令和7年度

健康づくり事業

がん検診一覧表

- ▶検診・健康診査の場所(委託医療機関)などの詳細情報については、広報紙「長岡京ライフ」 や市ホームページなどに掲載予定です。
- ▶自然災害の状況や、安全対策等によっては、事業が中止・延期になることがあります。 最新情報は市ホームページでご確認ください。
- ▶自己負担金については、毎年見直しをしているため、今後変更されることがあります。

長岡京市 健康づくり推進課

〒617-8501 (住所記入は不要) TEL:075-955-9704(直通)

FAL:075-955-2054

Eメール: kenkou@city.nagaokakyo.lg.jp

	D+ 4.5.7	胃がん		可 土" /	フ 	<u> </u>		
	肺がん	レントゲン	胃部内視鏡	乳がん	子宮頸がん	前立腺がん	大腸がん	
20-39歳		_	_	_	○ 西暦偶数年生まれ	_	_	
40-49歳	0	_	_	○ 西暦偶数年生まれ	○ 西暦偶数年生まれ	_	0	
50-74歳	0	西暦偶	○ 数年生まれ	 西暦偶数年生まれ	○ 西暦偶数年生まれ	〇 55 歳以上	0	
75歳以上	0	○ 西暦偶数年生まれ		○ 西暦偶数年生まれ	○ 西暦偶数年生まれ	0	0	
	100円	700円	2,000円	700円(一部800円)	800円	300円	500円	
検査方法	胸部レントゲン検査	バリウム検査	胃カメラ検査	マンモグラフィ検査	内診·細胞診	血液検査	便潜血検査	
場所	保健センター(検診車) 10/6,7,10,14	保健センター (検診車)	委託医療機関					
日時 (※2)	□-ソン長岡京ガラシャ通店 10/8	11/26	6/1~1月末	5/1~2 月末	4/1~2 月末	7/1~12 月末		
申込期日	7/1~定員に達す	するまで	5 月~12 月末	4/1~	_	_	_	
申込方法	次の①~④のいずれかの方法でお申込みください。 【申込方法】 ①窓口 ②ハガキ ③市ホームページ ④市公式 LINE しまる こちらう にNE 申込は こちらう にNE ます) 【申請時の記載事項】 ・希望の検診名・氏名・生年月日・住所・日中連絡が付く電話番号 「全球では、「注意」子宮頸がん検診は乙訓管外の委託医療機関でも受診可能 ないが、事前に市に申請が必要です。詳しくは市ホームページへ。				は市ホームページへ。			
がん検診を受け	がん検診を受けられない方 ●年度内に、事業所や各医療保険者が行う健康診断・人間ドックなどで、同様の検診を受けた方 ● 年度内に、事業所や各医療保険者が行う健康診断・人間ドックなどで、同様の検診を受けた方							

- ●肺がん、胃がん、乳がん検診:妊娠中の方、自力で体を支えられない方 ●乳がん検診:乳房形成術後の方、ペースメーカーなど胸部に医療用具を埋め込んでいる方
- ●大腸がん検診:大腸がんの診断を受けて5年未満の方、大腸疾患で治療中の方 ●胃がん内視鏡検査:胃疾患治療中の方、胃の全摘手術後の方、入院中の方
- ●胃がんレントゲン検査(バリウム検査):食道・胃・十二指腸・大腸・胆のう手術後の方、飲食時にむせることがある方

大人の予防接種

ノノノマンコ・ドリコダ小王					
予防接種	対象者	備考	自己負金 (※1)	受診方法	
高齢者肺炎球菌	65 歳の人	60~64 歳の身体障害者手帳内部障害 1 級の人はお申 し出ください。(公費接種は生涯で一回)	3,000円 (免除制度あり)	対象者には順次接種券(はがき)を送付します。	
高齢者インフルエンザ	65 歳以上	60~64 歳の身体障害者手帳内部障害 1 級の人はお申	1,500円 (免除制度あり)	詳細は市ホームページ・広報紙でお知らせします。	
新型コロナウイルス	65 歳以上	し出ください。			
高齢者の帯状疱疹	65 歳以上で 国の指定する年代	60~64 歳でヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能の障害があり日常生活がほとんど不可能な人はお申し出ください。	詳細は市ホームペ	ージ・広報紙でお知らせします。	

その他検診・健診一覧表

	その他検診				健診(健康診査) *加入の健康保険の種類によって受診対象等が異なります					
	肝炎ウイルス検 診	胃がんリスク 検診	歯周疾患検診		後期高齢者 歯科検診	20·30 歳代 健康診査	特定健康診査	長寿健康診査	健康増進法に よる健康診査	
20-39歳	_	_	20歳: H16.4.2~H17.4.1 30歳: H 6.4.2~H 7.4.1		_	0	_	_	_	
40-49歳	年度末 40 歳 S60.4.1~S61.3.31	生涯に1回のみ S51.4.1~S61.3.31	40歳: S59.4.2~S60.4.1 50歳: S49.4.2~S50.4.1 60歳: S39.4.2~S40.4.1 70歳: S29.4.2~S30.4.1	50 歳: S49.4.2~S50.4.1	_	_	○(※3)	_	○(※4)	
50-74歳	_	_		娠 _ 中	_	_	○(※3)	_	○(※4)	
75 歳以上	_	_	_		受診時に 75 歳	_	_	0	○(※4)	
自己負金(※)	無料	500円	500円		無料	1,000円	1,000 円 または無料	無料	1,000 円 または無料	
検査方法	血液検査	血液検査	歯周疾患検診・ ブラッシング指導		一般歯科 検査等					
場所	委託医療機関									
日時(※2)	7/1~12 月末		4/1~3 月末		8~10 月頃	7/1~12 月末				
申込方法	委託医療機関に予約をして受診 ★肝炎ウイルス検診 対象者には 6 月末に受診票を送 付します。 ★胃がんリスク検診 健康づくり推進課に要申込。詳し くは市ホームページをご確認くだ さい。		委託歯科医院に予約をして受診 ★歯周疾患検診 受診票は各委託歯科医院にあります。 妊娠中の人は、親子健康手帳交付時に配布する受診票、親子 健康手帳を持参してください。 ★後期高齢者歯科検診 対象者には随時問診票を送付します。 問合せ:医療年金課医療係(TEL:955-9519)		健康づくり推 進課要申込 詳しくは市ホー ムページをご 確認ください。	対象者には 6 月末に受診票を送付します。 ★健康増進法による健康診査 5 月以降に市の国民健康保険に加入した人は国民健康 保険課へお問合せください。 問合せ:国民健康保険課(TEL:955-9511)				

(※1)自己負担金免除制度の詳細は下記

(※2)末日は医療機関最終診療日による

非課税証明を添付してください。

(※3)国民健康保険被保険者に限る

(※4)生活保護受給者には受診票を送付します

保健事業の自己負担金免除制度

保健事業の自己負担金免除制度(①・②は大人の予防接種を除く)

免除となる対象者	免除を受ける方法
①満 70 歳以上	公的に生年月日を確認できるものを受診時に提示(マイナンバーカードなど)
②「後期高齢者医療被保険者証・または 資格確認書」所持者	「後期高齢者医療被保険者証・または資格確認書」を受診時に提示
③生活保護世帯	「生活保護受給者証」を受診時に提示
④市民税非課税世帯	「保健事業自己負担金免除カード」を受診時に提示。このカードは有効期限があり、健康づくり推進課で毎年更新が必要です。
┃*同一世帯に1人でも市民税が課税されて	更新時期や申請については右の QR から市ホームページをご確認ください。
┃いる人がいる場合は、対象となりません。	・事前に税務課へ世帯全員分課税資料の届出、または住民税申告が必要。
	更新時期や申請にしいては石の似がから市ホームペーンをと確認ください。 ・事前に税務課へ世帯全員分課税資料の届出、または住民税申告が必要。 届出または申告をしていなければ即時発行不可。 ・令和7年1月2日以降に長岡京市に転入した人は、以前にお住まいの市町村が発行した世帯全員分の
	・令和7年1月2日以降に長岡京市に転入した人は、以前にお住まいの市町村が発行した世帯全員分の 国際 験

市ホームページ



○市が実施する検診・予防接種を受診できる回数は検診(健診)や予防接種ごとに年度内1回です。 ○がんと診断された後のがん検診受診については、主治医とご相談ください。 ○各種検診(健診)等の個人情報はご本人の保健サービス充実のために使用します。