

検診受診時の注意事項

令和7年度版 鶴ヶ島市

予約・変更	5 / 30(金)まで	鶴ヶ島市検診受付コールセンター	(フリーダイヤル) ゴーゴー ヨヤク 電話 0120-505-489	<成人検診HP> 
	6 / 2(月)から 10 / 17(金)まで	鶴ヶ島市保健センター成人保健担当	電話 049-271-2745	
	10 / 18(土)以降は、予約・変更はできませんのでご注意ください			

いずれも土・日・祝除く

保健センターで受ける検診

※**予約の変更**を希望する場合は、定員に空きがある日程をご案内します。必ず**事前**にご連絡ください。

検診当日 受診券記載の受付時間内にお越しください。

【持ち物】●受診券 ●個人負担金 (免除になる方は下記のとおり)

※個人負担金免除を受ける方は受診時に提示が必要です。
生活保護世帯の方……………生活保護受給証
中国残留邦人等支援給付制度適用の方……………本人確認証
障害者手帳を所持している方……………個人負担金免除決定通知書
市民税非課税世帯の方……………個人負担金免除決定通知書
※受診券に「無料」と印字されている方は、事前申請・提示するものは不要です。

検診結果 約1か月半後に郵送で届きます。

医療機関で受ける検診

検 診 前 右記の実施医療機関の中から選択する。
※検診期間終了間近になると、予約が取れなくなる場合がありますので、お早めにご予約ください。

検診当日

【持ち物】●受診券 ●健康保険証、マイナ保険証、資格確認書のいずれか
●個人負担金 (免除になる方は下記のとおり)

※個人負担金免除を受ける方は受診時に提示（提出）が必要です。
生活保護世帯の方……………生活保護受給証（提示）
中国残留邦人等支援給付制度適用の方……………本人確認証（提示）
障害者手帳を所持している方……………無料券（提出）
市民税非課税世帯の方……………無料券（提出）
※受診券に「無料」と印字されている方は、事前申請・提示するものは不要です。

検診結果 受診した医療機関からお知らせします。

【個人負担金免除について】

障害者手帳を所持している方、市民税非課税世帯の方は「鶴ヶ島市保健事業等個人負担金免除申請書」による事前申請が必要です。詳しくは 4 月号広報折り込みの「令和 7 年度鶴ヶ島市保健事業のご案内」または市ホームページをご覧ください。

<市ホームページ>



検 診 共 通	
注 意 事 項	◇ 検診当日に、鶴ヶ島市に住民登録があり、勤務先等で受診する機会のない方が対象です。 ◇ 重複受診された場合は、2 回目以降の検診費用が全額自己負担となります。 ◇ 自覚症状のある方、治療中及び経過観察中の方は、医療機関を受診してください。 ◇ 検診当日、体調不良の場合は、受診をご遠慮ください。 ◇ マスクの着用のご協力をお願いします。 ◇ <u>妊娠中またはその可能性のある方はX線（レントゲン）による検査、胃内視鏡検査は受診できません。</u> ◇ 受診に関して特別な配慮が必要な方（車椅子等）は、事前にご連絡ください。 ◇ インスリンポンプ及び持続血糖モニターを装着中の方で、取り外しができない場合は、集団検診におけるX線検査（胸部、胃部、マンモグラフィ）の受診はできません。

【問合先】 鶴ヶ島市保健センター成人保健担当 電話 049-271-2745 FAX 049-271-2747

令和 7 年度 検診実施医療機関一覧表

A：電話・来院 B：電話 C：来院 D：電話・来院・Web E：予約不要

診療時間、休診日は各医療機関にお問い合わせください。

医療機関名 所在地・電話番号	個別実施する検診種目					医療機関名 所在地・電話番号	個別実施する検診種目				
	胃がん(胃カメラ)	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肝炎ウイルス		胃がん(胃カメラ)	乳がん	子宮頸がん	大腸がん	肝炎ウイルス
鶴ヶ島市内の医療機関（市外局番049）						栄クリニック 日の出町22-10 TEL227-6501				E	E
あらおファミリークリニック 脚折町5-7-5 TEL298-5415				A	A	坂戸消化器内視鏡クリニック 中小坂899-5 TEL282-1186	A			E	E
一本松クリニック 下新田17-4 TEL287-1220				A	A	坂戸中央クリニック 千代田4-13-3 TEL283-2151				E	E
井上医院 富士見2-29-1 TEL287-0056				E	E	坂戸中央病院 南町30-8 TEL283-0019	C	B		E	E
浦田クリニック 藤金878-3 TEL279-5880				E	E	坂戸内科医院 薬師町15-6 TEL284-6001				E	E
大西内科 五味ヶ谷305 TEL271-6250	A			A	A	坂戸西診療所 北峰33 TEL289-5111				A	A
かなざわクリニック 富士見2-1-15 TEL285-0100	C			E	E	渋谷こどもクリニック 日の出町6-25マサヤビルIII3階 TEL284-1881				A	B
川野医院 上広谷17-14 TEL285-1530				E	A	清水病院 日の出町1-8 TEL281-0158			D		
関越クリニック 松ヶ丘2-2-31 TEL286-7770				E	A	シャロームにつさい医院 北峰306 TEL280-7373	B			E	B
関越病院（特定健診と大腸・肝炎同時受診は予約要） 脚折145-1 TEL285-3161	A	A		E	E	田島内科小児科医院 関間1-14-13 TEL281-6722				B	B
厚友クリニック 五味ヶ谷230-7 TEL272-3903				A	E	脳神経外科ブレインピア坂戸西 新堀279-1 TEL288-7007				E	E
相良胃腸科 鶴ヶ丘71-8 TEL285-6511	C			E	E	原田内科クリニック 末広町5-1-105 TEL281-3235				E	B
しんまちクリニック 新町2-23-23 TEL271-6154				E	A	東坂戸クリニック 東坂戸2-6-103 TEL284-1718				C	C
染井クリニック 新町2-23-3 TEL285-8974				E	E	日の出内科クリニック 日の出町25-23 TEL288-3717				A	A
たちかわ脳神経外科クリニック 藤金293-2 TEL279-1515				E		広瀬内科クリニック 塚越1242-2 TEL283-3001				E	E
たわらクリニック 藤金650-1 TEL279-2121	C			E	E	本町診療所 本町2-13 TEL283-0020				A	A
鶴ヶ島池ノ台病院 脚折1440-2 TEL287-2288				E	E	松野記念クリニック 上吉田639 TEL289-8889				A	A
鶴ヶ島在宅医療診療所 高倉772-1 TEL287-6519				B	B	松本内科・消化器クリニック 溝端町8-1 TEL288-3150	C			E	E
のぐち内科クリニック 脚折町6-28-1 TEL279-6700				E	E	丸山内科クリニック 薬師町11-29 TEL289-2610				E	E
ヒロレディースクリニック（受診は女性のみ） 若葉1-2-3-3F TEL272-0164			A	A	A	南町クリニック 南町13-21 TEL289-3731				A	A
若葉こどもクリニック 藤金333-2 TEL279-0070				B	B	明海大学歯学部付属明海大学病院 けやき台1-1 TEL279-2733				A	A
若葉内科クリニック 上広谷645-1 TEL298-5308				B	B	守屋医院 日の出町7-29 TEL284-8586				E	E
坂戸市内の医療機関（市外局番049）						やまだクリニック 清水町46-46 TEL288-7788				E	E
Ai clinic（アイクリニック） 緑町4-1 TEL277-5225		A	E	E	E	吉川クリニック 薬師町1 TEL282-5002				E	E
浅羽クリニック 浅羽991-1 TEL284-1114				E	E	吉松医院 日の出町1-16 TEL281-0532			E	E	E
伊利医院 竹之内199 TEL281-0431				E	E	わかば甲状腺クリニック 関間4-12-8 TEL299-7845				D	D
小川医院 小沼846 TEL281-0839				A	A	若葉病院 戸宮609 TEL283-3633				A	A
おがわこどもクリニック 千代田1-5-7 TEL282-3153				A	A	毛呂山町内の医療機関（市外局番049）					
小川産婦人科小児科 南町24-15 TEL281-2637			E	E	E	初野医院 毛呂山町大字長瀬1850 TEL294-7713				A	A
関越腎クリニック 末広町6-9 TEL227-9399				E	E	ハビネス会川角クリニック 毛呂山町下川原171 TEL295-3959				A	A
菅野病院 関間1-1-17 TEL284-3025	C			E	E	街かどのクリニック 毛呂山町川角7-1 TEL298-5357				B	B
北坂戸クリニック 溝端町7-1 TEL281-6480				E	E	ゆずの木台クリニック 毛呂山町中央2-5-5 TEL295-5158				B	B
きもと内科・消化器内科クリニック 関間4-12-12-A TEL288-1280				E	E	川越市内の医療機関（市外局番049）					
小林内科医院 山田町9-27 TEL280-5700				A	A	川鶴ブラザクリニック 川越市川鶴2-11-1 TEL298-5188				E	E

※R7.2 月時点の情報となります。 ※受付開始時期は、医療機関によって異なります。

保健センターで受ける検診

肺がん・結核検診　胸部×線検査	
注意事項	◇無地の薄いＴシャツ（襟、ボタン、刺繍、プリント、金具のないもの）を着用してください。 ◇磁気、湿布、カイロ等ははがしてください。 ◇肺の手術をした方、ペースメーカーやシリコン等の入っている方は医療機関での受診をお勧めします。 ◇問診の結果、50 歳以上で喫煙指数（1 日平均喫煙本数 × 喫煙年数）が 600 以上の方は、喀痰細胞診検査（別途 500 円）があります。後日、喀痰の提出をしていただきます。

胃がん検診（バリウム）　胃部×線検査	
注意事項	検査前日 ◇前日の夜 10 時以降は禁食となります。前日は、就寝前まで水分摂取は可（飲酒は不可）。 ◇当日の飲水は、検診の 2 時間前までであれば、200ml（コップ 1 杯程度）の水または白湯はかまいません。
	検査当日 ◇無地のＴシャツ（襟、ボタン、刺繍、プリント、金具のないもの）を着用してください。 ◇検査当日のタバコは、避けてください（ニコチンにより胃液が大量に出るため）。 ◇高血圧、心臓病のある方は、検査開始の 2 時間前までに、200ml 程度の水または白湯で内服します。 糖尿病の方は低血糖にある恐れがあるため、検査当日の朝、内服薬およびインスリンを使用しないでください。内服薬に関しては、主治医に確認の上、指示を受けてください。 ◇検診で使用するバリウム等は人体にはほとんど影響はありませんが、まれに腹部症状（痛み、便秘、腹部膨満感など）が現れることがあります。 ◇開腹手術（食道、胃、腸、胆のう）を受けたことのある方、便秘気味でお腹がはる方、腸管憩室のある方、握力に自信のない方は医療機関での受診をお勧めします。 ◇次に該当する方は、受診できません。 ● バリウムを飲んだ際に、発疹・気分不快等のアレルギー症状が出たことがある方 ● 当日食事・水分摂取をした方 ● 食道、胃、小腸、大腸等の疾患で治療中、経過観察中の方 ● 胃を全摘出されている方 ● 飲み物でむせやすい方・過去にバリウムを誤嚥したことのある方 ● 自力で立ってられない、または撮影台の手すりをつかむことが困難な方、技師の指示に従って動くことができない方 ● 6 か月以内にポリープ除去を受けたことがある方 ● 1 年以内に消化器手術・呼吸器手術・心疾患手術・整形外科手術を受けた方 ● 1 年以内に心臓の発作や脳梗塞等の脳血管疾患を発症された方 ● 透析中・心臓病・腎臓疾患があり、水分制限のある方 ● 腸捻転、腸閉塞の既往のある方 ● 当日まで 3 日間排便のない方 ● 安全上検査が困難と判断した場合や、当日の体調などにより検査に支障や危険を伴うと判断された方

乳がん検診　乳房×線検査（マンモグラフィ）	
注意事項	◇服装は簡単に着脱できるものにしてください。 ◇次に該当する方は受診できません。 ● 授乳中の方、断乳後 6 か月未満の方 ● 豊胸術をされた方、乳房手術後 1 年以内の方 ● ペースメーカーを使用、ポート埋め込み、ＶＰシャントなど医療機器が入っている方 ● 心臓・肺等の手術創や上半身の骨折が完治していない方 ● 自力で 10 分程度立位が保持できない方

骨粗しょう症検診　×線による前腕骨の骨密度測定

歯周病検診　むし歯・歯周病の検診、唾液の pH 検査、歯みがき指導

医療機関で受ける検診

胃がん検診（カメラ）　胃内視鏡検査	
注意事項	◇当日はお薬手帳を持参してください。抗血栓薬服用中の方は、医師の判断により検査できない場合があります。 ◇実施医療機関に予約の上、検診前の注意事項などは病院の指示に従い受診してください。 ◇問診、検査、結果説明と、少なくとも 2 ～ 3 回は医療機関に行く必要があります。 ◇胃内視鏡検査の方法（経口・経鼻）については、予約時に医療機関にご確認ください。 ◇胃内視鏡検査中に、異常がある場合には病変の一部を採取し（生検）、細胞の検査を行うことがあります。保険診療として医療機関から別途請求がありますので、当日は健康保険証を持参してください。 ◇万が一途中で検査を中止した場合でも、自己負担金は 600 円をお支払いいただきます（個人負担金免除の方は無料）。 ◇次に該当する方は受けられません。 ● 胃内視鏡検査に関するインフォームド・コンセントや同意書の取得ができない方 ● 疾患の種類にかかわらず入院中の方 ● 消化性潰瘍などの胃疾患で受療中（ピロリ菌除菌中も含む）の方 ● 胃を全摘出されている方 ● 咽頭・鼻腔などに重篤な疾患があり、内視鏡の挿入ができない方 ● 呼吸不全のある方 ● 急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある方 ● 明らかな出血傾向またはその疑いのある方 ● 全身状態が悪く、胃内視鏡検査に耐えられないと判断される方 ● 収縮期血圧が極めて高い方

乳がん検診　乳房×線検査（マンモグラフィ）	
注意事項	保健センターで受ける検診 にある乳がん検診をご確認ください。

子宮頸がん検診　視診、内診、細胞診（必要に応じてコルポスコープ検査）	
注意事項	◇検診に最も良い期間は、排卵日の 3 ～ 4 日後から月経前です。 ◇検診の 4 ～ 5 日前から性交と膣洗浄は避けてください。 ◇出血することがありますので生理用品をお持ちください。 ◇妊娠中、月経中の方は受診できない場合もありますので医師にご相談ください。 ◇次に該当する方は受診できません。 ● 子宮全摘出手術を受けた方

大腸がん検診　便潜血検査二日法	
注意事項	◇採便容器は事前に医療機関に取りに行く必要があります。 ◇1 月 31 日までに検体（採便）を医療機関に提出してください。

肝炎ウイルス検診　血液検査　Ｂ型及びＣ型肝炎ウイルス検査（HBs 抗原検査、HCV 抗体検査）
