令和８年度 東員町各種検診予定表

検診名	検診内容詳細	日程	自己負担金（当日持参）	場所
女性のがん検診 （7 月～8 月）	子宮頸がん 乳がん	7 月 1 日（水）、7 月 3 日（金）、7 月 7 日（火）、7 月 8 日（水） 7 月 13 日（月）、7 月 14 日（火）、7 月 21 日（火）、7 月 23 日（木） 7 月 24 日（金）、7 月 27 日（月）、7 月 29 日（水）、7 月 31 日（金） 8 月 4 日（火）、8 月 7 日（金）	子宮　1000 円 乳　1000 円	保健福祉センター
総合健診 （特定健康診査 or 後期高齢者健康診査 ＋希望のがん検診） （8～10 月）	国保特定健康診査 後期高齢者健康診査 胃がん 大腸がん 前立腺がん 肺がん・結核	8 月 17 日（月）、8 月 18 日（火）、8 月 21 日（金）、8 月 24 日（月） 8 月 26 日（水）、8 月 31 日（月）、9 月 7 日（月）、9 月 14 日（月） 9 月 16 日（水）、9 月 18 日（金）、9 月 28 日（月）、9 月 29 日（火） 10 月 1 日（木）	特定健診　1000 円 後期健診　無料 胃　500 円 大腸　500 円 前立腺　500 円 肺・結核　無料	保健福祉センター
肺がん・結核検診 （10 月）	肺がん・結核	10 月 2 日（金）、10 月 5 日（月）、10 月 6 日（火） 10 月 7 日（水）、10 月 8 日（木）、10 月 13 日（火） 10 月 14 日（水）、10 月 19 日（月）	肺・結核　無料	各自治会巡回
がん検診 （セット検診） （令和 9 年 1～2 月）	胃がん 大腸がん 前立腺がん	1 月 15 日（金）、1 月 18 日（月）、1 月 20 日（水）、1 月 22 日（金） 1 月 25 日（月）、1 月 27 日（水）、1 月 28 日（木）、2 月 5 日（金）、 2 月 8 日（月）、2 月 16 日（火）	胃　500 円 大腸　500 円 前立腺　500 円	保健福祉センター
	骨粗しょう症 ※40,45,50,55, 60,65,70 歳	1 月 15 日（金）、1 月 20 日（水）、1 月 25 日（月）、1 月 28 日（木）、 2 月 16 日（火）	骨　300 円	

※東員町での検診を申し込まれた方には、検診日が近づきましたら検診案内を個別通知します。
　検診日や時間につきましては定員の関係上、こちらで指定させていただきますのであらかじめご了承ください。
※転入された方で町での検診を希望される場合は、役場検診専用ダイヤル（☎８６－２８０３）までご連絡ください。

<table>
<tr><th></th><th>R8年2月</th><th>3月</th><th>4月</th><th>5月</th><th>6月</th><th>7月</th><th>8月</th><th>9月</th><th>10月</th><th>11月</th><th>12月</th><th>R9年1月</th><th>2月</th></tr>
<tr><td>【がん検診（セット検診）】
（胃がん・大腸がん・前立腺がん・骨粗鬆症）</td><td rowspan="6">希望調査にて申込受付

2/28
消印有効</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>集団検診</td><td></td></tr>
<tr><td>【女性のがん検診】
（乳・子宮頸がん）
※クーポン対象者は、集団検診・個別検診（医療機関）いずれも選択可。</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>集団検診</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="6">個別検診（医療機関委託）※クーポン対象者のみ</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>【総合健診】
（国保特定健診 または 後期高齢者健診＋ご希望のがん検診（胃がん・大腸がん・肺がん・前立腺がん））
※東員町国民健康保険加入者 または 75歳以上の方のみ対象</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>集団健診・検診</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>【結核・肺がん検診】</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>集団検診</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>【人間ドック】
※東員町国民健康保険加入者のみ対象</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">個別健診（医療機関委託）</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>特定健康診査
※東員町国民健康保険加入者のみ対象</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">個別健診（医療機関委託）</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>後期高齢者健康診査
※75歳以上の方のみ対象</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">個別健診（医療機関委託）</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>肝炎ウイルス検診
※40歳以上の方（R8年度中に40歳になる方には個別通知します）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">個別検診（医療機関委託）</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>歯周病検診
※R8年度中に20・30・40・50・60・70歳になる方（対象者には個別通知します）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="6">個別検診（医療機関委託）</td><td></td><td></td></tr>
</table>