

豊明市対象の 令和6年度

とよあけ検診(健診)ガイド

※各検診(健診)は令和6年度中に1人1回の受診です

①保健センターで実施するがん・骨粗しょう症検診

5月～7月実施 ～日程等の詳細は中面(P2.P3)をご覧ください～

申込方法 市役所健康推進課へ申込み ※保健センターでの申込受付は行っていません

<p>●窓口</p> <p>市役所新館2階㉓番窓口 健康推進課に提出</p>	<p>●郵送</p> <p>〒470-1195 豊明市新田町子持松1番地1 健康推進課 宛</p>	<p>●インターネット・ 二次元コード</p> <p>あいち電子申請・ 届出システム</p> <p>豊明市を検索 →検索メニュー →手続き名に「がん検診」 と入力し検索→検索結果 の手続き名を選択</p> 
<p>●電話(平日9時～16時)</p> <p>健康推進課 0562-85-3009</p>	<p>●FAX ※FAXの場合、到着確認が必要な場合はお電話でご確認ください。</p> <p>健康推進課 0562-92-0130</p>	

申込期間 4月2日(火)～4月12日(金) ※当日消印有効 問診票は5月上旬に発送予定

※検診日の確定は、案内の発送をもってさせていただきます。申込者が定員を超えた場合は抽選となります。

先着順ではありません。申込期限内にお申し込みください。

②市内実施医療機関で実施するがん検診等

申込方法 市内実施医療機関へ直接予約(電話または窓口)

申込期間 5月24日(金)～12月14日(土) ※申込期限より前に申込みをしないでください。 実施期間 6月1日(土)～12月末日

★実施期間は医療機関によって異なる場合があります。★検診(健診)票は予約をした病院で受け取ってください。

★下記表の○印が実施している検診(健診)です。★対象年齢や一部負担金が無料になる人等、詳しくはP2をご覧ください。

市内実施医療機関	電話番号	受付方法	胃がん				乳がん 視触診 + マンモグラフィ検査	子宮がん 頸部細胞診 体部 HPV	前立腺 がん	肝炎ウイルス 検査 (B・C型肝炎)	特定健診・ はつらつ健診
			バリウム	内視鏡	大腸 がん	肺 がん					
相生山クリニック	97-2332	予約不要			○	○			○	○	
アキラレディスクリニック	93-7333	電話・窓口			○		○	○	○	○	
いこま内科クリニック	91-3311	窓口			○	○		○	○	○	
植村循環器科・内科	95-5333	電話・窓口			○	○		○	○	○	
大久伝内科	92-3883	予約不要	○	○	○	○		○	○	○	
おおはらクリニック	85-5678	窓口			○	○		○	○	○	
かなざわ内科クリニック	38-5808	予約不要 胃がんのみ窓口	○	○	○	○		○	○	○	
すぎうら内科クリニック	96-0500	電話・窓口			○	○		○	○	○	
すずき内科クリニック	93-1280	予約不要	○	○	○	○		○	○	○	
前後整形外科内科クリニック	98-1002	窓口		○	○	○		○	○	○	
豊明クリニック	97-7776	窓口		○	○	○		○	○	○	
中山内科	97-0121	窓口			○	○		○	○	○	
成田内科循環器科	92-8110	電話・窓口	○		○	○		○	○	○	
深谷胃腸科外科	93-1241	窓口	○	○	○	○	○	○	○	○	
前原外科・整形外科	92-1170	窓口	○	○	○	○		○	○	○	
三崎クリニック	92-1010	電話・窓口	○	○	○	○		○	○	○	
みずのクリニック	93-0021	窓口	○		○	○		○	○	○	
やまだ形成外科・内分科内科クリニック	93-6680	窓口			○	○		○	○	○	

健診によっては申込書・受診券が必要です。
転入した人、申込書・受診券等を紛失した人は再発行を行います。
下記問合せ先までお問い合わせください。

③その他の健診

	特定健診	はつらつ健診	35～39歳健診
対象	40歳以上の 愛知県豊明市国民健康保険 (交付者名 豊明市)に 加入している人	愛知県後期高齢者医療に 加入している人	35歳～39歳の人 (昭和60年4月1日 ～平成2年3月31日生まれ)
詳細	4月上旬ごろ対象者に個別通知(申込書)	5月下旬ごろ対象者に個別通知(ハガキ)	詳しい日程は広報9月号でお知らせ
実施場所	市内実施医療機関・集体会場	市内実施医療機関	集体会場 (10月～12月に実施する特定健診と同時実施)
一部負担金	無料	無料	500円
内容	問診・診察・尿検査・身体計測・血圧測定・血液検査など		

④節目歯科健診

【実施時期】4月1日(月)～翌年3月31日(月) ※歯科医院により異なります

※対象者には4月上旬ごろに個人通知(受診券)をします

対象者	内容	一部負担金
20歳:平成15年4月2日～平成16年4月1日 30歳:平成 5年4月2日～平成 6年4月1日 40歳:昭和58年4月2日～昭和59年4月1日 50歳:昭和48年4月2日～昭和49年4月1日 60歳:昭和38年4月2日～昭和39年4月1日 70歳:昭和28年4月2日～昭和29年4月1日 80歳:昭和18年4月2日～昭和19年4月1日	25歳:平成10年4月2日～平成11年4月1日 35歳:昭和63年4月2日～平成 元年4月1日 45歳:昭和53年4月2日～昭和54年4月1日 55歳:昭和43年4月2日～昭和44年4月1日 65歳:昭和33年4月2日～昭和34年4月1日 75歳:昭和23年4月2日～昭和24年4月1日	無料 ※治療処置を行った場合は料金が発生します。

歯科医院名	電話番号	歯科医院名	電話番号	歯科医院名	電話番号
あおやま歯科医院	95-1234	鈴木歯科クリニック	92-8148	前田デンタルクリニック	97-8838
あさの歯科クリニック	92-5088	双峰歯科クリニック	93-4888	まつい歯科医院	92-8851
池田歯科医院	93-0550	外山歯科医院	92-3030	まつもり歯科	93-3334
井上歯科	97-7177	とよあけ矯正歯科	96-0011	三浦歯科医院	93-8148
かずま歯科クリニック	85-1818	豊明歯科医院	92-8855	みつばやし歯科・矯正歯科クリニック	92-2228
加藤歯科医院	93-1578	豊明フローラ歯科	95-1182	村山ファミリー歯科	97-1125
歯科鳥居医院	91-4618	二村台歯科医院	92-8811	やなせ歯科医院	93-0418
歯科松岡クリニック	92-5188	ふたば歯科	74-8600	渡辺歯科	97-7314
新栄歯科	97-1771	ほづみ歯科医院	93-5505		

問合せ先

豊明市役所 健康推進課 (新館2階㉓窓口)

〒470-1195 豊明市新田町子持松1番地1 TEL 0562-85-3009 FAX 0562-92-0130

※保健センターでの申込受付は行っていません。

★とよあけ健康大金星マイレージ★

健康づくりを実践してポイントを貯め、「まいか」カードを手に入れ、健康とお得の両方を手に入れてみませんか！詳しくは健康推進課までお問い合わせください。



保健センター会場日程 (各項目ごとに定員が決まっています。)

男性検診日 がん・骨粗しょう症検診

日程/項目	胃	大腸	肺	前立腺	骨
5月18日(土)	○	○	○	○	○
6月1日(土)	○	○	○	○	○
6月20日(木)	○	○	○	○	○
7月12日(金)	○	○	○	○	○
7月30日(火)	○	○	○	○	○

受付時間

午前：8時30分から11時00分
午後：1時00分から2時30分

- ★混雑緩和のため受付時間を3部制にしています。
- ★検診時間は個人通知にてご確認ください。
- ★申込受付状況により受付時間が短くなる場合があります。
- ★最少催行人数：各項目10名
- ★最少催行人数に満たない場合は申込みをされていても中止となる可能性があります。ご了承ください。

女性検診日 がん・骨粗しょう症検診

日程/項目	胃	大腸	肺	乳	子宮	骨
5月	13日(月) 午前	○	○	○	○	○
	13日(月) 午後	○	○	○	○	○
5月	20日(月) 午前	○	○	○	○	○
	20日(月) 午後	○	○	○	○	○
5月	25日(土) 午前	○	○	○	○	○
	25日(土) 午後	○	○	○	○	○
5月	31日(金) 午前	○	○	○	○	○
	31日(金) 午後	○	○	○	○	○
6月	10日(月) 午前	○	○	○	○	○
	10日(月) 午後	○	○	○	○	○
6月	18日(火) 午前	○	○	○	○	○
	18日(火) 午後	○	○	○	○	○
7月	30日(火) 午前	○	○	○	○	○

レディースDAY 開催します。

6月28日は検診項目を厳選して実施します。

胃がん検診は医療機関、乳がん検診・子宮がん検診は集団検診と自分の生活スタイルに合わせて、様々な形で申込みすることができます。



日程/項目	胃	大腸	肺	乳	子宮	骨
6月 28日(金) 午前	○	○	○	○	○	○
6月 28日(金) 午後	○	○	○	○	○	○

子宮がん検診は、希望者の方に検診当日、検査用パンツを提供します

後期分(9月以降)の日程は広報とよあけ8月号でお知らせ予定です。

令和6年度 がん検診等申込書

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
住所	豊明市	
日中つながりやすい電話番号		

希望の日程をご記入ください	希望する項目に○をつけてください					
	胃	大腸	肺	乳	子宮	前立腺 骨
第1希望 月 日 (午前・午後)						
第2希望 月 日 (午前・午後)						
第3希望 月 日 (午前・午後)						

令和6年度 がん検診等申込書

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
住所	豊明市	
日中つながりやすい電話番号		

希望の日程をご記入ください	希望する項目に○をつけてください					
	胃	大腸	肺	乳	子宮	前立腺 骨
第1希望 月 日 (午前・午後)						
第2希望 月 日 (午前・午後)						
第3希望 月 日 (午前・午後)						

がん検診等の種類・料金・実施場所・注意事項等

項目	内容	対象	実施場所/一部負担金	
			保健センター	実施医療機関
胃	バリウム (胃部X線撮影)	40歳以上・男女 (昭和59年以前生まれ)	1,000円	3,000円
	胃カメラ (胃内視鏡検査)	50歳以上・男女 (昭和49年以前生まれ)		2,500円
大腸	便潜血反応検査 (2日法)	40歳以上・男女 (昭和59年以前生まれ)	500円	500円
肺	胸部X線撮影 (65歳以上は結核健診も兼ねています)		500円	1,000円
乳	視触診・マンモグラフィ	40歳以上・女性 (昭和59年以前生まれ)	1,000円	1,600円
子宮※1	子宮頸部細胞診検査	20歳以上・女性 (平成16年以前生まれ) ※HPV検査 (医療機関) は、令和6年4月1日現在の年齢が30・35・40歳の人	1,000円	2,000円
	子宮頸部 + 体部細胞診検査※2			3,500円
	HPV検査 (子宮頸部・体部がん検診と同時実施)			1,500円
前立腺	血液検査	50歳以上・男性 (昭和49年以前生まれ)	500円	500円
肝炎ウイルス (B・C型肝炎)	血液検査	①40歳 (昭和59年生まれ) ②41歳以上で今までに検査を受けたことの無い人		800円
骨粗しょう症	踵骨超音波検査 (かかと)の骨の強度を測定します)	20歳以上・男女 (平成16年以前生まれ)	500円	

※1 子宮がん検診は、希望者の方に検診当日、検査用パンツを提供します
※2 子宮体部細胞診検査は加齢による子宮の状況により検査が実施できない場合があります。検診医とご相談ください

★がん検診全体の注意事項★ ご不明な点は健康推進課へお問合せください。

- 妊娠中または妊娠の可能性のある人は、胃・肺・乳・子宮の検診は受けられません。
- 胃部X線撮影は台を倒し体の向きを変えて撮影をします。台の支柱を掴んで体を支えられない人は検査ができません。胃部X線撮影は発泡剤とバリウムを飲んでX線撮影をします。誤嚥によって肺炎などを起こす可能性があります。誤嚥の心配な人は申込時にご相談ください。
- 乳がん検診は、授乳中の人、断乳後間もない人 (1年未満)、豊胸手術をした人、ペースメーカー・V-Pシャント・CVポートが体内にある人は検査ができません。
- 子宮がん検診は、生理中の人、産後1~2か月の人は検査ができません。
- その他、医師の判断等により、当日の受診をお断りさせていただく場合があります。ご了承ください。

★医療機関でがん検診を受診する時の注意事項★

胃カメラ (胃内視鏡検査) の注意点

▶原則として以下の人は市が実施する検査が受けられません

- 内視鏡検査に関するインフォームド・コンセントや同意書の取得ができない人
- 胃の症状がある人
- 消化性潰瘍などの胃疾患で治療中の人 (ピロリ菌除菌中の人も含む)
- 胃全摘術後の人
- 咽頭、鼻腔などに重篤な疾患があり内視鏡の挿入ができない人
- 呼吸不全のある人
- 急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある人
- 明らかな出血傾向またはその疑いのある人
- 高血圧治療中の場合、検査直前に血圧を測り、収縮期血圧が極めて高い人
- 全身状態が悪く内視鏡検査に耐えられないと判断された人
- 妊娠中の人

※抗血栓薬、抗凝固薬を服用している人は実施医療機関の判断となります。

▶受診時の注意事項

・検診中に生検が必要となった場合、一部負担金とは別途、医療費自己負担額が必要となる場合があります。必ず検診前の説明および同意書の内容を確認の上、検診を受けるようにしてください。

・麻酔は咽頭麻酔または鼻腔麻酔とし、鎮痛剤・鎮静剤は使用できません。

▶節目検診対象者の乳・子宮がん検診は令和7年2月まで検診できます

令和6年度がん検診・骨粗しょう症検診の無料対象者

- 1 検診当日に70歳を過ぎている人
- 2 節目検診対象の人 (下記の生年月日の人)
20歳:平成15年4月2日~平成16年4月1日
30歳:平成 5年4月2日~平成 6年4月1日
40歳:昭和58年4月2日~昭和59年4月1日
50歳:昭和48年4月2日~昭和49年4月1日
60歳:昭和38年4月2日~昭和39年4月1日
- 3 障害者手帳を持っている人
身体障害者手帳1~3級 療育手帳A・B判定 精神障害者保健福祉手帳1・2級
- 4 生活保護法による被保護世帯の人
事前に健康推進課までお問い合わせください。
- 5 市民税非課税世帯の人
健康推進課発行の証明書が必要です。検診日10日前までに本人確認のための身分証明書を持参し健康推進課へ申請をしてください。後日、書類を郵送します。

※上記の1~5に該当する人は手続きの必要はありません。

無料対象者は検診当日、保険証・障害者手帳等、各種証明書を
ご持参ください。

※検診当日に各証明書をお持ちでない方は、一部負担金をいただきます。