

令和8年度健診のお知らせ

- 桜川市民(健診日時)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。
- 重複して同じ検査項目を受診した場合等は、健診費を返還していただきます。
- 健診(検診)結果(予約情報等を含む)は、必要に応じて保健指導等に活用いたします。
- 6か月以上入院中の者や施設入所者は、特定健診・後期高齢者健診・人間ドック健診の健診対象外です。

住民健診

国保年金課 ☎ 0296-75-3125 (国保・後期高齢)
健康推進課 ☎ 0296-75-3159 (ユース健診・がん検診)

■基本健診

種類	対象者 (令和9年3月31日時点)	自己負担金	検査内容	詳細	問い合わせ先
ユース健診	20~39歳の者	1,500円	身体測定・血圧測定・尿検査・血液検査	・心電図・眼底検査を2,500円で追加できます。 ・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。(詳細は裏面へ。)	健康推進課
特定健診	40歳以上の国民健康保険加入者、社会保険の被扶養者	1,000円(40歳無料)	身体測定・血圧測定・尿検査・血液検査・心電図検査・眼底検査	・社会保険の被扶養者の方は、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)の発行や詳細については、加入している健康保険組合にお問い合わせください。	(国)国保年金課 (社)健康推進課
後期高齢者健診	後期高齢者医療保険加入者	無料	身体測定・血圧測定・尿検査・血液検査	・心電図・眼底検査・貧血検査を1,000円で追加できます。	国保年金課

■がん検診

種類	対象者 (令和9年3月31日時点)	自己負担金	検査内容	詳細	問い合わせ先
胃がん検診	40歳以上の者	1,000円(40歳無料)	胃部エックス線検査(バリウム検査)	・胃がん検診ありの日に予約・受診してください。 ・50歳以上の偶数年齢の方はバリウム検査又は胃カメラ検査のいずれかを選択できます。 (胃カメラ検査はさくらがわ地域医療センターで実施。詳細は裏面へ。)	今年度より胃カメラ検査を開始しました。
肺がん検診	40歳以上の者	無料	胸部エックス線検査		健康推進課
大腸がん検診	40歳以上の者	500円(40歳無料)	便潜血検査(2日間採便)	・大腸がん検診のみ希望される場合は、予約不要です。 ・健診実施会場の受付時間内に直接提出してください。 ・大腸がん検診のみ希望される場合は、下記日程でも回収を実施しています。 【提出場所】岩瀬庁舎 健康推進課 【受付時間】8:30~12:00 【提出日】6/19(金) 7/17(金) 8/7(金) 9/25(金) 10/30(金) 11/20(金) 12/18(金) 1/22(金) 2/26(金)	
前立腺がん検診	50歳以上の男性	700円	血液検査		
肝炎ウイルス検査	40歳以上の検査歴のない者	無料	血液検査		

■予約方法 ※予約期間内にご予約ください。

①インターネット予約

【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。

インターネット予約は電話予約開始日の前日から開始になります。



②電話予約 (総合健診協会健診予約センター)

☎0570-077-150

【受付時間】 9:00 ~ 17:00

■日程・健診会場

お住まいの地区に関わらず、どの会場でも健診を受けることができます。胃がん検診を希望されない場合でも、胃がん検診ありの日を選択できます。

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 水	なし	インターネット予約 5/20(水)20:00~ 受診日の平日2日前の正午まで 電話予約 5/21(木)~5/22(金) 9:00~17:00
	4 木		
	5 金		
	6 土	あり	
	7 日		
	10 水		
11 木			

胃がん検診なしの日

- 受付時間
午前
① 9:30~10:00
② 10:00~10:30
③ 10:30~11:00
④ 11:00~11:30
午後
⑤ 13:30~14:00
⑥ 14:00~14:30
⑦ 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 水	なし	インターネット予約 7/7(火)20:00~ 受診日の平日2日前の正午まで 電話予約 7/8(水)~7/10(金) 9:00~17:00
	30 木		
	31 金		
	1 土	あり	
	2 日		
	3 月		
	4 火	なし	
	5 水		
	6 木		
	7 金		

胃がん検診ありの日

- 受付時間
(午前のみ)
① 8:00~ 8:30
② 8:30~ 9:00
③ 9:00~ 9:30
④ 9:30~10:00
⑤ 10:00~10:30
⑥ 10:30~11:00
⑦ 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 水	なし	インターネット予約 9/15(火)20:00~ 受診日の平日2日前の正午まで 電話予約 9/16(水)~9/18(金) 9:00~17:00
	1 木		
	2 金		
	3 土	あり	
	4 日		
	5 月		
	6 火	なし	
	7 水		
	8 木		
9 金			

■持ち物

全員	希望者のみ
・受診券 ・健診票 ・尿検査検体(基本健診受診者のみ) ・質問票(特定健診・後期高齢者健診受診者のみ) ・マイナ保険証または資格確認書	・自己負担金 ・マスク ・大腸がん検体 ・胃がん検診受診希望の方へ(質問票)

※健診中は、マスクの着用をお願いします。

今年度40歳になる方は健診(検診)が無料です!
(昭和61年4月1日~昭和62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

■注意事項

- 胃がん検診(バリウム検査)
→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
→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。
- 基本健診
→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照してください。

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。

● 各種受診券をお持ちでない方は、国保年金課または健康推進課までご連絡ください。 ● 検査内容、持ち物については、医療機関に直接お問い合わせください。

医療機関健診（かかりつけ医健診）

国保年金課 ☎ 0296-75-3125（国保・後期高齢）
健康推進課 ☎ 0296-75-3159（ユース健診・がん検診）

	特定健診	後期高齢者健診	ユース健診	胃がん検診
対象者 (令和9年3月31日時点)	40歳以上 桜川市 国民健康保険 加入者	茨城県 後期高齢者医療保険 加入者	20～39歳の者	50歳以上の偶数年齢の者
検査内容	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、医師の判断で実施)	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、 血清クレアチニン検査は、医師の判断で実施)	身体測定、血圧測定、尿検査、血液検査 (心電図・眼底検査は、2,310円で追加可能)	胃カメラ検査 (胃内視鏡検査)
対象期間	令和8年5月1日～令和9年3月31日までの受診日		令和8年6月1日～令和9年2月26日までの受診日	
費用	1,000円(40歳無料)	無料	1,500円	4,200円
予約方法	契約医療機関へ直接予約		さくらがわ地域医療センターへ直接予約	①「胃がん医療機関検診受診券」の発行申請 A 健康推進課へ電話 B 右記二次元コードから申請
確認事項	【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	【持ち物】 □ 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 □ 高齢者健診質問票	受診券が手元がない方は、下記より申請 A 健康推進課へ電話 B 右記二次元コードから申請	②受診券到着後、さくらがわ地域医療センターへ直接予約 桜川市の助成を受けて『住民健診・人間ドック』を受診した者(受診予定者)は、助成対象外

■契約医療機関

国保	後期	ユース	胃がん	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
●	●			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	桜川市大國玉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 】 ～診療情報提供制度～

『定期的に通院している』等を理由に、**特定健診を受診していない方**についてご本人の同意の上、特定健診項目に相当する診療情報を契約医療機関から国保連合会を通して桜川市に提供していただく制度です。
情報提供していただける方は、主治医にご相談ください。

情報提供すると・・・
特定健診を受診したとみなされ、桜川市から必要に応じて健康づくりのサポートができるほか、桜川市特定健診受診率も向上します。

- 市の契約医療機関での直近3か月以内の検査が対象。
- 市の契約医療機関以外に定期通院している方は、**対象外**。
- 検査項目が不足している場合は、**対象外**。
- 対象外の場合、特定健診受診をお願いします。

☆国保の方は、上記のほかに**市外の契約医療機関**でも受診できます。

また、契約医療機関は随時変更となる可能性があるため、ご予約前にご確認ください。詳細は、右記二次元コードからご確認ください。



人間ドック健診 **健診日1か月前までの事前申請制**

国保年金課 ☎ 0296-75-3125

	桜川市国民健康保険加入	茨城県後期高齢者医療保険加入
対象者	・ 健診日時点で被保険者である ・ 30歳以上(令和8年4月1日時点) ・ 今年度住民健診や医療機関健診が 未受診 ・ 国民健康保険税を 完納 している世帯	・ 今年度住民健診や医療機関健診が 未受診 ・ 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8年5月20日～令和9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 140名	・ 人間ドック 240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

人間ドック	後期		医療機関名	電話番号
	脳併用ドック	人間ドック		
●	●	●	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
●	●	●	筑波学園病院(筑波学園病院健診センター)	029-836-1983
●	●	●	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	0296-77-1093
●	●	●	城西病院(城西総合健診センター)	0296-33-0115

【1】左記の契約医療機関に健診予約

【2】市役所に助成申込（下記①～③のいずれかを選択）※電話申込不可

- ① **インターネットで申込**
右記 URL または二次元コードからアクセス
申込期間：4月7日～4月17日

URL
<https://logoform.jp/form/4knP/514244>



- ② **郵送で申込**
右記内容をハガキに記入して郵送
申込期間：4月7日～4月17日
(当日消印有効)

【ハガキ記入内容】

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

※ハガキ申込の場合、「ハガキに記入した内容や、桜川市が健診機関から報告を受ける検査結果に関して、必要に応じて保健指導等に活用すること」に同意したものとみなします。

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

- ③ **市役所窓口で申込**
申込期間：4月8日～4月17日
(平日8:30～17:00)

岩瀬庁舎 → 国保年金課
真壁・大和庁舎 → 総合窓口課
(持ち物) 本人確認書類

申込者が定員に満たない場合
5月19日以降 随時受付します。

【3】助成決定

健診日の前月に、「健診費助成決定通知書」「健診費助成券」を郵送
※ 特定健康診査受診券・後期高齢者健診受診券は、4～5月に郵送

■ 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。 ・ 国民健康保険人間ドック等健診費助成券 ・ マイナ保険証または資格確認書	・ 後期高齢者健診受診券(A4・青) ・ 後期高齢者医療人間ドック等健診費助成券 ・ マイナ保険証または資格確認書

⚠必ずご確認ください。

- ・ 申込は**事前申請制**。健診後の申込不可。(1か月前までに申請すること。)
- ・ 申込内容の**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。
- ・ 申込時に助成対象者であっても、**他保険に加入**したり、**他市に転出**した場合は、**助成を受けることはできません**。受診してしまったときは、助成金を返還していただきます。