ページの「がん検診」参照									
旭川がん検診センター			健診	○		○		項目、自己負担は職場のお勤め先に確認ください。		○			
			心電図	○(+1,705円)		○(健診に含む)				○(健診に含む)			
			がん検診	次ページの「がん検診」参照						次ページの「がん検診」参照			
健康ふくし課	8 3 1 5 4 3 1	1か月前まで実施日	送迎バス	1/15(金) □複合施設はなのわ前 ～8:00 / □ふれあい交流館 ～8:15 ※申し込み状況により、各地区公民館から乗車可能な場合があります。									
旭川がん検診センター	0 1 2 0 1 9 7 2 1 4 8 9	予約確認サイト 	送迎バスなし	通年 〈日曜健診〉									
				9/13(日)		AM		1/24(日)		AM			
				11/1(日)		AM/PM※女性のみ		2/14(日)		AM			
				12/13(日)		AM		3/28(日)		AM・PM※女性のみ			

集団健診日程

会場	交流プラザつつじ館			ふれあい交流館		申込締切
実施日	①	6/26(金)	7:00～9:45	6/27(土)	6:30～10:15	5/29(金)
	②	10/26(月)	7:00～9:45	10/29(木)	7:00～9:45	9/25(金)
		10/27(火)	7:00～9:45	10/30(金)	7:00～9:15	
		10/28(水)	7:00～9:45			
	③	1/28(木)	7:00～9:15	1/29(金)	7:00～9:15	12/25(金)

がん検診

検診	検診内容	受診間隔	対象	自己負担	検診機関	
					町集団検診	がん検診センター
肺がん	レントゲン	毎年1回	30歳以上	500円	○	②③日程のみセットで便中ピロリ菌検査も可能になりました！
大腸がん	検便(2日分)			700円	○	
胃がん	バリウム		30～79歳	1,500円	○	
	胃カメラ	2年に1回 ※令和7年度に町の助成を利用していない方	50歳以上	4,000円	×	○
前立腺がん	血液検査(PSA)	毎年1回	40歳以上	800円	○	

女性がん検診

【令和8年度のみ対象年齢の方は全員助成対象になります。】

これまで本事業は2年に1回の助成として実施していましたが、令和9年度以降は生まれ年に応じて制度内容が変更となる予定です。制度移行に伴う経過措置として、令和8年度のみ対象年齢の方は全員対象となります。

検診	検診内容	自己負担	検診機関		左記以外の医療機関
			町集団検診	がん検診センター	助成限度額
子宮 (20歳以上)	【基本】頸部細胞診+超音波検査	1,900円	7/15(水) ふれあい交流館 締め切り 6/15(月)	○	7,810円
	頸部細胞診(単独)	1,500円		○	6,270円
	超音波検査(単独)	1,030円		○	1,540円
乳 (マンモグラフィ)	30～49歳(2方向)	1,900円		○	6,710円
	50歳以上(1方向)	1,600円		○	5,720円
骨(20歳以上)	集団健診:超音波	500円	6/15(月)	※事前予約制	
	個別健診:レントゲン	500円		○	

【町集団検診とがん検診センター以外は、払い戻しを受けられます】

令和6年度より子宮がん・乳がん検診を実施している医療機関で健診を受けた場合、かかった費用の一部を助成しています。ただし、助成限度額があります。

- ・保険診療の対象として実施する検査は助成対象外になります。
- ・子宮体部がん検診、上記の検診項目以外は助成対象外になります。

申請方法 健康ふくし課窓口 まで申請をお願いします。

必要なもの①領収書原本②医療費明細書③検診結果④振り込みを希望する金融機関の口座情報または通帳⑤申請書

助成額の例



A病院で子宮がん検診(頸部細胞診+超音波検査)を全額自己負担で10,000円で受けた場合
 $10,000円 - (自己負担 1,900円) = 8,100円$ 町で、助成限度額の7,810円を助成します。
 (自己負担+助成額からはみ出た(8,100-7,810円)290円の負担となります。)



がん検診センターでは、窓口で支払う金額が自動的に町助成された自己負担額の額となります。

感染症検診

検診	検診内容	対象	自己負担	検診機関		
				集団検診	がん検診センター	その他
肝炎ウイルス (B・C)検診	血液検査 (HBs抗原・HCV抗体検査)	40歳以上で過去に検査をしたことがない方のみ	400円	○	○	-
		上記のうち、今年度41・46・51・56・61・66歳になる方	無料			
ピロリ菌検査	便中検査 【バリウムとセット】	30～79歳	2,000円	②③のみ	×	-
	血液検査	20～39歳	700円	①のみ	○	学童健診 【個別案内】
エキノコックス症 検診	血液検査	小学3年生以上	無料	①②のみ	○	