

平成30年度 八王子市 検診ガイド

Hachioji city cancer screening guide

八王子市に住民登録があり、ご自身や配偶者の勤務先や学校、人間ドックなどで受診の機会がない方は

今年度対象となる検診を1回受診できます

※検診は自覚症状のない健康な方を対象としています。症状や何らかの不安のある方は**保険診療**で受診してください。

八王子市国保・後期高齢者医療制度加入者の健康診査受診券は、5月下旬に送付します。

医療機関に直接「予約する」がん検診

肺がん検診 (結核健康診断)	対象 40歳以上 昭和54年3月31日までに生まれた方 内容 問診、胸部X線検査(二重読影) ※医師が必要と認められた方には、喀痰(かたん)検査も実施します	自己負担額 900円 (検診費 約6,500円)
大腸がん検診	対象 40歳以上 昭和54年3月31日までに生まれた方 内容 問診、便潜血検査(便の中の血液の有無を調べる検査) ※平成29年度市の大腸がん検診を受診した方には検査キットをお送りします(要精密検査と判定された方にはお送りしません。精密検査を受診した医療機関の指示に従ってください)	自己負担額 700円 (検診費 約4,500円) セット※ 500円 (検診費 約3,000円) <small>※市の特定健診・後期高齢者健診と同時受診で割引になります。</small>
乳がん検診	対象 40歳以上 昭和54年3月31日までに生まれた方 内容 問診、視診、触診、乳房X線(マンモグラフィ)	自己負担額 1,800円 (検診費 約13,000円)
子宮頸がん検診	対象 20歳以上 平成11年3月31日までに生まれた方 内容 問診、視診、頸(けい)部細胞診、内診 ※科学的に、2年に1回受診することが必要とされています ※体部細胞診が必要な場合、診療扱いとなります	自己負担額 900円 (検診費 約7,500円)

予約期間 平成30年5月21日(月) から 平成31年1月30日(水)まで

※予約期間中であっても、医療機関ごとに定員に達した場合、予約受付を終了することがあります

受診期間 平成30年6月1日(金) から 平成31年1月31日(木)まで

受診場所 裏面「平成30年度八王子市特定健診・がん検診等実施医療機関一覧」をご覧ください

受診方法【直接医療機関に予約】

① 医療機関に予約

希望の検診を実施する医療機関(裏面)に直接予約
 ※平成29年度住民税非課税世帯の方
 ⇒予約前に市へ申請を
 対象の方に共通無料受診通知書を送ります

② 受診

医療機関で、保険証を提示し、
 受診費用を支払い受診
 ※共通無料受診通知書が届いた方
 ⇒医療機関に提示

③ 結果

肺がん、大腸がん、乳がん
 医師が説明
 子宮頸がん
 郵送でお知らせ
 医師が説明する場合があります

市に「はがきや電子申請で申込み」検診(健診)

胃がん検診 (※胃X線検査と胃内視鏡検査は年度内にどちらか一方しか受診できません。)

1. 胃X線検査	対象 40歳以上 昭和54年3月31日までに生まれた方 内容 問診、胃X線検査(バリウム使用)	自己負担額 1,100円 (検診費 約7,500円)
受診期間・募集	平成30年6月~平成31年1月(前月の広報で募集 ※ホームページにも掲載) [例] 5/1号(開始) ⇒ 6月分、12/1号(最終) ⇒ 1月分	申込受付 毎月1日から10日間 受診券送付 月末
受診場所・方法	市内公共施設等を会場に検診専用バスによる検診 定員制(各会場80~100名、男女並行実施) ※安全性を考慮し、既往歴や現在治療中の病気(心疾患、脳血管疾患、開腹手術等)により、受診をお断りすることがあります。	

2. 胃内視鏡検査 (2年に1回)	対象 50~68歳の偶数年齢の方(平成31年3月31日時点) 内容 問診、胃内視鏡検査(胃カメラ)	自己負担額 2,800円 (検診費 約19,000円)
受診期間・募集	平成30年9月1日~平成31年1月31日・受診案内を確認	申込受付 受診案内到着日から12月28日まで 受診券送付 7月下旬から
受診場所	市内指定医療機関(受診券送付時に一覧を同封し、お知らせします)	

※内視鏡検査は多くの申込みをいただくことが予想され、医療機関の予約状況によっては受診いただけない場合があります。

歯と口腔 歯周病検診	対象 40歳・50歳・60歳・70歳・75歳の方と、41~49歳の間に1回、51~59歳の間に1回、61~69歳の間に1回、71~74歳の間に1回、および76歳以上で1回 内容 問診、歯周病の有無など	自己負担額 500円 (検診費 約4,000円)
受診期間	平成30年6月1日~平成31年1月31日	申込受付 5月1日から 受診券送付 5月下旬から
受診場所	受診券に同封の市内指定歯科医院	

18歳~39歳の健康診査	対象 18歳~39歳(昭和54年4月1日~平成13年3月31日生) ・市国保加入者 ・市国保以外の健康保険等の被扶養者 ・生活保護受給者 内容 問診、血圧測定、尿、血液など	自己負担額 2,000円 (健診費 約10,000円)
受診期間	平成30年6月1日~平成31年1月31日	申込受付 5月1日から 受診券送付 5月下旬から
受診場所	裏面のとおり	

肝炎ウイルス検診	対象 肝炎ウイルス検査を受けたことがない方 内容 B・C型肝炎ウイルス検査	自己負担額 無料 (検診費 約8,000円)
受診期間	平成30年6月1日~平成31年1月31日	申込受付 5月1日から 受診券送付 5月下旬から
受診場所	裏面のとおり	

受診方法【はがきや電子申請で申込み】

① 市に申込

募集内容を確認し、はがき・封書(1人1通)または電子申請で検診名・住所・氏名(ふりがな)・性別・生年月日・電話番号を書いて申込
 ※胃X線検査の書き方は広報でお知らせします
 ※胃内視鏡検査は、個別受診案内をご確認ください

② 受診

受診券を持参し、指定会場、医療機関で自己負担額を支払い受診
 ※共通無料受診通知書が届いた方
 ⇒医療機関に提示

③ 結果

18歳~39歳の健康診査、歯と口腔・歯周病検診、肝炎ウイルス検診、胃内視鏡検査
 医師が説明
 胃X線検査
 約1か月後、郵送でお知らせ

