令和7年度
（2025年度）
八王子市

検診ガイド

English
中文

一生のうちに2人に1人が“がん”になり、3人に1人が“がん”で亡くなっています。

八王子市のがん検診は、八王子市に住民登録があり、ご自身や配偶者の勤務先、学校、人間ドックなどで受診機会のない方が、今年度対象となる検診を1回受診できます。**自身と家族の大切な未来のため、がん検診を受診しませんか?**

健康診査受診券

八王子市国民健康保険・後期高齢者医療制度加入者、及び生活保護利用者等の健康診査受診券は**5月下旬**に発送します。

医療機関に直接「予約する」がん検診

胃がん内視鏡検診
- 対象 **50歳以上**（2年に1回） 昭和51年3月31日までに生まれた方
- 内容 問診、胃内視鏡検査（胃カメラ）

自己負担額 **3,080円**（検診費 約20,000円）

肺がん検診（結核健康診断）
- 対象 **40歳以上** 昭和61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） ※医師が必要と認めた方には、喀痰(かくたん)検査も実施します。

自己負担額 **1,100円**（検診費 約6,500円）

大腸がん検診
- 対象 **40歳以上** 昭和61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)

検査キットについて
- ●昨年度、市の大腸がん検診を受診され、「異常なし」だった方には事前にお送りします。（精密検査が必要と判定された方は、精密検査を受診した医療機関の指示に従ってください。）
- ●昨年度、未受診の方は、受診する医療機関からお受け取りください。（市ではお渡ししません。）

自己負担額 **880円**（検診費 約4,500円）
セット※ **550円**（検診費 約3,000円）
※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。

乳がん検診
- 対象 **40歳以上**（2年に1回） 昭和61年3月31日までに生まれた女性
- 内容 問診、乳房X線（マンモグラフィ）
  ※令和6年度から視触診を廃止しました。

自己負担額 **2,200円**（検診費 約13,000円）

子宮頸がん検診
- 対象 **20歳以上** 平成18年3月31日までに生まれた女性
- 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。

自己負担額 **1,100円**（検診費 約8,000円）

予約期間	**令和7年（2025年）5月12日(月)から翌年1月30日(金)まで** ※当日の予約はできません。 ※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	**令和7年（2025年）6月 1日(日)から翌年1月31日(土)まで**
受診場所	裏面「令和7年度（2025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

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
※令和6年度（2024年度）住民税非課税世帯の方
⇒予約前に市へ申請が必要です。
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(資格確認書)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
胃がん、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もあります。)

問い合わせ先 〒192-8501 八王子市元本郷町3-24-1 **健康医療部 成人保健課 TEL 042-620-7428**

市が実施するその他の検診（健診）

はがきや電子申請で申込む検診（健診）

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）

18歳～39歳の健康診査
- 対象 18歳～39歳（昭和61年4月1日～平成20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
  - ●生活保護利用者
- 内容 問診、血圧測定、尿・血液検査など

自己負担額 **2,200円**（健診費 約10,000円）

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

市から受診券をお送りする検診（健診）

歯と口腔 歯周病検診
- 対象 20歳・30歳・40歳・50歳・60歳・70歳
  ※令和8年(2026年)3月31日時点年齢
- 内容 問診、歯周病の有無など

自己負担額 **500円**（検診費 約5,500円）

後期高齢者歯科健康診査
- 対象 76歳・80歳
  ※令和8年(2026年)3月31日時点年齢
- 内容 問診、口腔機能検査など

自己負担額 **500円**（健診費 約5,500円）

受診券送付…5月下旬　受診場所…受診券に同封の「実施医療機関一覧」をご覧ください。

「肝炎ウイルス検診」「18歳～39歳の健康診査」「歯と口腔・歯周病検診」「後期高齢者歯科健康診査」の

受診期間	**令和7年（2025年）6月1日(日)から翌年1月31日(土)まで**

受診方法

① 市に申込※
ハガキ・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

② 医療機関に予約
市から送付された受診券に同封されている実施医療機関一覧を参照し、直接予約

③ 受診
受診券を持参し、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

④ 結果
医師が説明

※「肝炎ウイルス検診」、「18歳～39歳の健康診査」のみ、要申込。
※「歯と口腔・歯周病検診」、「後期高齢者歯科健康診査」は、対象者全員へ受診券を送付するため、申込不要。