

# がん検診受診方法

## 集団がん検診の予約方法 (集団がん検診の全日程予約可能)

- ①インターネット: 令和5年6月1日(木)9:00~6月30日(金)17:00 \*その場で予約日が確定するのでおすすめです。
- ②ハガキ: 令和5年6月12日(月)~7月7日(金) (当日消印有効)  
\*お申し込み状況によりご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。



## がん検診の種類を選ぶ (検診によって受診の方法が異なります)

### 集団検診の場合 (胃・肺・乳・子宮)

実施期間: 9月・10月・11月 (P.2の日程表をご確認ください)

### 個別検診の場合 (乳・子宮・大腸・前立腺)

実施期間: 令和5年6月1日(木)~令和6年2月29日(木)  
実施医療機関: 下記の表をご確認ください。

#### 方法① インターネットにて申し込み

受付期間: 令和5年6月1日(木)~6月30日(金)



#### 方法② ハガキにて申し込み

受付期間: 令和5年6月12日(月)~7月7日(金) (当日消印有効)

申し込み日決定通知書(ハガキ申し込みの方のみ、8月下旬)・問診票をご自宅に発送(検診1週間前に届きます)

保健センターで受診する

約1カ月半後に結果通知します

#### 申し込む

医療機関に直接電話で申し込み

必ず、「羽生市の検診を希望している」という旨を指定医療機関にお伝えください。



#### 指定医療機関で受診する

持ち物: 保険証・費用

市役所から大腸がん・前立腺がんに関する受診券や問診票は送付しません。問診票については、指定医療機関に事前に配布しておりますので、指定医療機関の問診票をご利用ください。

結果は指定医療機関でご確認ください。(目安 約1カ月後)

\*医療機関によって結果の通知方法は異なります。

### がん検診等指定医療機関一覧表

No.	医療機関名	所在地	電話番号	がん検診の実施項目						その他			
				前立腺	大腸	胃	肺	乳	子宮	肝炎	胃リスク	基本健診	
1	新井整形外科	藤井上組1009	563-2326	●	●						●	●	●
2	池沢神経科病院	下新郷551	561-2721	●	●						●	●	●
3	今成医院	下川崎818	561-2317	●	●						●	●	●
4	漆原医院	下新郷1035-3	562-1551	●	●						●	●	●
5	太田整形外科クリニック	南2-20-22	562-6700	●	●						●	●	●
6	柿沼クリニック	南4-7-26	561-0241	●	●						●	●	●
7	神山クリニック	上手子林62-2	565-1802	●	●						●	●	●
8	こぼり皮膚科クリニック	東6-1-15	560-1655	●	●						●	●	●
9	清水内科クリニック	南羽生3-7-14	562-2501	●	●						●	●	●
10	出井医院	下羽生211-1	561-0411	●	●						●	●	●
11	富田脳外科クリニック	南3-3-11	563-0050	●	●						●	●	●
12	中原整形外科医院	南4-2-8	561-0758	●	●						●	●	●
13	なかむら皮膚科クリニック	東5-17-31	562-5454	●	●						●	●	●
14	中村レディースクリニック	中岩瀬612	562-3505	●	●						●	●	●
15	萩原医院	西4-1-6	561-0976	●	●						●	●	●
16	平野クリニック	東7-8-6	563-2841	●	●						●	●	●
17	ひらの内科・胃腸科	藤井上組858-1	560-1385	●	●						●	●	●
18	メディモ・羽生内科	川崎2-281-3イオンモール羽生1F	580-5558	●	●						●	●	●
19	山田クリニック	上新郷5939	561-0177	●	●						●	●	●
20	渡辺医院	北1-5-13	561-0021	●	●						●	●	●
21	渡辺小児科内科医院	北3-12-3	561-8230	●	●						●	●	●
22	羽生総合病院	下岩瀬446	562-5555					●	●				

### 集団検診実施会場

羽生市保健センター	東7-5-2	561-1121			●	●	●	●					
-----------	--------	----------	--	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--

この冊子は環境に配慮し、植物油インキを使用しています。

羽生局

料金後納  
郵便

郵便区内特別

**重要**

あなたが受けられる  
対象のがん検診

胃がん	
肺がん	
大腸がん	
前立腺がん	
乳がん	
子宮頸がん	

# 令和5年度 がん検診のお知らせ

※これは特定健康診査及び健康診査の受診券ではありません。

乳がん検診のクーポンが  
入っています

無料

※乳がん検診のクーポンが内側に入っています。  
今回は無料で受診できるチャンスです。

お問い合わせ先  
羽生市役所  
健康づくり推進課 保健係  
〒348-8601 羽生市東6丁目15番地  
TEL.048-561-1121  
土・日・祝日除く 8:30~17:15(内線:171~174・126・127)

集団がん検診のハガキお申し込みについて

- ① P.4、5のハガキを切り取って、ご記入ください。
- ② 左の個人情報保護シールを剥がしてください。
- ③ ハガキ裏面の個人情報保護シールを剥がして貼ってください。
- ④ ご投函ください。切手は不要です!

個人情報保護に関して 皆様の個人情報の取り扱いや管理は、個人情報保護の観点から適切な対応を行います。

※令和5年4月20日時点の情報で作成しています。



詳しくは、こちらを開いて中面をご覧ください。  
水に濡れた場合は、よく乾かしてから開いてください。

## その他健診・検査のお知らせ

### 骨粗しょう症予防検診 集団

**【対象者】**・18歳～60歳までの女性(S38.4.2～H18.4.1生まれ)  
 ・65歳の女性(S33.4.2～S34.4.1生まれ)  
 ・70歳の女性(S28.4.2～S29.4.1生まれ)  
**【定員】**1日100名(予約制)  
**【費用】**300円 **【検査方法】**腕のエックス線撮影  
 ※妊娠の可能性のある方および妊娠中の方はご遠慮ください。

実施日	受付時間
11月6日(月)	9:00～15:00 (15分ごと)
11月7日(火)	9:00～15:00 (15分ごと)

**【申し込み開始日(予約受付日)】**  
 がん検診のお申し込みと同じです。

### 基本健康診査、成人歯科健診、B・C型肝炎ウイルス検診、胃がんリスク検診

**【期間】**令和5年6月1日(木)～令和6年2月29日(木) **【場所】**指定医療機関

**【申し込み方法】**指定医療機関に電話等で直接申し込み

※生活保護受給世帯の方・市民税非課税世帯の方・中国残留邦人等支援受給者の方は検診費が無料になります。



### 基本健康診査 個別

**【対象者】**  
 ●20歳以上39歳以下(S59.4.1～H16.3.31生)  
 ●40歳以上(S59.3.31までの生まれ)の方で、生活保護受給世帯の方・中国残留邦人等支援受給者の方  
**【費用】**1,000円  
**【検査内容】**問診、身長、体重、血圧測定、血液検査、尿検査等

### 成人歯科健診 個別

成人歯科健診は、歯周病の検査をメインに行うだけでなく、年齢に応じてお口の機能も検査が可能な健診です！  
 ぜひこの機会に健診を受診し、ご自身のお口の健康チェックを行いましょ！

**●受診方法**  
 受診の際には、保険証と現住所が確認できる運転免許証やマイナンバーカードなどを持参してください。(健診の結果、治療が必要となった場合の治療費は自己負担となります。)



**●歯周疾患検診**  
**【対象者】**40歳から75歳(S23.4.2～S59.4.1までの間に生まれた方)  
**【費用】**500円 ※上記に加え、70歳以上の方も無料  
**【検査内容】**歯周病検査(歯・歯肉の検査など)等

**●口腔機能健診**  
**【対象者】**76歳以上(S23.4.1以前に生まれた方)  
 ※76歳(S22.4.2～S23.4.1生まれ)または81歳(S17.4.2～S18.4.1生まれ)で、後期高齢者医療保険に加入している方は、埼玉県後期高齢者医療広域連合で実施する健康長寿歯科健診(無料)の対象となります。対象者には6月下旬に同広域連合から個別に通知が郵送されます。  
**【費用】**無料  
**【検査内容】**歯周病検査(歯・歯肉の検査)・お口の機能の検査 等

#### 指定医療機関一覧

No	医療機関名	地区	電話番号	歯周疾患健診	口腔機能健診
1	羽生中央歯科医院	中央3丁目	561-8950	●	●
2	角田歯科医院	中央5丁目	561-0654	●	●
3	吉澤歯科医院	南3丁目	563-3900	●	●
4	たなか歯科医院	南3丁目	561-0338	●	●
5	えもり歯科クリニック	南5丁目	560-5771	●	●
6	新井歯科クリニック	南8丁目	563-3200	●	●
7	古市歯科医院	北1丁目	561-0024	●	●
8	しのはら歯科医院	北1丁目	560-1766	●	●
9	阿部歯科医院	東3丁目	561-0837	●	●
10	ヒガシヤ増田歯科医院	東8丁目	561-4786	●	●
11	鎗田歯科医院	上新郷	561-0538	●	●
12	たかは歯科医院	上新郷	577-7811	●	●
13	萩原歯科医院	下岩瀬	563-1026	●	●
14	フォルテはにゅうモール歯科	小松	577-7383	●	●
15	斎藤歯科医院	桑崎	561-5580	●	●
16	すみれ歯科医院	藤井上組	562-5522	●	●
17	野本歯科医院	藤井上組	565-3700	●	●
18	よしの歯科医院	北袋	563-3770	●	●
19	松村歯科医院	上手子林	565-4130	●	●
20	つのだ歯科医院	南羽生3丁目	563-1010	●	●

### B・C型肝炎ウイルス検診 個別

**【対象者】**  
 40歳の方のみ(S58.4.2～S59.4.1生まれ)の方  
**【費用】**700円  
**【検査内容】**血液検査(食事は検査に影響しません。)

### 胃がんリスク検診 個別

胃がんになりやすい危険性を調べる検査です。血液検査で調べられます。  
**【対象者】**  
 令和6年4月1日時点で40・45・50・55・60・65歳になる方  
**【費用】**500円  
**【検査内容】**血液検査(食事は検査に影響しません。)



#### POINT 1

受けないと費用の9割を市が助成  
 費用の9割を市が助成

#### POINT 2

手遅れになる前に！  
 手遅れになる前に！

早期発見 早期治療で9割は治る  
 早期発見 早期治療で9割は治る

#### POINT 3

集団がん検診はかかる時間は約1時間  
 集団がん検診はかかる時間は約1時間

### 個別検診

#### 大腸がん検診

**【対象者】**40歳以上の(S59.4.1までに生まれた)方  
**【検査内容】**便の潜血検査(2日分採取)  
**【費用】**300円

#### 前立腺がん検診

**【対象者】**50歳以上の(S49.4.1までに生まれた)男性  
**【検査内容】**血液検査(PSA検査)  
**【費用】**600円

### 集団検診

#### 胃がん検診 ※午前のみ実施

**【対象者】**40歳以上の(S59.4.1までに生まれた)方  
**【検査内容】**胃部X線検査(バリウム検査)  
**【費用】**900円

#### 肺がん検診

**【対象者】**40歳以上の(S59.4.1までに生まれた)方  
**【検査内容】**胸部レントゲン検査  
 かく痰検査(胸部レントゲン検査を受診される方の中で喫煙指数[1日の喫煙本数×喫煙年数]が600以上の方のみ対象)  
**【費用】**300円(かく痰検査は別途600円かかります)

### 個別検診・集団検診

#### 乳がん検診

**【対象者】**40歳以上の(S59.4.1までに生まれた)方で、R6.4.1時点で奇数年齢の女性  
**【検査内容】**マンモグラフィー(集団検診のみ視触診を行います。)  
**【費用】**1,300円

#### 子宮頸がん検診

**【対象者】**20歳以上の(H16.4.1までに生まれた)方で、R6.4.1時点で奇数年齢の女性  
**【検査内容】**子宮頸部細胞診  
**【費用】**1,700円

#### 乳がん無料検診のお知らせ

**【無料クーポン券】**  
**【対象者】**羽生市民であり、令和5年度中に下記の年齢になる方  
**41才 昭和57年4月2日～昭和58年4月1日生**

ご自身の健康のために是非ご利用ください。  
 受診の際は、無料クーポン券と保険証をご持参ください。  
 市の検診は、年度内1回の受診に限ります。  
 受診済みの方は、お受けいただけません。  
 受診日に羽生市民でない方はP.4、5のクーポン券は使えません。

羽生市役所 健康づくり推進課 保健係 TEL.048-561-1121(内線173)

#### 令和5年度 集団がん検診・骨粗しょう症予防検診 日程表

令和5年	9月				10月				11月						
	15日(金)	16日(土)	21日(木)	22日(金)	5日(木)	6日(金)	7日(土)	12日(木)	19日(木)	20日(金)	27日(金)	2日(木)	9日(木)	6日(月)	7日(火)
時間	午前のみ	1日	午前のみ	午前のみ	1日	1日	午前のみ	1日	午前のみ	午前のみ	午前のみ	1日	1日	1日	1日
備考					レディース	レディース					レディース	レディース	レディース	骨検診のみ	骨検診のみ
胃がん	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
肺がん	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
乳がん		●			●	●	●					●	●	●	
子宮頸がん					●	●						●	●	●	
託児					●	●						●	●	●	
骨検診														●	●

# 集団がん検診お申し込みハガキ

令和5年7月7日までに**ご投函ください!**

お申し込み前に裏面をごらんになり、下記にご記入ください。  
**希望する検診日** P.2の検診案内、日程表を参照して記入してください。

男性・女性	胃がん検診	いつでも可	第1希望	月	日( )	午前のみ
			第2希望	月	日( )	午前のみ
			第3希望	月	日( )	午前のみ
女性のみ	肺がん検診	いつでも可	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
女性のみ	乳がん検診	いつでも可	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
女性のみ	子宮頸がん検診	いつでも可	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
女性のみ	骨粗しょう病検診	いつでも可	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
女性のみ	託児	いつでも可 ※申込日と同一でお願いします。	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

※○(まる)または日付を記入してください。  
 ※日付を記入する場合は、必ず第3希望までご記入ください。

氏名	性別 男・女	既婚の場合、お子さんの氏名
生年月日	生年月日	
住所	羽生市	
電話番号		
宛名番号		

(記入後宛先面にあるシールを貼ってください)

# あなたの検(健)診確認票

健康管理の1つとしてぜひご使用ください。

種別	予約日時	場所
いずれか一つ	職場等健診	年 月 日( ) 時
	基本健康診査	
	健康診査	
	特定健康診査	
	人間ドック・脳ドック	
がん検診	胃がん	年 月 日( ) 時
	肺がん	年 月 日( ) 時
	大腸がん	年 月 日( ) 時
	前立腺がん	年 月 日( ) 時
	乳がん	年 月 日( ) 時
	子宮頸がん	年 月 日( ) 時
成人歯科健診	年 月 日( ) 時	
骨粗しょう症予防検診	年 月 日( ) 時	
B・C型肝炎ウイルス検診	年 月 日( ) 時	
胃がんリスク検診	年 月 日( ) 時	

## 以下のいずれかに該当する方は無料で受けられます

(各種がん検診、骨粗しょう症予防検診、成人歯科健診、B・C型肝炎検査、胃がんリスク検診)

※②～④に該当する方は証明書のコピーを受付にご提出ください。  
 (一度提出したものは返却できませんのでご注意ください。)

- 70歳以上の方** (S29.4.1以前に生まれた方)
- 生活保護受給世帯の方**  
 受診時に「受給者証」を受付に提示
- 令和5年度市民税非課税世帯の方**  
 ・受診時「各種検診・がん検診・予防接種用非課税世帯証明願」を提出してください。(コピー可能)  
 ・市役所税務課にて6月8日(木)より発行可能(無料)。  
 ・申請は本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)が必要です。
- 中国残留邦人等支援受給者の方**  
 受診の際に「本人確認証」を受付に提示



## COUPON CANCER SCREENING FREE COUPON COUPON

### 乳がん検診 無料クーポン券

交付日 令和5年6月1日  
 使用期限 令和5年6月1日(木)から  
 令和6年2月29日(木)まで

【検診機関の方へ】(ウラ面もお読みください)  
 ◎このクーポン券を受け取った後、速やかに羽生市役所 健康づくり推進課 保健係へ  
 検診関係の書類と一緒に提出してください。  
 お問い合わせ先 羽生市役所 健康づくり推進課 保健係 TEL.048-561-1121(内線173)

羽生市長 羽生市役所 健康づくり推進課 保健係  
 TEL.048-561-1121(内線173)

羽生市長 検診機関控え

## がん検診・子宮頸がん検診の 受診間隔について

乳がん検診と子宮頸がん検診の受診間隔は、国の指針により2年に1度の受診となっています。R6.4.1現在で奇数年齢の方を対象者としてご案内しています。ただし、昨年度市の検診を受診していない場合には経過措置として受診する事ができますので、必ず健康づくり推進課にご連絡ください。

## がん検診を受ける前に

- ・がん検診は自覚症状がない方を対象に早期にがんを発見し、治療に結び付ける事を目的としています。症状がある方は早めに医療機関を受診してください。
- ・すでに医療機関にて受診をされている方は主治医の指示に従ってください。・問診票と一緒に検診を受ける前の注意点を同封しますので、よくお読み頂き、ご来場ください。

## 集団がん検診の お申し込みに関わる注意事項

- ・検診は30分毎に実施します。午前の部は8時～11時半、午後の部は1時半～2時です。
- ・検診を複数申し込みされる場合は、**同じ日の同じ時間（ハガキの場合は同じ午前・午後）**でお申し込みください。
- ・ハガキでの申し込みは午前・午後のみで受付します。日程の決定は後日、通知します。※申し込み期間7/7まで当日消印有効（申し込み日を過ぎてハガキが到着した場合には無効です。）
- ・問診票は開催1週間前までに送付いたします。

**例年、月はじめの検診日のお申し込み数が多く、ご希望に添えない方が多数いらっしゃいます。お申し込み状況によっては、ご希望に添えない場合もございますので、ご了承ください。**

郵便はがき

料金受取人払郵便

羽生郵便局  
承認

434

差出有効期限  
2023年12月  
31日まで

●切手不要

3 4 8 8 7 9 0

羽生市東6丁目15番地

羽生市役所

健康づくり推進課保健係 行



## 子宮頸がん検診について

次に該当する方は、子宮頸がんになる可能性が低いと言われておりますので、検診を希望される場合は医療機関へご相談ください。

- ・子宮筋腫で子宮全摘手術を受けた方
- ・性交渉のない方（性交渉が一度もない方は、子宮頸がんの原因であるHPVウイルスに感染することがなく、子宮頸がんが見つかることはごくまれと考えられています。）

## 託児について

就学前のお子さんを対象に30分間隔で予約を受け付けます。ご希望の方はご予約時に合わせてお申し込みください。

## 注意

申し込み時に予約が定員に達している場合、検診や託児のご予約をお断りすることがあります。

4

〈キリトリ〉

本クーポン券の使用に関する問い合わせのほか、紛失された場合は表面に記載されている、お問い合わせ先まで、必ずご連絡ください。

【受診者の方へ】

- 一度使用されたクーポン券は使用できません。
- このクーポン券が、盗難・紛失または滅失された場合はすぐにお問い合わせ先へ連絡してください。再発行を希望される方は、有効期限内であれば再発行します。
- このクーポン券の売買、第三者への譲渡はできません。
- このクーポン券に記入された内容が修正された場合は、使用できません。

【検診機関の方へ】

- このクーポン券で受診された方の請求については羽生市の指示に従って本券を検診関係の書類と一緒に提出してください。
- このクーポン券を使用する場合は、保険証や運転免許証などで必ず本人確認を行ってください。

令和 年 月 日

検診機関名

住 所

代 表 者

検診機関で切り取り