

令和2年度
(2020年度)
八王子市

検診ガイド

八王子市国民健康保険・後期高齢者医療制度加入者の**健康診査受診券**は、5月下旬に発送します。

医療機関に直接「予約する」がん検診

胃がん検診 (1か2を選択 ※昨年度胃がん内視鏡検診を受診された方は今年度は受診できません。)

1.胃内視鏡検査	対象	50～77歳の方 (2年に1回)	昭和18年4月1日から 昭和46年3月31日までに生まれた方	自己負担額 2,800円 (検診費 約20,000円)
	内容	問診、胃内視鏡検査(胃カメラ)		

※今年度受診された方は、来年度、胃X線検査を含め、胃がん検診を受診することはできません
※内視鏡検査は多くの申し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

肺がん検診 (結核健康診断)	対象	40歳以上	昭和56年3月31日までに生まれた方	自己負担額 1,000円 (検診費 約6,500円)
	内容	問診、胸部X線検査 ※医師が必要と認めた方には、 (二重読影) 喀痰(かくたん)検査も実施します		

大腸がん検診	対象	40歳以上	昭和56年3月31日までに生まれた方	自己負担額 800円 (検診費 約4,500円)
	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(市でのお渡しはしていません)

セット※
500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56年3月31日までに生まれた女性	自己負担額 2,000円 (検診費 約13,000円)
	内容	問診、視診、触診、乳房X線(マンモグラフィ)		

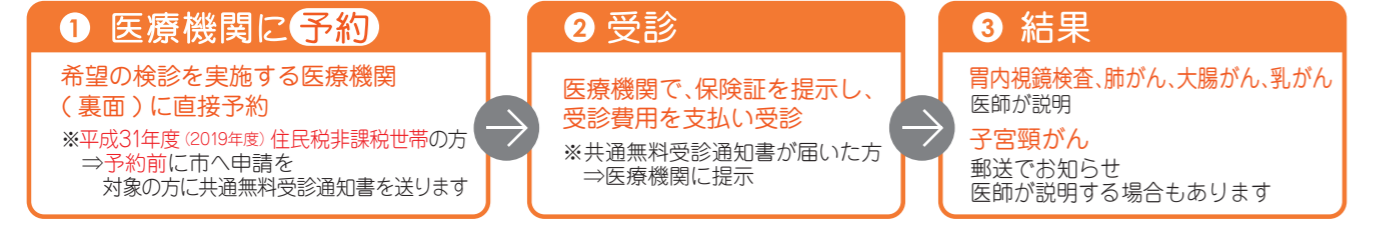
子宮頸がん 検診	対象	20歳以上	平成13年3月31日までに生まれた女性	自己負担額 1,000円 (検診費 約8,000円)
	内容	問診、視診、頸(けい)部細胞診、内診 ※科学的に、2年に1回受診することが必要とされています		

予約期間 **令和2年(2020年)5月18日**から**翌年1月30日**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 **令和2年(2020年)6月1日**から**翌年1月31日**まで

受診場所 裏面「令和2年度(2020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】



八王子市各種がん検診について

対象者	八王子市に住居登録があり、ご自身や配偶者の勤務先、ならびに、学校、人間ドックなどで 受診機会のない方 は、今年度対象となる検診を1回受診できます。	症状のある方	がん検診は、自覚症状のない健康な方からがんを見つけるものです。症状がある、何らかの不安がある、該当検診種で治療、経過観察中の方は、 保険診療で受診 してください。
結果判定	「精密検査が必要」と判定された場合には、 必ず精密検査を受けましょう 。また、「異常なし」と判定されても、気になる症状があれば、医療機関を受診してください。	利益・不利益	がん検診には、早期発見、早期治療による延命効果、がん死亡の減少など、 利益(メリット) がある一方で、がんが100%見つかるわけではない、不必要な治療や検査を受ける、検査に伴う偶発症、結果がわかるまでの不安といった 不利益(デメリット) もあります。
継続受診	1回の検診受診で安心せず、定められた間隔で 定期的に受診 することが大切です。		

市に「はがきや電子申請で申込み」検診(健診)

2.胃X線検査	対象	50歳以上	昭和46年3月31日までに生まれた方	自己負担額 1,500円 (検診費 約10,000円)
	内容	問診、X線検査(バリウム使用)		

受診期間・募集 令和2年(2020年)6月、10月
広報で募集(6月…5月1日号、10月…9月1日号) ※ホームページにも掲載

受診場所・方法 市内公共施設等にて検診バスにより実施(各会場定員制、男女並行実施)
※安全性を考慮し、当日の心身状態により、医師の判断で受診をお断りすることがあります

申込受付 指定月1日から10日間
受診通知送付 月末

歯と口腔 歯周病検診	対象	・40歳・50歳・60歳・70歳・75歳の方 ・41～49歳、51～59歳、61～69歳、 71～74歳の間にそれぞれ1回 ・76歳以上で1回 ※令和3年(2021年)3月31日時点年齢	自己負担額 500円 (検診費 約5,000円)
	内容	問診、歯周病の有無など	

受診場所 受診通知に同封の市内指定歯科医院
なお、40歳・50歳の方には5月下旬に受診通知を一斉発送します。申込みは必要ありません

申込受付 5月1日から
受診通知送付 5月下旬から

18歳～39歳の 健康診査	対象	18歳～39歳(昭和56年4月1日～平成15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	自己負担額 2,000円 (健診費 約10,000円)
	内容	問診、血圧測定、尿、血液など	

受診場所 裏面のとおり

申込受付 5月1日から
受診券送付 5月下旬から

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	自己負担額 無料 (検診費 約8,000円)
	内容	B・C型肝炎ウイルス検査	

受診場所 裏面のとおり

申込受付 5月1日から
受診券送付 5月下旬から

「歯と口腔・歯周病検診」「18歳～39歳の健康診査」「肝炎ウイルス検診」の

受診期間 **令和2年(2020年)6月1日**から**翌年1月31日**まで

受診方法【はがきや電子申請で申込み】

