

# 令和 8 年度 「おおさき市民健診」 申込みのお知らせ

下記の①・②のいずれかの方法で申込み

## ①オンライン申込み(パソコン, スマートフォンなど)

申込期間 令和8年1月29日(木)15時から  
3月 6日(金)17時15分まで

受けない健診に「1」を, 受けない健診に申込みない理由の「番号」を入力  
「2 職場など他の健診を受ける」「3 病院で治療中または経過観察中」  
「4 妊娠中, 入院中などその他理由」

LINE を使用している人はこ  
らの二次元コードから申込み



LINE を使用していない人はこ  
らの二次元コードから申込み



## ②別添申込書 (ハガキ)

提出期限 令和8年2月20日 (金)

申込みをした人には, 個人宛てに5~6月頃に「おおさき市民健診のお知らせ」「受診票・検査容器」を送付します。期限を過ぎても申込みは受け付けますが, 受診票の発送が遅れる場合があります。日程等に変更が生じた場合, 「広報おおさき」や市のホームページ等でもお知らせします。

お問い合わせ先

- 民 生 部 健 康 推 進 課
- 松 山 総 合 支 所 市 民 福 祉 課
- 三 本 木 総 合 支 所 市 民 福 祉 課
- 鹿 島 台 総 合 支 所 市 民 福 祉 課
- 岩 出 山 総 合 支 所 市 民 福 祉 課
- 鳴 子 総 合 支 所 市 民 福 祉 課
- 田 尻 総 合 支 所 市 民 福 祉 課

☎0229-23-2215  
☎0229-55-2114  
☎0229-52-2114  
☎0229-56-7114  
☎0229-72-1212  
☎0229-82-3131  
☎0229-38-1155

# あなたが受けられる健診をチェック

おおさき市民健診は、年齢や加入している医療保険によって受けられる健診が異なります。

下記の表をご覧ください、何の申込みが必要なのかを確認し、①オンライン申込、②申込書（ハガキ）のいずれかで申込みしてください。 ※年齢は令和9年3月31日時点での年齢です。

年 齢	3 9 歳 以 下	4 0 歳～7 4 歳		7 5 歳 以 上 と 後期高齢者医療 保 険 に 加 入 の 6 5 歳 以 上
医 療 保 険	保 険 問 わ ず	大 崎 市 の 国 民 健 康 保 険 に 加 入 の 人	大 崎 市 の 国 民 健 康 保 険 以 外 の 保 険 に 加 入 の 人	後 期 高 齢 者 医 療 保 険
種 類	健 康 診 査 受診を希望される 方は自己負担額を 確認し、申込みを してください。	特 定 健 康 診 査 対象者全員に、受 診票を送付いたし ますので、申込み は必要ありませ ん。	特 定 健 康 診 査 加入している医療 保険者が実施する 特定健康診査を受 けてください。 (市から受診票は 発行されません)	健 康 診 査 受診を希望される 方は、申込みをし てください。
	各種がん検診 受診を希望される方は自己負担額を確認し、申込みをしてください。			

※令和8年度、75歳(令和9年3月31日時点)に到達する人全員に受診票を送付します。(76歳以上の人は申込みが必要です。)

## 加入している医療保険者を確認しましょう

※医療保険者から発行された「資格確認書」または「資格情報のお知らせ」で確認してください。

※被用者保険（協会けんぽ、健保組合、共済組合）の被扶養者及び国保組合の被保険者の人は、受診当日、加入する医療保険者が発行する「セット券」と「資格確認書またはマイナ保険証」及び医療保険者が定める「一部負担金」を持参してください。健診日までにセット券が手元に届かない場合は、加入する医療保険者にお問い合わせください。ただし、一部の医療保険者では、特定の医療機関を指定するなど、市の健診会場で受けられない場合もありますので、必ずセット券に同封されている案内で受診方法をご確認ください。

令和8年度 実施健診一覧

受付時間 7:30～10:30(集団検診)

・年齢基準日：令和9年3月31日

※1 対象年齢外の場合は、全額自己負担で受けられる検診もあります。  
対象年齢外で受診を希望される人は、申込書の「\*」マークの上から1を記入してください。  
オンライン申込みの人は、全額自己負担の金額を確認の上、1を選択してください。  
※2 生活保護世帯の人は、該当するものは受給証の提示により無料で受診できます。  
※3 子宮頸がん・乳がん検診は地域の会場(集団検診)と医療機関で受ける検診(個別検診)のいずれかを選び1を記入してください。  
対象年齢の方には、大崎市が健(検)診料金の一部を負担しています。おトクに受けられるチャンスです！

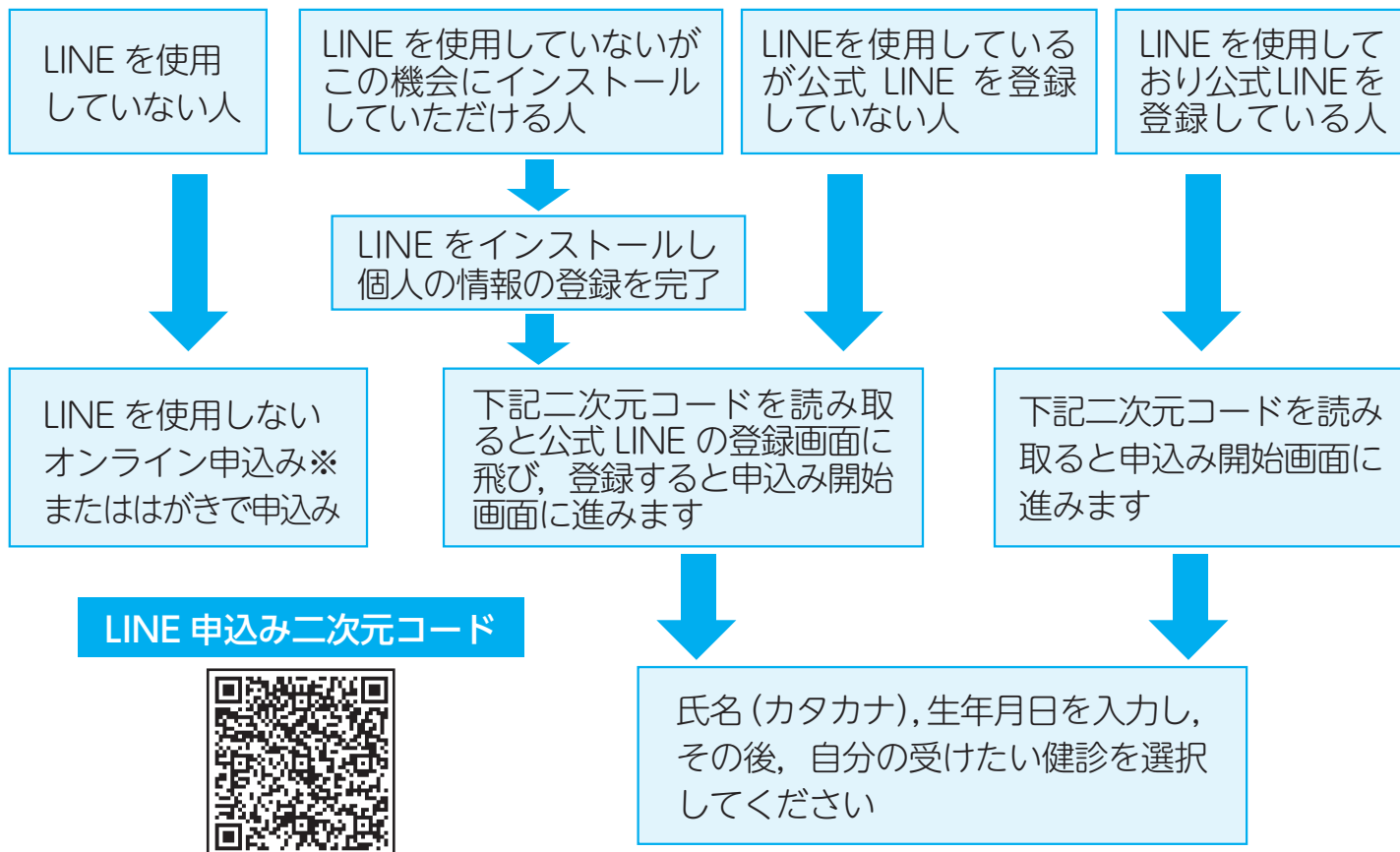
	健 診 項 目	内 容	対象者(市の助成対象年齢)	自己負担額 (市の助成対象)	全額自己負担した場合 (参考)※1	備 考
申込みが必要	健 康 診 査	問診・診察・身体測定・ 血圧測定・尿検査・血液検査・ 腹囲測定(19歳～39歳の人のみ)	19歳～39歳	2,000円	9,800円	
			75歳以上(65歳以上の後期高齢者医療被保険者含む)	無 料	9,500円	
	結 核・肺がん検診	胸 部 レ ン ト ゲ ン 検 査	40歳～64歳	600円	1,870円	インスリンポンプ、持続性グルコース測定器を使用している方は受診できません。 39歳以下の方は、全額自己負担の金額で受けられます。
			65歳以上	無 料		
	か く 痰 検 査	50歳以上で喫煙指数(1日に吸うタバコの平均本数×喫煙年数)が600以上だった人(過去における喫煙者含む)		1,000円	3,030円	喫煙指数が600以上に該当しない人は、かく痰検査は受診できません。 かく痰検査のみの受診もできません。 ※胸部レントゲン検査を受けるときに申込んでください。
	胃 が ん 検 診	胃 部 レ ン ト ゲ ン 検 査	40歳～69歳	1,900円	6,160円	植え込み型除細動器(ICD)を装着している方は受診できません。 39歳以下の方は、全額自己負担の金額で受けられます。
			70歳以上(65歳以上の後期高齢者医療被保険者含む)	700円		
	大 腸 が ん 検 診	便 潜 血 検 査	40歳～69歳	600円	1,760円	39歳以下の方は、全額自己負担の金額で受けられます。
			70歳以上(65歳以上の後期高齢者医療被保険者含む)	300円		
	子 宮 頸 が ん 検 診	視 診・内 診・細 胞 診	20歳～69歳の女性	2,300円	7,500円	子宮頸がん検診を受けた人で、必要とされた人のみ子宮体がん検診の対象となります。 ※平成17年4月2日～平成18年4月1日に生まれた方は、無料クーポン対象です。クーポン対象の人にはクーポン券と受診票を送付します。
			70歳以上で令和7年度子宮頸がん検診を受診していない女性(65歳以上後期高齢者医療被保険者含む)	800円		
	乳 が ん 検 診	超 音 波 検 査	30歳～39歳の女性	2,000円	6,600円	40歳以上の女性には、2年に1回の検診を推奨しています。 40歳の方は、令和7年度に超音波検査を受診した人も、マンモグラフィ2方向を受診することができます。 ※昭和60年4月2日～昭和61年4月1日に生まれた人は、無料クーポンの対象です。クーポン対象の人にはクーポン券と受診票を送付します。
		マンモグラフィー2方向	40歳～64歳で令和7年度乳がん検診を受診していない女性	2,700円	8,800円	
		マンモグラフィー1方向	65歳以上で令和7年度乳がん検診を受診していない女性	600円	5,280円	
	骨粗しょう症検診	超 音 波 検 査	40歳の女性	無 料	2,420円	左記年齢以外の女性は全額自己負担の金額で受けられます。
			45・50・55・60・65歳の女性	700円		
			70歳の女性(65歳以上後期高齢者医療被保険者含む)	200円		
	肝 炎 ウ イ ル ス 検 診	血 液 検 査 (H B s , H C V 検 査)	①40歳以上で5歳刻みの年齢(例40・45・50歳等)	無 料	2,860円	40歳以上で、過去に肝炎ウイルス検診を受けたことがない人が対象です。検診当日に、申込んでください。
			41歳～69歳で①以外の人	1,000円		
			71歳以上で①以外の人(66歳以上で後期高齢者医療被保険者を含む)	400円		
	前 立 腺 が ん 検 診	血 液 検 査 ( P S A 検 査)	検診を希望する男性(市の助成なし)	1,980円	1,980円	
申込み不要	特 定 健 診	問診・診察・身体測定・血圧測定・ 尿検査・血液検査・腹囲測定 歯周病チェック	40歳～74歳の大崎市国民健康保険加入者全員	無 料	9,800円	大崎市の国民健康保険加入の人は、必ず特定健診を受けなければなりません。そのため、申込みをとらず、全員に受診票を配布しています。

# 市民健診の申込みは公式LINEで。

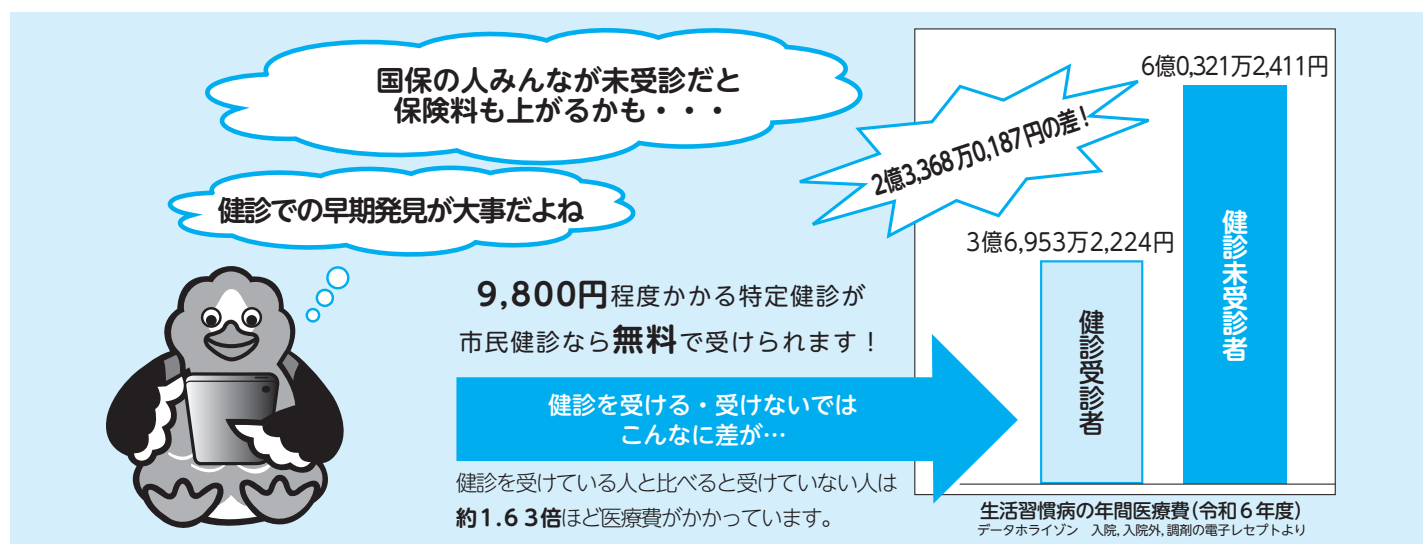
## LINE 申込みのメリット

1. 24時間いつでもどこでも申込み, 変更可能 !!
2. 自分の申込み内容の確認が可能 !! 忘れてしまった時にすぐ確認できます。
3. 健診日近くに LINE へお知らせが届く。

## 申込みの手順



※大崎市公式ウェブサイトにもLINEを使用しない, オンラインでの申込み方法を掲載しております。  
また掲載ウェブページからも申込みが可能です。ぜひご活用ください。



# 令和8年度 おおさき市民健診 日程表

## 地域の会場で行う健診(集団健診)

※健診の日程は変更になる場合があります。  
広報等で再度確認してください。

地 域	日 程
松 山	6月10日～6月13日
三本木	6月 9日～6月12日
鹿島台	6月17日～6月19日, 6月23日～6月26日
岩出山	7月 1日～7月 8日
鳴 子	6月16日～6月20日
田 尻	7月10日～7月17日
古 川	6月23日～7月 3日, 7月 6日～7月10日
	7月28日～7月31日, 8月 4日～8月 5日
	8月21日～9月 5日

地 域	子宮頸がん検診日程	乳がん検診日程
松 山	個別医療機関のみ	5月19日～5月20日
三本木	7月14日～7月15日	6月29日～7月 1日
鹿島台	7月21日～7月22日	9月15日～9月17日
岩出山	9月11日	9月 3日～9月 4日
鳴 子	9月 9日～9月10日	5月13日～5月14日
田 尻	7月27日～7月28日	7月15日～7月17日
古 川	個別医療機関のみ	9月11日～9月14日

## 市内医療機関で受けられる健診

※対象者・自己負担額については地域の会場で行う健診(集団健診)と同様です。  
※実施医療機関については、5月～6月に送付するお知らせに掲載します。

健診項目	実施日程	検診項目	実施日程
特定健康診査	8月～11月	子宮頸がん検診	7月～11月
健康診査		乳がん検診	8月～12月

健診項目	内 容	対 象 者	自己負担額	実施日程
成人歯科健康診査 ※対象年齢以外は 受診できません	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 歯周病チェック</li> <li>● むし歯の検査</li> <li>● その他口腔内の検査</li> <li>● 歯磨き指導</li> </ul>	20・30・40・50・60歳	1,000円	7月～ 11月
		70歳	300円	