

記入例

- 太枠内を、黒のボールペンでご記入ください。
- 機械で読み取りますので、○×以外記入しないでください。

空欄のマスに健(検)診を

受ける⇒「○」 受けない⇒「×」

のどちらかをご記入ください。

電話番号の記入(「-」無し左詰め)をお願いします。

固定電話(自宅) 0223841234

携帯電話(日中繋がりやすい連絡先をご記入ください。)

氏名(名取太郎)TEL 09012345678

氏名()TEL

枠内を、黒のボールペンでご記入下さい。

令和8年度各種健康診査(検診)受診意向調査と申し込み

フリガナ 氏名 整理番号 生年月日 性別	健(検)診名	肺がん・ 結核健診	健康診査 25~39歳	肝 炎 ウイルス 検 査	骨量測定	胃がん検診		子宮頸がん 検 診	乳がん 検 診	大腸がん 検 診	前立腺 がん検診
						X線検査 (バリウム)	内視鏡検査 60歳~68歳の 偶数年齢				
ナトリ 名取 太郎 920031 (満70歳) 昭和**年**月**日 男		○	×	○	×	○	×	×	×	○	○
ナトリ 名取 花子 920032 (満60歳) 昭和**年**月**日 女		○	×	×	○	×	○	○	○		×
ナトリ 名取 桃子 920033 (満25歳) 平成**年**月**日 女		×	○	×	×	×	×	○	×	×	×

25~39歳の健康診査の申し込みの欄となります。
40歳以上の人(生活保護を除く)は申し込みの有無に関わらず下記医療保険者(※)よりご案内があるため「×」を印字しています。

※医療保険者=名取市国民健康保険、後期高齢者医療保険、
全国健康保険協会(協会けんぽ)等

60歳~68歳の偶数年齢の人は
いずれかに○をつけてください。

※いずれも○の場合は内視鏡検査を優先します。

既に「×」が入っている
マスは今年度対象外です。

※空欄の場合は「×」の扱いとさせていただきます。

お問い合わせ先

名取市保健センター

電話 022-382-2456



令和8年度

各種健康診査(検診) 受診調査・申し込みのご案内

このご案内は、名取市が令和8年度(4月~翌年3月)に実施する各種健康診査のお知らせです。
病気の早期発見や生活習慣病予防のため健(検)診を受けましょう。

名取市では10種類の健(検)診の費用助成を行っています。
(詳しくは中面をご覧ください。)
ご自身が受診できる健(検)診を確認してみましょう。



健(検)診を申し込まれない人も、受診状況の調査のため
必ずご回答いただきますようお願いいたします。

回答締め切り 令和7年12月19日(金)必着

回答方法

- ①裏面「記入例」と中面「健康診査(検診)内容」を参考に申込書にご記入ください。
- ②以下のいずれかの方法でご回答ください。

郵便 同封の封筒で
返信ください。



持ち込み 保健センターへ
持参ください。



電子申請 名取市ホームページからみやぎ電子申請サービス
又は右記2次元コードから申請

令和7年12月1日(月)から12月19日(金)まで

※電子申請時には、別紙「令和8年度各種健康診査(検診)受診意向調査と申し込み」の
本人の名前の下にある整理番号が必要になります。



名取市 みやぎ電子申請サービス 検索

お申し込み後

健(検)診実施の約1~2週間前に、案内通知書(受診票)をお送りします。

年齢や地区が対象外となる検診や、経過観察中である検診を申し込まれた場合は
案内通知書(受診票)はお送りしませんのでご承知ください。

4月に配布する冊子「保健事業案内」に年間のスケジュール(予定)を掲載します。

1年に1度
受診しよう!



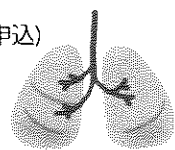
令和8年度各種健康診査(検診)内容

※年齢基準日:令和9年4月1日 ※()内は、市の助成金額です。 ※個人負担金及び市の助成金額は予定です。
※実施時期が変更になる場合があります。令和8年4月に配布する「保健事業案内」をご確認下さい。

肺がん・結核検診

対象者 40歳以上の人

※特に65歳以上の人は毎年受けましょう。
※喀痰検査は、①②両方に該当する人が対象です。(当日申込)
①胸部X線撮影を受ける人
②50歳以上で喫煙指数600以上の人
(喫煙指数=1日の喫煙本数×喫煙年数)
※次の人は対象外です。
インスリンポンプ・持続グルコース測定器を使用している人



検診内容 問診・胸部X線検査
喀痰細胞診検査…3日間自宅で痰を
とり公民館または保健センターへ提出

実施時期 および場所 令和8年6月～7月健康診査会場

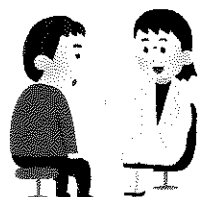
個人負担金 胸部X線撮影・検査…無料(1,870円)
喀痰細胞診検査…500円(2,530円)



健康診査

対象者 25歳～39歳の人

※40歳以上の人(生活保護世帯を除く)は、
名取市または各医療保険者から通知があ
ります。



健診内容 問診・診察・血液検査・血圧・
身長・体重・腹囲測定・尿検査

実施時期 および場所 令和8年6～7月体育館・公民館等
令和8年6～8月指定医療機関

個人負担金 500円(8,720円)

(B型・C型)肝炎ウイルス検査

対象者 過去に検査を受けたことがない
40歳以上の人

実施時期 および場所 令和8年6～7月健康診査会場

検診内容 問診・血液検査

個人負担金 ①40歳～70歳の5歳ごとの年齢の人 …無料(2,750円)
②上記を除く41歳以上の人…800円(1,950円)

骨量測定

対象者 30歳以上の女性で5歳ごとの年齢の人
(例:30歳・35歳・40歳・45歳・50歳…)

実施時期 および場所 令和8年6～7月 健康診査会場

検診内容 問診・足の踵の超音波検査

個人負担金 1,000円(1,200円)
70歳以上 500円(1,700円)

胃がん検診 60歳～68歳の偶数年齢の人はいずれかを選択できます。

※令和7年度に胃内視鏡検査を受診した人は、胃がん検診(①・②いずれも)を受診することはできません(令和9年度は受診可能です)。



①胃部X線検査(バリウム)

対象者 40歳以上の人

※次の人は対象外です。
・肺疾患、腎疾患で治療中の人
・腸閉塞や大腸憩室炎で治療を受けたことがある人
・胃に関する治療または経過観察を受けている人
・植え込み型除細動器(ICD)を装着されている人
・令和7年度に胃内視鏡検査を受診した人 など

検診内容 問診・胃部X線検査(バリウム)

実施時期 および場所 令和8年4～5月
保健センター・公民館等

個人負担金 1,800円(4,360円)
70歳以上600円(5,560円)

②胃内視鏡検査

対象者 60歳～68歳の偶数年齢の人 ※2年に1度

※次の人は対象外です。
・呼吸不全のある人
・急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある人
・疾患の理由に関わらず入院中の人
・消化性潰瘍などの胃疾患で受療中または内視鏡による経過観察中の人
・検査当日に嘔吐や激しい腹痛、つかえ、腹部膨満、吐血などの症状がある人
・胃部X線検査(バリウム検査)を申し込む人

検診内容 問診・胃内視鏡検査

※この検診では鎮痛薬・鎮静剤は使用できません。
(のどや鼻の表面麻酔は使用します)

実施時期 および場所 令和8年4～5月
指定医療機関及び宮城県対がん協会

個人負担金 5,000円(15,500円)

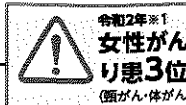
子宮頸がん検診

対象者 20歳以上の女性

検診内容 頸部検診
(問診・視診・内診・細胞診)
※体部検診は、問診などで医師が必要と判断した場合に
頸部検診と合わせて行います。

実施時期 および場所 令和8年5月～7月指定医療機関

個人負担金 頸部… 2,200円(5,260円)
70歳以上 700円(6,760円)
体部… 2,200円(5,150円)
70歳以上 700円(6,650円)
※体部検診は頸部検診に追加される金額です。



乳がん検診

対象者 および 検診内容
①30歳～39歳の女性(毎年)…問診・超音波
②40歳～64歳の女性(2年に1度)
…問診・乳房X線検査(2方向)
③65歳以上の女性(2年に1度)
…問診・乳房X線検査(1方向)

実施時期 および場所 令和9年2月
保健センター

個人負担金 ①超音波…2,000円(4,600円)
②乳房X線検査(2方向)
…2,500円(6,300円)
③乳房X線検査(1方向)
…1,500円(3,780円)
70歳以上 500円(4,780円)

※次の人は対象外です。
・令和7年度(令和8年1～2月実施)乳がん検診受診者で41歳以上の人
・妊娠中、妊娠の可能性がある人
・乳腺のことで治療または経過観察を受けている人
・授乳中の人(夜間授乳も含む)及び断乳後1カ月未満の人
・豊胸術を受けた人

※今回は令和8年度(令和9年2月実施)乳がん検診の申し込み
になります。対象外の場合は、申し込みされても受診票の送付
はいたしません。

令和7年度(令和8年1～2月実施)の申し込みをご希望の人は右記2次元コードで
申し込みまたは保健センターへご連絡ください(締め切りは12月19日(金))



大腸がん検診

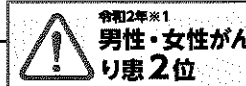
対象者 40歳以上の人

※次の人は対象外です。
大腸に関する治療または経過観察を受けている人など

検診内容 便検査…2日間分の便をとり
保健センターまたは公民館等へ提出

実施時期 および場所 令和8年4～7月
保健センター・公民館等
地区により実施時期が異なります。

個人負担金 無料(1,760円)



前立腺がん検診

対象者 55歳以上の男性
対象地区:増田・名取が丘・閑上
下増田・館腰
※地区ごとに2年に1度です。

検診内容 問診・血液検査
実施時期 および場所 令和8年6～7月健康診査会場
令和8年6～8月指定医療機関
個人負担金 700円(3,100円)



歯周病検診

対象者 20歳・30歳・40歳・50歳・60歳・70歳の人
※歯が全くない人は対象外です。

検診内容 問診・歯周組織検査・歯科保健指導

実施時期 および場所 令和8年6～11月
指定医療機関
個人負担金 500円(3,100円)
※対象者全員に検診案内通知をお送りします。



※1 がんの順位は、宮城県がん登録情報を基に宮城県立がんセンターが集計した名取市のがんのり患(がんと診断されること)順位です。

日本人の死因の第1位はがんです。2人に1人ががんにかかり、4人に1人ががんで死亡しています。
早期のがんは自覚症状がないことがほとんどです。早期発見のためにがん検診を受けましょう。