

一次締切：令和8年3月25日（水）

※締切後も各健診日の約2週間前までは随時申し込み可能です。

令和8年度 集団健診のご案内

【基本健診(特定健診)・がん検診】

申込の流れ



① 日程を選ぶ

集団健診日程

会場	日程	実施時間		託児 実施日
		午前	午後	
		8:00~11:00	13:00~14:00	9:00~11:00
洲本市健康福祉館 港2番26号	5月12日(火)	○		
	5月13日(水)	○		
	5月14日(木)	○		
	5月15日(金)	○		○
	5月25日(月)	○		
	5月26日(火)	○		
	5月27日(水)	○		○
	5月28日(木)	○		
	6月14日(日)	○		
	6月15日(月)	○		
	6月16日(火)	○		○
	10月15日(木)	○		○
	10月16日(金)	○		
	10月19日(月)	○		
	10月20日(火)	○		
10月21日(水)	○		○	
中山間総合活性化センター 五色町鮎原宇谷352番地	6月7日(日)	○	○	
	6月8日(月)	○	○	○(AM)
	10月26日(月)	○		
	10月27日(火)	○		○



集団健診は予約制です。希望の時間帯をご記入ください。

後日決定日時をお知らせします。

※ 申込状況によってはご希望に沿えない場合があります。

※ 託児希望の方は、実施日をご確認のうえ、申込用紙に○印をつけてください。

②受診項目を選ぶ

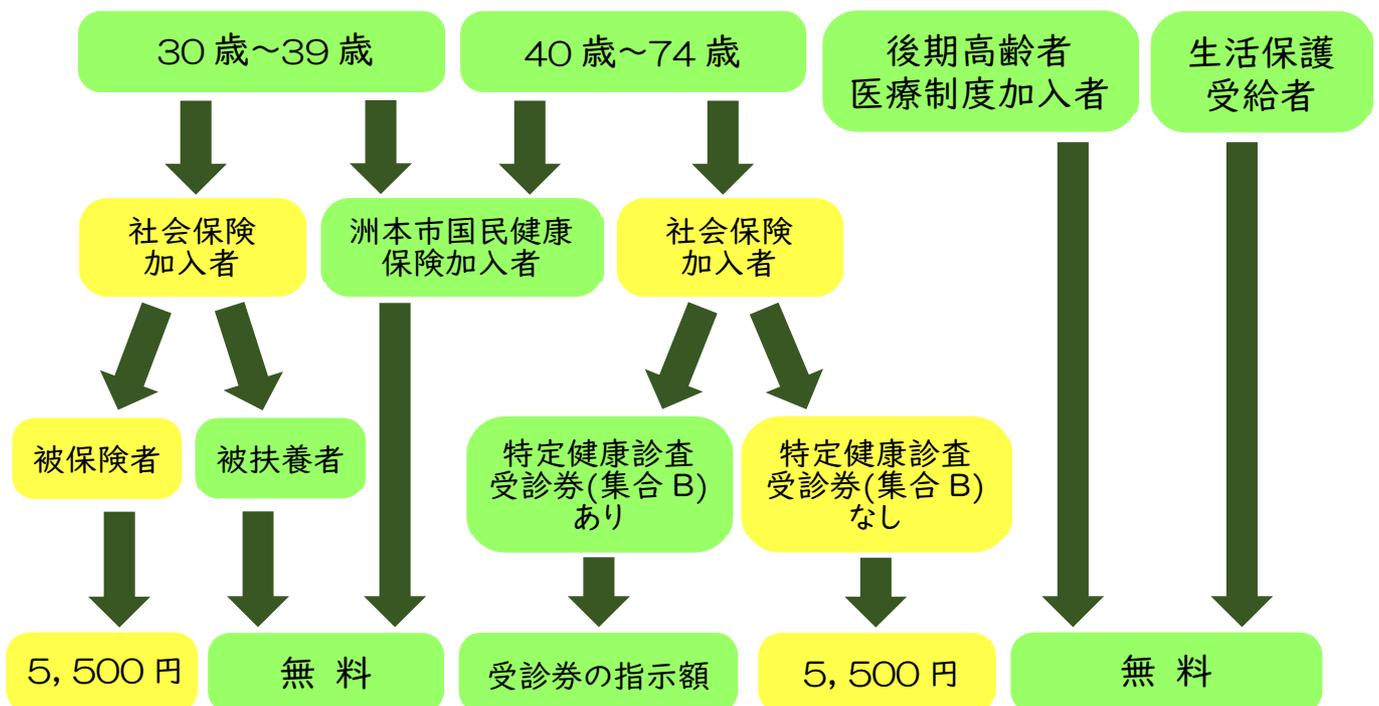
基本健診（特定健診） 30歳以上の市民の方が対象 ※令和9年3月31日現在の年齢

— 基本健診（特定健診）の検査内容 —



※ 肺がん検診は含まれていませんので別途お申し込みが必要です。

— 基本健診（特定健診）の対象と料金 —



..... 詳細検査（当日受付）

検診項目	料 金
心電図	1,300円
眼底	950円
貧血	350円

※ ご希望の方は追加で受けられます。(有料)
健診当日の問診でお申し出ください。
(医師の診断で検査が必要と認められた方は無料。)

※ 貧血検査は基本健診（特定健診）を受診する
方のみ受けられます。

がん検診等 40歳以上の市民の方が対象 ※令和9年4月1日現在の年齢

検診項目	対象者 (保険等)	料 金	無料対象項目			検査内容・注意事項
			40歳代	生活 保護 受給者	クーポン券 対象者	
肺がん (結核検診含む)	40歳以上	無 料	—	—	—	胸部 X 線検査 次の方は受診できません * 妊娠中または妊娠の可能性のある方
アスベスト (当日受付)	石綿作業 従事者等	無 料	—	—	—	アスベスト関連疾患による問診
喀痰検査 (当日受付)	喫煙指数が 高い方	850 円	—	無料	—	痰の採取 (3 日分) ※ 容器を当日配布し、後日提出
胃がん	別紙の『胃がん検診の仕組みが変わります』を参照してください (令和8年度から)					
大腸がん	40歳以上	500 円	無料	無料	無料	便潜血反応検査 (2日分採取) ※ 生理中は採取を避けてください
前立腺がん	50歳以上 男性	1,500 円	—	無料	—	血液検査 (PSA 検査)
肝炎ウイルス	40歳以上	800 円	—	無料	無料	血液検査 (B 型肝炎・C 型肝炎) ※ 過去に市で受診したことがない方
骨粗しょう症	40歳以上	1,000 円	—	無料	—	かかとの超音波検査
胃 ABC	40歳以上	2,000 円	—	—	—	血液検査 (ピロリ菌検査、胃の健康度) ※ 過去に市で受診したことがない方
NT-pro BNP (心不全リスク)	40歳以上	2,300 円	—	—	—	基本健診 (特定健診) を必ず受診 してください 血液検査 (心不全の早期発見につ なげます)

乳がん検診・子宮頸がん検診については、対象者に別途案内します。(4月下旬頃予定)

★ 令和8年度 無料クーポン券 対象者 ★ (令和9年4月1日現在の年齢)

● 大腸がん検診無料クーポン券 (洲本市国民健康保険 保険者努力支援制度により実施)

【対象者】50歳から74歳までの洲本市国民健康保険加入者で、
令和7年度に特定健診を受診した方。

- ・ 対象者には、無料クーポン券を3月中旬頃に送付します。
- ・ 特定健診と併せての受診を推奨します。

● 肝炎ウイルス検診無料クーポン券 (国の肝炎対策に基づいて実施)

【対象者】40・45・50・55・60・65・70歳で
過去に洲本市の肝炎ウイルス検診を受けたことがない方。

- ・ 対象者には後日無料クーポン券を送付します。

③ 申し込み

⇒希望日時・受診項目等を申込用紙に記入し、返信用封筒で返送してください。

【記載例】

令和8年度 洲本市特定健診等申し込み用紙

フリガナ 受診者氏名	電話番号が空欄の方は、記入してください。変更された方は、連絡のつく番号を記入してください。		歳
生年月日			(R9.3.31 現在)
電話番号	090-0000-0000	0799-00-0000	

◆会場及び項目に○をつけ、希望日時等を記載してください。

種類	①集団健診	種類	②個別健診
会場	洲本市健康福祉館 <input checked="" type="checkbox"/> 中山間総合活性化センター <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/>	会場	
項目	特定健診 <input checked="" type="checkbox"/> 肺がん <input type="checkbox"/> 胃がん(バリウム) <input type="checkbox"/> ※内視鏡希望の場合は下部③へ 大腸がん <input type="checkbox"/> 前立腺がん <input type="checkbox"/> 肝炎ウイルス <input type="checkbox"/> 骨粗しょう症 <input type="checkbox"/> ABC検診 <input type="checkbox"/> NT-pro BNP検査 <input type="checkbox"/> ◆特定健診受診が必須	項目・希望日など	集団健診の場所・日程をご確認のうえ、第1～第3希望日時を記入してください。(1時間単位で記入) 例)希望時間が9時の場合、受付時間は9時から9時30分となります。
希望1	5月12日8時	種類	③胃内視鏡検査
希望2	5月26日8時	医療機関等	※50～74歳のうち、高齢年齢の方(R9.4.1現在)が対象 ※詳細については別紙「胃がん検診の仕組みが変わります」を参照してください。 洲本伊月病院 <input type="checkbox"/> 五色診療所 <input type="checkbox"/>
希望3	6月15日9時	その他の内視鏡検査 実施医療機関	<input type="checkbox"/> 希望月 ⇒ 6
託児希望 (1人)	<input checked="" type="checkbox"/>		託児希望の方は、○をつけて人数を記入してください。

◆「※」が表示されている項目は対象外となるため申し込みできません。(年齢・性別・受診歴の異なる希望も併せて記入することができます。)
◆健診日時の調整は先着順に行いますので、ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。
◆ご家族・ご友人と同日受診をご希望の場合は、ひとつの返信用封筒にまとめてご返送ください。

- ◆ 自覚症状がある場合は、健診(検診)を待たずに医療機関を受診してください。
- ◆ 年度途中で健康保険の種類が変わった場合は、健康増進課までご連絡ください。
- ◆ 健診日時を変更する場合は、健康増進課までお早めにご連絡ください。キャンセルする場合も必ず連絡をお願いします。

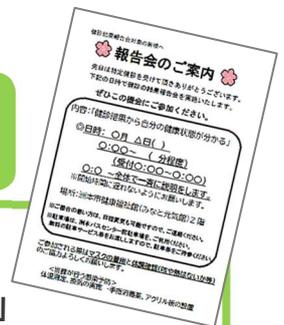
健診後



報告会の案内はがきが届いた方へ

「報告会は、**今なら生活習慣病の予防ができる方を対象にしています。**」

健診結果報告会では、**健診結果の見方**や、これまでの**生活(食べ方・動き方)**について確認していきます。健診結果を正しく見て、自分の健康状態を確認し、発症・重症化の予防に向けて、一緒に考えていきましょう！



洲本市 健康増進課 健康推進係 TEL 0799-22-3337