

令和7年度健診のお知らせ

- 健診当日、桜川市民である方が対象です。全日程において**年度内1回のみ**受診できます。
- 健診(検診)結果は必要に応じて保健指導に活用いたします。

住民健診

健康推進課 ・ 国保年金課

■住民健診の種類・自己負担金・対象者

種類	検査内容	自己負担金	年齢	加入保険
ユース健診※1	身体測定、血圧測定、尿検査、血液検査※2	1,500円	20～39歳	加入保険は問いません。
特定健診	身体測定、血圧測定、腹囲測定、尿検査、血液検査、心電図、眼底検査	1,000円	40～74歳	国民健康保険加入者 社会保険の被扶養者※3
後期高齢者健診	身体測定、血圧測定、尿検査、血液検査※2	無料	75歳以上※4	後期高齢者医療保険加入者

- ※1 ユース健診はさくらがわ地域医療センターでも受診することが可能です。【要予約】
【予約方法】さくらがわ地域医療センター(0296-54-5100)へ電話。【受診期間】6/2(月)～2/27(金)
- ※2 心電図検査・眼底検査・貧血検査をユース健診受診者は2,500円、後期高齢者健診受診者は1,000円の自己負担金で追加することができます。
- ※3 社会保険の被扶養者の特定健診は、加入している健康保険組合から発行された受診券(セット券)が必要です。受診券(セット券)の発行は加入している健康保険組合にお問い合わせください。また社会保険の被扶養者の特定健診の詳細は、加入している健康保険組合に直接お問い合わせください。
- ※4 65歳以上75歳未満で一定の障害があり、加入認定を受けている方も含まれます。

■歯周病検診■

桜川市では、妊娠している方及び、今年度中に20・30・40・50・60歳になる方を対象に歯周病検診(無料)を実施しています。対象者には個別に通知しています。詳しくはこちらから⇒



- 大腸がん採便容器、尿検査容器、胃がん検診の注意事項(説明書)は以下の場所で配布しています。

岩瀬庁舎	健康推進課
大和庁舎	大和総合窓口課
真壁庁舎	真壁総合窓口課

- 大腸がん検診は、健診実施日以外にも、下記の日程(午前中)で検体提出が可能です。

6/19(木) 7/18(金)
8/8(金) 9/26(金)
10/17(金) 11/21(金)
12/19(金) 1/23(金)
2/27(金)

提出場所:健康推進課(岩瀬庁舎)

■上記と一緒に受けられるがん検診等(加入保険に関わらず対象年齢であれば受けられます)

種類	検査方法	自己負担金	対象者
胃がん検診	胃部エックス線検査	1,000円	40歳以上 ※胃がん検診ありの日のみ実施
肺がん検診	胸部エックス線検査	無料	40歳以上【50歳以上の該当者のみ喀痰検査あり(505円)】
大腸がん検診※	便潜血検査(2日間採便)	500円	40歳以上
前立腺がん検診	血液検査	700円	50歳以上の男性
肝炎ウイルス検査	血液検査	無料	40歳以上で検査歴のない方

- ※ 大腸がん検診のみ希望される場合は、予約不要です。健診実施日は健診会場の受付時間内に、健診実施日以外は右記の日程の午前中に検体を提出してください。

■予約について

① インターネット予約サイトから予約

【URL】<https://kenko-link.org/>

予約・変更・キャンセルは、受診日の平日2日前の正午まで可能です。それ以降の変更・キャンセルは健康推進課までご連絡ください。



② コールセンターから予約

(総合健診協会健診予約センター)

☎ 0570-077-150 【平日9:00～17:00】

■日程・健診会場 お住まいの地区に関わらず、どこの会場でも健診を受けることができます。

会場	日程	胃がん検診	予約期間
大和ふれあいセンターシトラス	6月	3 火	なし
	4 水		
	5 木		
	6 金		
	7 土	あり	
	8 日		
	10 火		
	11 水		
12 木			

胃がん検診なしの日

健診受付時間

- 午前
- 9:30～10:00
 - 10:00～10:30
 - 10:30～11:00
 - 11:00～11:30

- 午後
- 13:30～14:00
 - 14:00～14:30
 - 14:30～15:00

会場	日程	胃がん検診	予約期間
岩瀬福祉センター	7月	29 火	なし
	30 水		
	31 木		
	8月	1 金	あり
		2 土	
		3 日	
		4 月	
		5 火	
6 水			

胃がん検診ありの日

健診受付時間

(午前のみ)

- 8:00～8:30
- 8:30～9:00
- 9:00～9:30
- 9:30～10:00
- 10:00～10:30
- 10:30～11:00
- 11:00～11:30

会場	日程	胃がん検診	予約期間
真壁福祉センター	9月	30 火	あり
	10月	1 水	
		2 木	
		3 金	
		4 土	なし
	5 日		
	6 月		
	7 火		
8 水			

インターネット予約は電話予約の前日から開始になります。



©桜川市

■持ち物

全員	希望者のみ
<ul style="list-style-type: none"> 受診券 自己負担金 質問票 尿検査検体 有効期限内の被保険者証* 	<ul style="list-style-type: none"> 大腸がん検体 胃がん検診受診希望の方へ(質問票)

※ 有効期限内の被保険者証がない方は、以下をお持ちください。

マイナンバーカードと保険証を紐づけ	
している	していない
<ul style="list-style-type: none"> マイナ保険証(4桁の暗証番号)または資格情報のお知らせ 	<ul style="list-style-type: none"> 資格確認書

◎ マイナ保険証とは、マイナンバーカードと保険証を紐づけているマイナンバーカードのこと。

今年度40歳になる方は健診(検診)が無料です!

(昭和60年4月1日～昭和61年3月31日生まれの方)
～40歳からはがん検診も一緒に受けましょう～

- 特定健診(国民健康保険の方のみ)
- 胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診・肝炎ウイルス検査

対象の方の受診券には、「40歳健診無料受診券」と記載してあります。この機会に是非受診してください。

下記を確認のうえ、健診(検診)を受けてください。

- 胃がん検診を受ける方
→前日までに「胃がん検診前日・当日のご注意」をお読みください。
- 大腸がん検診を受ける方
→緑色の袋に同封されている「正しい大便の取り方」をよく読み、便を採取してください。採取は提出の6日前から可能です。
※採便容器は使用期限がありますので、昨年度のものは使用しないでください。
- 健診を受ける方
→尿は、採尿容器の外側袋をよく読み、受診日当日に採尿してください。
・午前受診の方は朝食を、午後受診の方は昼食をとらないでください。
- 常用している薬の服用については下記を参考にしてください。

薬の種類	当日の服用
糖尿病薬(血糖降下剤・インスリン)	食事をとらない場合は、低血糖発作の危険がありますので、使用しないでください。
その他常用薬(血圧不整脈・心臓病など)	原則として服用してください。起床後早めに服用してください。

今年度は、12月の追加健診を実施しません。上記の期間に必ず健診を受診してください。

『健診は受けたいけど住民健診では都合がつかない方』、『通院中の医療機関で受けたい方』は、契約医療機関での受診をおすすめします！

	桜川市国民健康保険加入の方	茨城県後期高齢者医療保険加入の方
対象者	健診日に40歳以上の方	健診日に桜川市在住の方
健診内容	特定健診	後期高齢者健診
	身体測定、血圧測定、尿検査、血液検査 ※貧血検査、心電図、眼底検査は、医師の判断により実施となります。	
対象期間	令和7年5月1日～令和8年3月31日までの受診日	
費用	1,000円	無料
持ち物	・「特定健康診査受診券」(A4・ピンク) ・マイナ保険証または資格確認書 ※有効期限内の国民健康保険被保険者証でも可。	・「後期高齢者健診受診券」(A4・青) ・マイナ保険証または資格確認書 ※有効期限内の後期高齢者医療被保険者証でも可。 ・高齢者健診質問票
共通事項	・上記の健診内容以外は個人負担です。 ※医療機関でがん検診を受ける場合は、助成対象外となります。 ・予約や健診内容、持参するものについては、各医療機関に直接お問い合わせ願います。 ・桜川市の助成を受けて住民健診・人間ドックを受診する方(受診した方)、養護老人ホーム・特別養護老人ホーム等への入所者は対象外です。 ・健診結果は、健診機関から桜川市にも共有され、必要に応じて保健指導に活用いたします。	

■ 契約医療機関

桜川市国民健康保険加入の方

茨城県後期高齢者医療保険加入の方

国保	後期	医療機関名	住所	電話番号
	●	阿部田医院	桜川市真壁町亀熊 123-1	0296-55-0305
●	●	茨城県西部メディカルセンター	筑西市大塚 555	0296-24-9135
●	●	上の原病院	桜川市上野原地新田 159-2	0296-75-3128
●	●	協和中央病院	筑西市門井 1676-1	0296-57-9959
●	●	けんせいクリニック	桜川市岩瀬 207-1	0296-71-8111
●	●	さくらがわ地域医療センター	桜川市高森 1000	0296-54-5100
●	●	せいかん荘クリニック	桜川市岩瀬 1540	0296-76-1818
●	●	袖山医院本院	桜川市西桜川 1-43	0296-75-2019
●	●	田崎内科医院	桜川市真壁町田 268-6	0296-55-2511
●	●	つくし野クリニック	桜川市真壁町椎尾 2022	0296-20-7755
●	●	仁保内科医院	桜川市真壁町真壁 425	0296-23-8088
●	●	平島医院	桜川市岩瀬 198	0296-75-2510
●	●	内科宮本医院	桜川市真壁町古城 229-1	0296-55-0101
●	●	大和クリニック	桜川市大国玉 2513-12	0296-58-7788
●	●	吉原医院	桜川市明日香 2-31	0296-75-1177

【国民健康保険加入の方のみ】

＜特定健診の診療情報提供制度に関するお願い＞

特定健診は、定期的に通院している方も対象となります。
 市の契約医療機関に定期的に通院し、検査されている方は、通院時の検査データを市に情報提供していただくことにより、特定健診を受診したものとすることができます。
 情報提供していただける方は、主治医にご相談ください。
 ☆情報提供していただいた方は、検査結果をもとに健康づくりのサポートをさせていただきます。
 ※市の契約医療機関以外に定期的に通院している方は、対象外となります。
 ※市で情報提供を受付することはできませんので、主治医にご相談ください。
 ※診療情報の提供に関する費用は、**無料**です。
 ただし、検査項目が不足している場合は、該当になりません。

※国民健康保険加入の方のみ

上記記載の契約医療機関のほかにも市外の契約医療機関で受診することができます。
 契約医療機関につきましては、国保年金課へお問い合わせください。



©桜川市

人間ドック健診

事前申請制

桜川市国民健康保険に加入している方、茨城県後期高齢者医療保険加入の方には人間ドック健診費の助成があります。

	桜川市国民健康保険加入の方	茨城県後期高齢者医療保険加入の方
対象者	・健診日の年齢が30歳以上74歳以下の方 ・令和7年度の住民健診や医療機関健診未受診の方 ・桜川市国民健康保険税を完納している世帯	・健診日に桜川市在住の方 ・令和7年度の住民健診や医療機関健診未受診の方 ・後期高齢者医療保険料を完納している方
健診内容	・人間ドック ・脳併用ドック(2年に1回の助成)	
対象期間	令和7年5月20日～令和8年2月28日までの受診日	
定員	・人間ドック : 630名 ・脳併用ドック: 150名	・人間ドック : 250名 ・脳併用ドック: 40名
助成額	・人間ドック : 20,000円 ・脳併用ドック : 40,000円	

■ 契約医療機関

桜川市国民健康保険加入の方

茨城県後期高齢者医療保険加入の方

国保	後期		医療機関名	電話番号
	人間ドック	脳併用ドック		
●	●	●	さくらがわ地域医療センター	0296-54-5100
●	●	●	茨城県西部メディカルセンター	0296-24-9135
●	●	●	茨城県(水戸)メディカルセンター	029-243-1111
●	●	●	筑波メディカルセンター(つくば総合健診センター)	029-856-3500
●	●	●	筑波記念病院(つくばトータルヘルスプラザ)	029-864-3588
●	●	●	筑波大学附属病院(つくば予防医学研究センター)	029-853-4205
●	●	●	協和中央病院(健康医学管理センター)	0296-57-9959
●	●	●	茨城県立中央病院(予防医学センター人間ドック科)	0296-77-1093
●	●	●	自治医科大学附属病院(自治医科大学健診センター)	0285-44-2100
●	●	●	城西病院(城西総合健診センター)	0296-33-0115

■ 申込期間

4月7日～4月18日(当日消印有効)

※申込者が定員に満たない場合は5月19日以降随時受付します。
健診日の3週間前までにお申し込みください。

■ 助成決定までのながれ

1 左記の契約医療機関に健診予約

2 市役所に助成申込(以下の①～③のいずれか) ※電話申し込み不可

- ① 電子申請で申し込み(LoGo フォーム)
右記の URL または二次元コードからアクセスしてください。
- ② 各庁舎窓口で申し込み
(平日 8:30～17:15)
岩瀬庁舎 : 国保年金課
真壁庁舎・大和庁舎: 総合窓口課
※持ち物: 身分証明書
- ③ ハガキによる申し込み
右記の内容をはがきに記入して郵送してください。

URL	二次元コード
https://logoform.jp/form/4knP/514244	

- ① 健診内容(人間ドック・脳併用ドック)
- ② 加入している保険(国保・後期)
- ③ 郵便番号
- ④ 住所
- ⑤ 氏名
- ⑥ 生年月日・年齢 ※健診時の年齢
- ⑦ 電話番号
- ⑧ 健診機関
- ⑨ 健診日
- ⑩ 前年後の脳併用ドック受診状況(有・無)
※⑩は脳併用ドック助成申請の方のみ記入

(宛て先)
 〒309-1292 桜川市岩瀬 64 番地 2
 桜川市役所 国保年金課 宛

3 助成決定

助成決定後、「健診費助成決定通知書」と「健診費助成券」を送付いたします。

■ 健診時の持ち物

桜川市国民健康保険加入の方	茨城県後期高齢者医療保険加入の方
・特定健康診査受診券(A4・ピンク) ※30代は受診券の交付はありません。 ・マイナ保険証または資格確認書 ※有効期限内の国民健康保険被保険者証でも可。 ・国民健康保険人間ドック等健診費助成券 ・医療機関より案内されたもの	・後期高齢者健診受診券(A4・青) ・マイナ保険証または資格確認書 ※有効期限内の後期高齢者医療被保険者証でも可。 ・後期高齢者医療人間ドック等健診費助成券 ・医療機関より案内されたもの ・高齢者健診質問票

※受診券は、助成券とは別で送付しています。届いたら、大切に保管してください。
 お持ちでない方や再発行を希望する方は、国保年金課までご連絡ください。

⚠️ 申し込み・健診時の注意事項

- ・申し込みは**事前申請**になります。健診後の申し込みはできません。
- ・申し込み時に助成対象者であっても、他保険加入や他市に転出した場合、助成を受けることはできません。
受診してしまった場合は、助成金を返還していただけます。
- ・申し込み内容の変更やキャンセルをした場合は、国保年金課までご連絡ください。
- ・健診結果は、健診機関から桜川市にも共有され、必要に応じて保健指導に活用いたします。

【問い合わせ先】(平日 8:30～17:15)

- ・住民健診(特定健診・後期高齢者健診)について
 - ・医療機関健診・人間ドック健診について
 - ・住民健診(がん検診)について
- 国保年金課 0296-75-3125
 健康推進課 0296-75-3159