

申込制

対象者 令和6年3月31日に下記年齢の方	健(検)診名	内 容	自己負担金
35歳～39歳の区民と 40歳以上の生活保護等受給中の区民	健康づくり健診	問診・身体測定・理学的所見・血圧測定・ 血液検査・尿検査・心電図・胸部X線検査	500円
40歳以上の区民	大腸がん検診	便潜血反応検査(2日法)	200円
過去に胃がんハイリスク診査を 受診したことがない40歳以上の区民	胃がん ハイリスク診査	問診・血液検査(血清ペプシノゲン検査、 血清ヘリコバクターピロリIgG抗体検査)	500円
40歳以上の区民 2年に1回	胃がん検診 (胃部X線検査)	問診・胃部X線検査(バリウム)	1,000円
50～69歳の区民 2年に1回 ★令和6年3月31日時点で、70歳の区民	★胃がん検診 (胃内視鏡検査)	問診・胃部内視鏡検査(胃カメラ)	2,000円
20歳以上の女性区民 2年に1回	子宮頸がん検診	問診・視診・細胞診検査	1,000円
40歳以上の女性区民 2年に1回 (※)令和4年度に視触診検査のみ受診した 区民を含む	乳がん検診	問診・視触診検査(省略可)・ 乳房X線検査(マンモグラフィ検査)	視触診 600円 マンモグラフィ 400円
35歳～75歳 ★令和6年3月31日時点で、76歳の区民	★成人歯科健診	問診・口腔内診査(歯肉・歯・あご等)	200円
40歳以上の過去に肝炎ウイルス検査を 受けたことがない方で、 基本健診(国保特定健診・長寿健診・ 健康づくり健診)を受診する区民	肝炎ウイルス検査	B型肝炎ウイルス検査 C型肝炎ウイルス検査 ※基本健診の際、あわせて受診します。 ご希望の方は医療機関へお申込みください。	無料

選択制

次のいずれかの方法でお申し込みください。

- 申込期間** 令和5年6月1日～令和6年2月9日
- 1 区民健診係へ電話(平日8:30～17:00)
(☎03-3382-2429)
 - 2 区民健診係(中野区保健所2階5番窓口)、
各すこやか福祉センター、
各地域事務所の窓口
 - 3 下記ハガキを郵送
 - 4 中野区ホームページから電子申請
(パソコン・スマートフォン)



令和5年度 受診券申込書

申込期限: 令和6年2月9日 赤枠線内を記入してください。

申 込 日	令和	年	月	日
住 所				
フリガナ				
氏 名				
電話番号				
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
年 齢	歳 (令和6年3月31日時点)			

ご記入後、裏面に貼付されている「個人情報保護シール」を貼りつけてください。

◆受診を希望する健診の申込欄に○をつけてください。

健(検)診名	対 象	申 込
健康づくり健診	35歳～39歳 生活保護受給者及び 中国残留邦人等で40歳以上	
胃がんハイリスク診査	過去に胃がんハイリスク診査を受診 したことがない40歳以上の区民	
胃がん検診(X線)	40歳以上	
胃がん検診(内視鏡)	50歳～69歳	
大腸がん検診	40歳以上	
乳がん検診	40歳以上女性	
子宮頸がん検診	20歳以上女性	
成人歯科健診	35歳～75歳	

申込不要

対象者 令和6年3月31日に下記年齢の方	健(検)診名	内 容	自己負担金
40～75歳の 中野区国民健康保険加入中の方	国保特定健診	問診・身体測定・理学的所見・血圧測定・ 血液検査・尿検査・心電図・胸部X線検査	500円
後期高齢者医療被保険者証を お持ちの方	長寿(後期高齢者) 健診		500円
45・55・65歳の方 ★令和6年3月31日時点で、46・56・66歳の区民 (対象者は区民健診係へ電話で要申込)	★眼科検診	問診・屈折検査・矯正視力検査・ 精密眼圧検査・精密眼底検査・ 細隙燈顕微鏡検査(前眼部)	400円

特例措置 ▶ 新型コロナウイルス感染拡大の影響で、令和4年度に★の健(検)診を受診できなかった対象者の欄に赤字で記載の区民は令和5年度に受診できます。受診券の申込は区民健診係(03-3382-2429)まで。