検診受診時の注意事項

令和8年度版　鶴ヶ島市

予約・変更		
	5／29(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> いずれも 土・日・祝 除く
	6／　1(月)から　鶴ヶ島市保健センター成人保健担当　電話 049−271−2745	

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
●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。

※結果が「要精密検査」の場合には、必ず精密検査を受けるようにしてください（保険診療）。

※がん検診には、がんで亡くなることを防ぐ「利益」がある一方、「不利益」があります。実際にはがんがあるのに見つけられないこと（偽陰性）、実際にはがんでなくても「要精密検査」と判定される場合（偽陽性）もあります。がん検診の利益と不利益のバランスの観点から、受診年齢、受診間隔、検査項目を守りましょう。

【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８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>

【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８年度　検診実施医療機関一覧表

◎は要予約、○は予約不要、空欄は未実施
診療時間、休診日、**予約方法**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	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）					
あらおファミリークリニック 脚折町5−7−5　℡298−5415				◎	◎
一本松クリニック 下新田17−4　℡287−1220				◎	◎
井上医院 富士見2−29−1　℡287−0056				○	○
浦田クリニック 藤金878−3　℡279−5880				◎	◎
大西内科 五味ケ谷305　℡271−6250	◎			◎	◎
かなざわクリニック 富士見2−1−15　℡285−0100	◎			○	○
川野医院 上広谷17−14　℡285−1530				○	○
関越クリニック 松ヶ丘2−2−31　℡286−7770				○	◎
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　℡285−3161	◎	◎		○	○
厚友クリニック 五味ケ谷230−7　℡272−3903				○	○
しんまちクリニック 新町2−23−23　℡271−6154				○	◎
染井クリニック 新町2−23−3　℡285−8974				○	○
たきがわクリニック 鶴ヶ丘71−8　℡285−6511	◎			○	○
たちかわ脳神経外科クリニック 藤金293−2　℡279−1515				◎	
たわらクリニック 藤金650−1　℡279−2121	◎			○	○
鶴ヶ島池ノ台病院 脚折1440−2　℡287−2288				○	○
鶴ヶ島在宅医療診療所 高倉772−1　℡287−6519				◎	◎
のぐち内科クリニック 脚折町6−28−1　℡279−6700				○	○
ヒロレディースクリニック（受診は女性のみ） 若葉一丁目2番地3 3F　℡272−0164			◎	◎	◎
若葉こどもクリニック 藤金333−2　℡279−0070				◎	◎
若葉内科クリニック 上広谷645−1　℡298−5308				○	○
坂戸市内の医療機関（市外局番049）					
Ai clinic（アイクリニック） 緑町4−1　℡277−5225		◎	○	○	○
浅羽クリニック 浅羽991−1　℡284−1114				○	○
伊利医院 竹之内199　℡281−0431				○	○
小川医院 小沼846　℡281−0839				◎	◎
おがわこどもクリニック 千代田1−5−7　℡282−3153				◎	◎
小川産婦人科小児科 南町24−15　℡281−2637			○	○	○
関越腎クリニック 末広町6−9　℡227−9399				○	○
菅野病院 関間1−1−17　℡284−3025	◎			○	○
北坂戸クリニック 溝端町7−1　℡281−6480				○	○
きもと内科・消化器内科クリニック 関間4−12−12−A　℡288−1280				○	○
小林内科医院 山田町9−27　℡280−5700				○	○

医療機関名 所在地・電話番号	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
栄クリニック 日の出町22−10　℡227−6501				○	○
坂戸消化器内視鏡クリニック 中小坂899−5　℡282−1186	◎			◎	◎
坂戸中央クリニック 千代田4−13−3　℡283−2151				○	○
坂戸中央病院 南町30−8　℡283−0019	◎	◎		○	○
坂戸内科医院 薬師町15−6　℡284−6001				○	○
坂戸西診療所 北峰33　℡289−5111				◎	◎
渋谷こどもクリニック 日の出町6−25マスヤビルIII3階　℡284−1881				◎	◎
清水病院 日の出町1−8　℡281−0158			◎		
シャロームにっさい医院 北峰306　℡280−7373	◎			○	◎
田島内科小児科医院 関間1−14−13　℡281−6722				◎	◎
脳神経外科ブレインピア坂戸西 新堀279−1　℡288−7007				○	○
原田内科クリニック 末広町5−1−105　℡281−3235				◎	◎
東坂戸クリニック 東坂戸2−6−103　℡284−1718				◎	◎
日の出内科クリニック 日の出町25−23　℡288−3717				○	○
広瀬内科クリニック 塚越1242−2　℡283−3001				○	○
本町診療所 本町2−13　℡283−0020				◎	◎
松野記念クリニック 上吉田639　℡289−8889				◎	◎
松本内科・消化器クリニック 溝端町8−1　℡288−3150	◎			○	○
丸山内科クリニック 薬師町11−29　℡289−2610				○	○
南町クリニック 南町13−21　℡289−3731				◎	◎
明海大学歯学部付属明海大学病院 けやき台1−1　℡279−2733				◎	◎
守屋医院 日の出町7−29　℡284−8586				○	○
やまだクリニック 清水町46−46　℡288−7788				○	○
吉川クリニック 薬師町1　℡282−5002				○	○
吉松医院 日の出町1−16　℡281−0532			◎	◎	◎
わかば甲状腺クリニック 関間4−12−8　℡299−7845				◎	◎
若葉病院 戸宮609　℡283−3633				◎	◎
毛呂山町内の医療機関（市外局番049）					
初野医院 毛呂山町大字長瀬1850　℡294−7713				◎	◎
ハピネス会川角クリニック 毛呂山町下川原171　℡295−3959				◎	◎
街かどのクリニック 毛呂山町川角7−1　℡298−5357				◎	◎
ゆずの木台クリニック 毛呂山町中央2−5−5　℡295−5158				◎	◎
川越市内の医療機関（市外局番049）					
川鶴プラザクリニック 川越市川鶴2−11−1　℡298−5188				○	○

※R8.2 月時点の情報となります。　※受付開始時期は、医療機関によって変わります。

≪ 検診共通の注意事項 ≫

- ◆ 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。
- ◆ 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。
- ◆ **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。**
- ◆ 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。
- ◆ 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。
- ◆ 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。
- ◆ マスクの着用のご協力をお願いします。

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、当日はマイナ保険証または資格確認書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X線検査（マンモグラフィ）　令和 7 年度から国の指針に沿ってマンモグラフィ検査のみ実施しています。

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）

保健センターで受ける検診

肺がん・結核検診　胸部X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。
※令和 8 年度から国の指針改正に伴い、喀痰細胞診は検診の対象外となりました。

胃がん検診（バリウム）　胃部X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
- ● 自力で立っていられない、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X線検査（マンモグラフィ）　令和 7 年度から国の指針に沿ってマンモグラフィ検査のみ実施しています。

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　X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