

おとなの健康 がん検診

申込期間 / 4月2日(水)～10月31日(金) (消印有効)

申込必要



1 保健センターに申し込みをする



※電子申請ページのログインや利用者登録の方法についての問い合わせ先(コールセンター)
固定電話:0120-464-119(フリーダイヤル) 携帯電話:0570-041-001(有料)
FAX:06-6733-7307 (平日 9:00～17:00 年末年始除く)

2 受診通知票が届く (4月下旬より発送。申込後3週間ほどかかります)

集団 保健センターで受ける検診
あ い う え

3 保健センターで検診を受ける



4 結果は郵送で



受診日から約1か月半後に郵送にて結果通知

※電話での申し込みは
できません。

ページ下の申込書、または市役所総合案内、市役所情報コーナー、サービスセンター、公民館、コミュニティセンターに設置の「申込はがき」もご利用になります。

個別 指定医療機関で受ける検診
お か き く

3 医療機関を選ぶ

希望する検診を実施している医療機関から選ぶ(受診通知票参照)

4 医療機関に電話で予約

医療機関に直接電話する

「草加市の●●検診を受けたいです」

※一部予約不要の医療機関もあります。

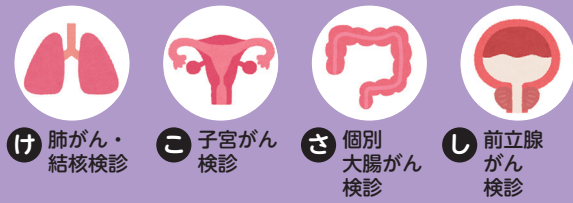
5 医療機関で検診を受ける

持ち物、注意点等は通知をご確認ください。

6 後日、医療機関で結果説明

医療機関で指定された日に結果を聞きに行く。

申込不要



1 医療機関を選ぶ

希望する検診を実施している医療機関から選ぶ(P4～5参照)

2 医療機関で検診を受ける

マイナ保険証や、住所・生年月日のわかる本人確認証を持参。

3 後日、医療機関で結果説明

医療機関で指定された日に結果を聞きに行く。



●検診費用が減額・無料になる人

次のいずれかに該当し、受診の際に必要な証明書を提示した場合は、胃内視鏡検診を除き無料で受診できます。
※胃内視鏡検診は①②③は2,000円、④⑤は無料

対象者	必要な書類
① 75歳以上	マイナ保険証、住所・生年月日のわかる本人確認書類(資格確認書、運転免許証など)のいずれか
② 65歳以上75歳未満で後期高齢者医療制度被保険者	マイナ保険証、資格確認書、有効期限内の被保険者証のいずれか
③ 世帯全員非課税の人	世帯主の非課税証明書 ※6月以降に検診を受診する人は令和7年度の証明書
④ 生活保護受給者	生活保護受給者証
⑤ 中国残留邦人等支援給付制度適用の人	本人確認証

〈キリトリ〉

フリガナ	
氏 名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(歳)
住 所	草加市
日中の連絡先	☎ — —

希望する検診の□に✓、集団検診は希望日に○をしてください。

指定医療機関で実施 個別検診	保健センターで実施 集団検診 (※日程は先着順)
☐ 胃内視鏡検診 (定員あり)	☐ 胃がん(バリウム)・大腸がん検診
☐ 肝炎ウイルス検診	☐ 胃がん(バリウム)検診のみ
☐ 口腔がん検診	☐ 大腸がん検診のみ
☐ 乳がん検診 (定員あり)	☐ 乳がん検診
	☐ レディースまとめて検診 (定員あり)

いつでも可・土日希望

5/22 5/30 6/14 6/30
7/8 9/17 9/28 10/9
10/30 11/3 11/19 12/8

いつでも可・土日希望

5/29 6/6 6/21 7/17PM
7/29 9/29 10/12
10/17 PM 10/31 11/8
11/21 12/2 12/12

7/17AM 10/17AM

※定員に達した場合は、各検診別日で受付をいたします。

〈キリトリ〉

がん検診等以外の健康診査は加入している健康保険によって実施者・問い合わせ先が異なります。

- 国民健康保険加入者(40～74歳)の特定健診
- 後期高齢者医療制度加入者の後期高齢者健診

草加市役所保険年金課048-922-0151(代)

- 社会保険等加入者(40～74歳)の特定健診

各医療保険者(健康保険組合、共済組合等)

骨密度測定



実施日	申込開始日
6月19日(木) 午後	6月2日(月)
6月20日(金) 午前 午後	
7月23日(水) 午前	7月2日(水)
7月24日(木) 午前 午後	
9月25日(木) 午前	9月2日(火)
10月27日(月) 午前	10月2日(木)
11月27日(木) 午前	11月4日(火)

場 所 保健センター
内 容 超音波による骨密度測定と講話
対象者 18歳以上
費 用 200円
申 込 電話または電子申請
※ 受付時間は申込時にご案内。
※ 測定は年に1回までです。



切り取ってお手持ちのはがきに貼ってお使いください。

〈キリトリ〉

〒340-0016
草加市中央一丁目1番8号
草加市保健センター 行

大人の予防接種

・高年者肺炎球菌

対象者 今まで肺炎球菌予防接種を受けたことのない満65歳の人、60歳以上65歳未満で一定の障がいのある人

・高年者帯状疱疹

対象者 R7年度に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳になる人、100歳以上の人、60歳以上65歳未満でヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能障害を有する人

〈秋以降〉

- ・高年者インフルエンザ
- ・高年者新型コロナウイルス

対象者 65歳以上の人、60歳以上65歳未満で一定の障がいのある人

※原則、自己負担があります。
※受診方法や実施期間については、対象者に個別通知します。