

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7年 6月 2日(月) 9:00～
6月30日(月) 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7年 6月11日(水)～
7月11日(金) (当日消印有効)

***お申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

個別検診の場合 乳 子宮 大腸 前立腺

実施期間 令和7年 6月 2日(月)～
令和8年 2月28日(土)

実施医療機関 下記の表をご確認ください。

申込み

**医療機関に
直接電話で申込み**

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

- ・健康保険証または
マイナンバーカードの健康保険証
- ・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

**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。

集団検診の場合 胃 肺 乳 子宮 骨

実施期間 9月・10月・11月 (P.2の日程表をご確認ください)

**方法①
インターネット
にて申込み**

**受付
期間** 令和7年
6月 2日(月) 9:00～
6月30日(月) 17:00



**方法②
ハガキにて
申込み**

**受付
期間** 令和7年
6月11日(水)～7月11日(金)

注意 一度申込みされた日程の追加・修正はで
きません。
追加・修正を希望される方は、申込み日決
定通知書が届いたら、ご連絡ください。

申込み日決定通知書
(ハガキ申込みの方のみ、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)

受 診

保健センターで受診する

結 果

約1カ月半後に結果通知します

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	いしばし糖尿病内分泌内科クリニック	下手子林1448	594-9336	●	●					●	●	●
4	いのうえ内科・呼吸器内科クリニック	中岩瀬323-1	598-7733	●	●					●	●	●
5	今成医院	下川崎818	561-2317	●	●					●	●	●
6	漆原医院	下新郷1035-3	562-1551	●	●					●	●	●
7	太田整形外科クリニック	南2-20-22	562-6700	●	●							●
8	柿沼クリニック	南4-7-26	561-0241	●	●					●	●	●
9	神山クリニック	上手子林62-2	565-1802	●	●					●	●	●
10	ごぼり皮膚科クリニック	東6-1-15	560-1655		●					●		●
11	清水内科クリニック	南羽生3-7-14	562-2501	●	●					●	●	●
12	つばさ訪問ケアクリニック	中央3-2-23	561-0283									●※
13	出井医院	下羽生211-1	561-0411	●	●					●		●
14	富田脳外科クリニック	南3-3-11	563-0050	●	●					●	●	●
15	中原整形外科医院	南4-2-8	561-0758	●	●							●
16	なかむら皮膚科クリニック	東5-17-31	562-5454	●	●							●
17	中村レディースクリニック	中岩瀬612	562-3505	●	●				●	●		●
18	萩原医院	西4-1-6	561-0976	●	●							●
19	平野クリニック	東7-8-6	563-2841	●	●					●	●	●
20	ひらの内科胃腸科	藤井上組858-1	560-1385	●	●					●	●	●
21	メディモ・羽生内科	川崎2-281-3イオンモール羽生1F	580-5558	●	●							●
22	山田クリニック	上新郷5939	561-0177	●	●					●	●	●
23	渡辺医院	北1-5-13	561-0021	●	●					●	●	●
24	渡辺小児科内科医院	北3-12-3	561-8230	●	●							●
25	羽生総合病院	下岩瀬446	562-5555					●	●			

※訪問介護が必要な方のみ

集団検診実施会場

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

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7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。

お問い合わせ先

羽生市役所 健康づくり推進課 **TEL.048-561-1121**

〒348-8601 羽生市東6丁目15番地

土・日・祝日除く 8:30～17:15 [内線 171～174]

集団がん検診のハガキお申込みについて

- 1 個人情報を保護するためのシールを貼ってください。
- 2 左の個人情報保護シールを剥がして、ハガキ裏面の個人情報保護シール貼付欄にシールを貼ってください。
- 3 ハガキ裏面の個人情報保護シール貼付欄にシールを貼ってください。
- 4 ご投函ください。切手は不要です！

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7年4月1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。





POINT 1

受けないと
もったいない！
**費用の9割を
市が助成**



POINT 2

手遅れになる前に！
**早期発見早期治療で
9割は治る**



POINT 3

集団がん検診は
スピーディ！
**かかる時間は
約1時間**



大腸がん検診

対 象 者 40歳以上の(S61.4.1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(S51.4.1までに生まれた)男性

検査内容 血液検査(PSA検査)

費 用 600円



胃がん検診

対 象 者 40歳以上の(S61.4.1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(結核)検診

対 象 者 40歳以上の(S61.4.1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)



子宮頸がん検診

対 象 者 20歳以上の(H18.4.1までに生まれた)方で、R8.4.1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



乳がん検診

対 象 者 40歳以上の(S61.4.1までに生まれた)方で、R8.4.1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

※医療機関一覧についてはP.6参照。

令和7年度 集団がん検診・骨粗しょう症予防検診 日程表

令和7年	9月 11日 (木)	9月 12日 (金)	9月 19日 (金)	9月 20日 (土)	9月 26日 (金)	10月 3日 (金)	10月 10日 (金)	10月 11日 (土)	10月 16日 (木)	10月 17日 (金)	10月 23日 (木)	10月 24日 (金)	11月 6日 (木)	11月 7日 (金)	11月 10日 (月)	11月 11日 (火)
時間	午前のみ	午前のみ	午前のみ	1日	1日	1日	午前のみ	午前のみ	1日	午前のみ	1日	午前のみ	午前のみ	1日	1日	1日
備考					レディース デイ※	レディース デイ※			レディース デイ※		レディース デイ※			レディース デイ※	骨粗鬆症 検診	骨粗鬆症 検診
胃がん	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
肺がん	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
乳がん				●	●	●			●		●			●		
子宮頸がん					●	●			●		●			●		
託児					●	●			●		●			●		
骨検診															●	●

※検診開始時間：胃がん・肺がんは 8:00、乳がん・子宮頸がんは 8:30 です(30 分毎の受付)。骨粗しょう症は P.3 をご確認ください。

※**レディースデイ**(女性限定のがん検診の日)です。男性は別日にお申込みください。

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(S40.4.2～H20.4.1生まれ)
・65歳の女性(S35.4.2～S36.4.1生まれ)
・70歳の女性(S30.4.2～S31.4.1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10日(月)	9:00～15:00(15分ごと)
11月11日(火)	9:00～15:00(15分ごと)

【申込み開始日(予約受付日)】
がん検診の申込みと同じです。

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7年 6月 2日(月)～
令和8年 2月28日(土)

場所 指定医療機関

**申込み
方法** 指定医療機関に電話等で
直接申込み

※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 (S61.4.1～H18.3.31生まれ)
・20歳以上の (H18.3.31までに生まれた) 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う！

受診の際には、保険証またはマイナ保険証と現住所が確認できる運転免許証やマイナ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】20歳 (H17.4.2～H18.4.1生まれ)、30歳 (H7.4.2～H8.4.1生まれ)、40歳から75歳 (S25.4.2～ S61.4.1までの間に生まれた方)

【費 用】500円 ※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 (S25.4.1以前に生まれた方)

※76歳 (S24.4.2～S25.4.1生まれ) または81歳 (S19.4.2～S20.4.1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

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	角田歯科医院	中央5丁目	561-0654	●	●
2	吉澤歯科医院	南3丁目	563-3900	●	●
3	たなか歯科医院	南3丁目	561-0338	●	●
4	えもり歯科クリニック	南5丁目	560-5771	●	●
5	新井歯科クリニック	南8丁目	563-3200	●	●
6	古市歯科医院	北1丁目	561-0024	●	●
7	しのはら歯科医院	北1丁目	560-1766	●	●
8	阿部歯科医院	東3丁目	561-0837	●	●
9	ヒガシヤ増田歯科医院	東8丁目	561-4786	●	●
10	鎗田歯科医院	上新郷	561-0538	●	●
11	たかは歯科医院	上新郷	577-7811	●	●
12	萩原歯科医院	下岩瀬	563-1026	●	●
13	フォルテはにゅうモール歯科	小松	577-7383	●	
14	斎藤歯科医院	桑崎	561-5580	●	●
15	すみれ歯科医院	藤井上組	562-5522	●	●
16	野本歯科医院	藤井上組	565-3700	●	●
17	よしの歯科医院	北袋	563-3770	●	●
18	松村歯科医院	上手子林	565-4130	●	●
19	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
(S60.4.2 ～ S61.4.1 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8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。)

集団がん検診
お申込みハガキ

令和7年7月11日までに
ご投函ください!

お申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
	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
	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
	骨粗しょう症検診	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
	託児	いつでも可	第1希望	月	日()	午前・午後
	※申込日と同一でお願いします。		第2希望	月	日()	午前・午後
			第3希望	月	日()	午前・午後

※レディースデイは男性は申込み不可 ※必ず第3希望までご記入ください。

氏名		性別	男・女	託児の場合、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				

個人情報保護シール貼付欄
(記入後、裏面にシールを貼ってください)

健康づくり推進課からのお知らせ

(申込み・問合せ)羽生市役所 健康づくり推進課 048-561-1121

健康づくり推進課では健康に関する相談・講座等を実施しています。
講座の開催時期や内容について、変更または中止となる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

健康相談・歯科相談

健診結果の見方がわからない、血糖やコレステロール、血圧が高い、歯磨きの仕方を見直したいなど気になっていることの相談を保健師・管理栄養士・歯科衛生士がお受けします。

日程 30分:予約制

4月30日(水)	5月28日(水)	6月25日(水)
7月23日(水)	8月27日(水)	9月24日(水)
10月22日(水)	11月26日(水)	12月24日(水)

令和8年

1月28日(水)	2月25日(水)	3月25日(水)
----------	----------	----------

さわやかウォーキング

景色等を楽しみながら40分程度歩く教室です。動きやすい服装・水分補給できるものを持ってお越しください。

日程 40分程度:直接会場にお越しください

4月 8日(火)・22日(火)	5月 13日(火)・27日(火)
6月 10日(火)・24日(火)	10月 14日(火)・28日(火)
11月 11日(火)・25日(火)	12月 9日(火)・23日(火)

令和8年

1月 13日(火)・27日(火)	2月 10日(火)・24日(火)
3月 10日(火)・24日(火)	

※7月～9月は熱中症予防のため、実施しません。

場所 羽生市体育館 正面玄関前(10時集合)

コパト ALKOO マイレージ

ウォーキングアプリ「ALKOO」をインストールしたスマートフォンを持ち歩くと自動で歩数を計測し、歩数に応じてマイレージポイントが貯まります。ポイントは素敵な景品が当たる抽選で使えます。詳しい情報は公式ポータルサイトからご確認ください。

※「ALKOO」は、株式会社ナビタイムジャパンが開発・提供するアプリです。

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

以下のいずれかに該当する方は
無料で受けられます

※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。)

①70歳以上の方

②生活保護受給世帯の方 受診時に「受給証」を受付に提示

③令和7年度市民税非課税世帯の方

- 受診時「各種健(検)診、予防接種事業における非課税世帯証明願」を提出してください。(コピー可能)
- 市役所税務課にて令和7年6月9日(月)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。

④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

乳がん検診・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。年度末年齢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。
- ・集団がん検診の場合は、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。

お申込みに関わる注意事項

- ・集団検診は30分毎に実施します。午前の部は8時（乳がん・子宮頸がんは8時半）～11時半、午後の部は1時半～2時です。
- ・検診を複数申込みされる場合は、**同じ日の同じ時間（ハガキの場合は同じ午前・午後）**でお申込みください。
- ・ハガキでの申込みは午前・午後のみで受付します。日程の決定は後日、通知します。
- ・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
490

差出有効期限
2025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 行



〈キリトリ〉

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いますので、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

集団検診では、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込みください。

注意

申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。