



City of Kita

北区

# 健康診査・がん検診 等のご案内

健(検)診名	対象者	自己負担	ページ
若年健康診査	30歳以上39歳以下の方	1,000円	2
北区追加健診	北区国民健康保険以外の健康保険にご加入の 40歳以上74歳以下の方	なし	2
特定健康診査	北区国民健康保険にご加入の 40歳以上74歳以下の方	なし	3
後期高齢者健康診査	75歳以上の方	なし	3
耳の健診	65歳以上の奇数年齢の方(65・67・69歳…)	500円	4
眼科健診	40・45・50・55・60・65・70・75・80歳の方	500円	4
骨粗しょう症検診	30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の女性	なし	4
歯周病検診	30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の方	なし	5
口腔機能維持向上健診	75・77・79・80・81・83・85歳の方	なし	5
胃がんハイリスク検診	30・40歳の方	1,000円	5
胃・肺・大腸・子宮がん検診 (東京都予防医学協会)	胃がん検診……38歳以上の方 肺がん検診……40歳以上(喀痰検査は50歳以上)の方 大腸がん検診……38歳以上の方 子宮がん検診……20歳以上の女性	なし 500円(喀痰検査は+300円) 300円 なし	6
胃・肺・大腸がん検診 (検診車)			
胃がん検診(区内医療機関)	50歳以上の方	なし	7
子宮がん検診(区内医療機関)	20歳以上の女性	なし	7
乳がん検診	40歳以上の女性	1,000円	8

健(検)診のお問い合わせ先

健診コールセンター ☎ (3908) 9034

(午前8時30分～午後5時 ※土・日・祝日・年末年始を除く)

ハガキまたはFAXの宛先

〒114-8508(住所不要) 北区健康推進課健康係 FAX 3905-6500

令和4年4月から令和5年3月までの健(検)診のご案内です。  
内容は、新型コロナウイルス感染の状況等により変更になる場合がありますので  
北区ニュース及びホームページでご確認ください。



30～39歳の方

40～74歳の  
社保(医療保険)の方

対象者

## 北区が「若年健康診査」を実施します。

北区への申込が必要です。  
(下記を参照)

昭和58年4月1日～平成5年3月31日に生まれた方  
※勤務先等で健診機会がある方は除く。

## ご加入の医療保険者<sup>(※)</sup>が「特定健康診査」を実施します。

※医療保険者……健康保険証の発行機関  
健康保険組合等の被扶養者等の方、または国民健康保険組合に加入している方は「北区追加健診」を受診できます。

北区への申込が必要です。(下記を参照)

## 若年健康診査

### 受診方法

- ・実施医療機関に事前予約をし、当日、受診券をお持ちください。

### 会場等

- ・「特定健康診査」「後期高齢者健康診査」を実施している医療機関
- ・検査内容については3ページ下記「検査項目」を参照してください。

自己負担金 **1,000円**

- ・受診する医療機関でお支払いください。  
なお、生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

受診できる健診

## 北区追加健診

### ご加入の医療保険者から届く特定健康診査受診券をご確認ください。

受診券の「契約とりまとめ機関名」に…  
「集合B」の記載がある方

ご加入の医療保険者が実施する特定健診と「北区追加健診項目」を同時に受診できます。

「集合B」の記載がない方

「北区追加健診項目」のみ受診することができます。

## 若年健康診査・追加健診の申込方法

① 電話申込 ☎ (3908) 9034

② ハガキまたはFAXで健康推進課へ申込  
(右記記入例参照)

宛先は1ページ下記を参照。

※追加健診をお申込の方は  
ご加入の健康保険名をご記入ください。

ハガキ裏・FAX記入例

〇〇健診申込

住所  
氏名  
生年月日  
電話番号  
ご加入の健康保険名  
(追加健診お申込の方のみ)

③ 電子申請による申込  
(若年健康診査のみ)

北区ホームページの「電子申請サービス」よりお申込ください。



## 健康診査<sup>(※)</sup>と同時に受診できる検診

単独での実施はできません。

※若年健康診査、一部の北区追加健診では受診できません。

### ●大腸がん検診(便潜血検査)

対象者 今年度未受診の方のうち希望する方

自己負担金 300円(生活保護等を受けている方は自己負担金が免除になります)

申込方法 医療機関の受付にお申し出のうえ、採便キットをお受け取りください。

### ●肝炎検診(B型およびC型肝炎ウイルス検査)

対象者 これまで未受診の方のうち希望する方

自己負担金 無料

申込方法 医療機関の受付にお申し出ください。

## 40～74歳の 北区国保の方

## 75歳以上の方

対象者

### 北区が「特定健康診査」を実施します。

対象の方には北区から受診券を5月中旬に発送します。

昭和23年4月1日～昭和58年3月31日に生まれた方

### 北区が「後期高齢者健康診査」を実施します。

対象の方には北区から受診券を5月中旬に発送します。

- ・昭和23年3月31日以前に生まれた方で北区が発行する健康保険証をお持ちの方
  - ・一定の障害のある65～74歳の方
- ※特別養護老人ホーム等の施設に入所中の方は除く。

受診できる健診

## 特定健康診査

### 受診方法

- ・実施医療機関に事前予約をし、当日、受診券と健康保険証をお持ちください。

### 会場等

- ・「特定健康診査」のポスターの掲示してある実施医療機関
- ・検査内容については下記「検査項目」を参照してください。

## 後期高齢者健康診査

### 受診方法

- ・実施医療機関に事前予約をし、当日、受診券と健康保険証をお持ちください。

### 会場等

- ・「後期高齢者健康診査」のポスターの掲示してある実施医療機関
- ・検査内容については下記「検査項目」を参照してください。

## 検査項目

### ①基本的な健診項目

問診、身長・体重・BMI・腹囲測定、理学的検査（身体診察）、血圧測定、肝機能検査、血中脂質検査、血糖検査、尿検査

### ②詳細な健診項目

眼底検査（一定の基準に該当し医師が必要と判断した方）

### ③北区追加健診項目

血液一般検査、尿潜血、血清クレアチニン（eGFR）、血清尿酸、胸部エックス線直接撮影、血清アルブミン（65歳以上）、心電図検査（医師が必要と判断した方）

- 後期高齢者健康診査 …………… 上記、検査項目に準じます。（腹囲測定、眼底検査を除く）  
若年健康診査 …………… 上記、検査項目に準じます。（眼底検査、胸部エックス線直接撮影、心電図検査を除く）  
訪問診査 …………… 【対象】在宅ねたきりの方。検査内容は上記に準じます。実施医療機関にご相談ください。  
※若年健康診査に訪問診査はありません。

# 対象年齢の方へ

## 受診券をお送りします。



### ● 対象年齢一覧表

満年齢	生年月日
30歳	平成 4年4月1日～平成 5年3月31日
35歳	昭和62年4月1日～昭和63年3月31日
40歳	昭和57年4月1日～昭和58年3月31日
45歳	昭和52年4月1日～昭和53年3月31日
50歳	昭和47年4月1日～昭和48年3月31日
55歳	昭和42年4月1日～昭和43年3月31日
60歳	昭和37年4月1日～昭和38年3月31日
65歳	昭和32年4月1日～昭和33年3月31日
70歳	昭和27年4月1日～昭和28年3月31日
75歳	昭和22年4月1日～昭和23年3月31日
77歳	昭和20年4月1日～昭和21年3月31日
79歳	昭和18年4月1日～昭和19年3月31日
80歳	昭和17年4月1日～昭和18年3月31日
81歳	昭和16年4月1日～昭和17年3月31日
83歳	昭和14年4月1日～昭和15年3月31日
85歳	昭和12年4月1日～昭和13年3月31日

## 耳の健診

### 対象者

**65歳以上の奇数年齢の方**

65・67・69歳…（令和5年3月31日現在の満年齢）

### 自己負担金

**500円** ※生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

### 健診実施期間

**7/1～10/31**

### 検査項目

問診・視診・標準純音聴力検査

### 健診会場

「健診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 受診方法

健診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。なお、自己負担金は受診する医療機関でお支払いください。

## 眼科健診

### 対象者

**40・45・50・55・60・65・70・75・80歳の方**

（「対象年齢一覧表」を参照してください）

### 自己負担金

**500円** ※生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

### 健診実施期間

**7/1～12/31**

### 検査項目

問診・視診・細隙灯顕微鏡検査・眼底検査・眼圧検査・屈折検査・矯正視力検査・眼底カメラ（医師が必要と判断した方）

### 健診会場

「健診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 受診方法

健診を希望する方は、当日は「受診券」をお持ちのうえ、実施医療機関で受診してください。一部の医療機関では予約が必要です。なお、自己負担金は受診する医療機関でお支払いください。

## 骨粗しょう症検診

### 対象者

**30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の女性**

（「対象年齢一覧表」を参照してください）

### 検診日程

対象の方には、各健康支援センターから誕生月別に、個別にお知らせいたします。

### 検査項目

踵骨（かかと）の超音波検査

### 自己負担金

**無料**

### 検診会場

各健康支援センター

### 予約方法

送付されたお知らせに従って、予約してください。

### 健康支援センターの所在地等

王子健康支援センター	〒114-0001 北区東十条 2-7-3（北区保健所1階）	TEL (3919) 7588	FAX (3919) 5163
赤羽健康支援センター	〒115-0044 北区赤羽南 1-13-1（赤羽会館6階）	TEL (3903) 6481	FAX (3903) 6486
滝野川健康支援センター	〒114-0024 北区西ヶ原 1-19-12	TEL (3915) 0184	FAX (3915) 0171



## 歯周病検診

### 対象者

30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の方

(「対象年齢一覧表」を参照してください)

### 自己負担金

無料

### 検診実施期間

6/1 ~ 1/31

### 検査項目

問診・口腔内検査

### 検診会場

「検診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 受診方法

検診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。



## 口腔機能維持向上健診

### 対象者

75・77・79・80・81・83・85歳の方

(「対象年齢一覧表」を参照してください)

### 自己負担金

無料

### 健診実施期間

6/1 ~ 1/31

### 検査項目

歯周病検診検査項目（問診・口腔内検査）及び口腔機能検査（咀嚼・飲み込み・口腔乾燥）

### 健診会場

「健診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 受診方法

健診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診券」をお持ちのうえ、受診してください。



## 胃がんハイリスク検診

### 対象者

30・40歳の方

(「対象年齢一覧表」を参照してください)

※過去に胃がんハイリスク検診を受診されたことがある方は対象外となります。

### 自己負担金

1,000円

※生活保護等を受けている方は、自己負担金が免除になります。

### 検診実施期間

6/1 ~ 1/31

### 検査項目

問診・血液検査（血清ペプシノゲン・血清ヘリコバクターピロリ抗体）

### 検診会場

「検診会場」のポスターの掲示してある実施医療機関

### 受診方法

検診を希望する方は、事前に実施医療機関に電話等で予約をして、当日は「受診票」をお持ちのうえ、受診してください。  
なお、自己負担金は受診する医療機関でお支払いください。





# がん検診は個別にお申し込みが必要です。



## 胃・肺・大腸・子宮がん検診（東京都予防医学協会）

単独もしくは複数のがん検診を選択して受診できます。

### 実施場所

東京都予防医学協会

（最寄駅 JR及び東京メトロ 市ヶ谷駅）

### 検診日程

平日の月曜日～金曜日

（祝日、年末年始、3/31を除く）



## 胃・肺・大腸がん検診（検診車）

単独もしくは複数のがん検診を選択して受診できます。

### 実施場所

検診車 王子健康支援センター（北区保健所）

検診車 赤羽健康支援センター（赤羽会館）

### 検診日程

検診会場	王子健康支援センター			赤羽健康支援センター		
	胃がん検診	肺がん検診	大腸がん検診	胃がん検診	肺がん検診	大腸がん検診
令和4年5月	実施なし	9(月)	9(月)	30(月)	30(月)	30(月)
6月		実施なし		1(水) 20(月)	1(水) 20(月)	1(水) 20(月)
7月		実施なし			実施なし	

8月以降の検診車の日程は  
お問い合わせください。  
☎(3908)9034

以下共通です。

### 対象者

#### ●胃がん検診

38歳以上（昭和60年3月31日以前に生まれた方）で前年度胃内視鏡検査を受けていない方

#### ●肺がん検診

40歳以上（昭和58年3月31日以前に生まれた方）

喀痰検査は50歳以上（昭和48年3月31日以前に生まれた方）で喫煙指数600以上の方  
（喫煙指数＝1日の喫煙本数×喫煙年数）

#### ●大腸がん検診

38歳以上（昭和60年3月31日以前に生まれた方）

#### ●子宮がん検診

20歳以上の女性（平成15年3月31日以前に生まれた方）で前年度子宮がん検診を受けていない方

※子宮がん検診の受診間隔は2年に1回です。

### ハガキ裏・FAX記入例

#### がん検診申込

○ ○ 検診  
△ △ 検診

住所

氏名

生年月日

電話番号

### 検査項目

胃がん検診 ……問診・胃エックス線検査（バリウム検査）

肺がん検診 ……問診・肺エックス線検査、喀痰検査

大腸がん検診 …問診・便潜血検査

子宮がん検診 …問診・視診・内診・子宮頸部の細胞診

※医師が必要と判断した場合は、子宮体がん検診も併せて実施します。

### 自己負担金

胃がん検診 ……無料

肺がん検診 ……500円（喀痰検査を併せて行う場合＋300円）

大腸がん検診 …300円

子宮がん検診 …無料

※生活保護等を受けている方は自己負担金が免除になります。

### 申込方法

1. 電話申込 ☎(3908)9034

2. ハガキまたはFAXで健康推進課へ申込  
（右記記入例参照。宛先は1ページ下記を参照。）

### 受診方法

北区から「受診券」を受け取った後、東京都予防医学協会に  
検診日の予約が必要です。

なお、自己負担金は受診する検診会場でお支払いください。

### 申込受付期限

令和5年1月31日



## 胃がん検診（区内医療機関）

胃内視鏡検査か胃エックス線検査（バリウム検査）を選択し、受診することができます。

※胃内視鏡検査を受診された方は、翌年度胃がん検診（バリウム検査を含む）は受診できません。

### 対象者

**50歳以上**（昭和48年3月31日以前に生まれた方）

で前年度胃内視鏡検査を受けていない方

※38～49歳の方で胃がん検診を希望される方は6ページ参照

### 検査項目

- ・問診及び胃内視鏡検査
- ・問診及び胃エックス線検査（バリウム検査）

※上記検査のどちらかを選択してください。

自己負担金 **無料**

検診会場 **実施医療機関**

### 検診日程

**検診実施期間** 6/1～1/31

**申込受付期限** 令和4年12月23日

### ハガキ裏・FAX記入例

胃がん検診  
（区内医療機関）申込

住所

氏名

生年月日

電話番号

### 申込方法

1. 電話申込 ☎ (3908) 9034

2. ハガキまたはFAXで健康推進課へ申込

（右記記入例参照。宛先は1ページ下記を参照。）

### 受診方法

北区から「受診券」を受け取った後、実施医療機関に電話等で予約してください。

受診日当日に「受診券」を医療機関へ提出してください。



## 子宮がん検診（区内医療機関）

### 対象者

**20歳以上の女性**（平成15年3月31日以前に生まれた方）

で前年度子宮がん検診を受けていない方

※子宮がん検診の受診間隔は2年に1回です。

### 検査項目

問診・視診・内診・子宮頸部の細胞診

※医師が必要と判断した場合は、子宮体がん検診も併せて実施します。

### 検診日程

**検診実施期間** 5/1～11/30

**申込受付期限** 令和4年10月31日

自己負担金 **無料**

検診会場 **実施医療機関**

### 申込方法

1. 電話申込 ☎ (3908) 9034

2. ハガキまたはFAXで健康推進課へ申込

（右記記入例参照。宛先は1ページ下記を参照。）

3. 電子申請による申込

（北区ホームページの「電子申請サービス」よりお申込ください）

### ハガキ裏・FAX記入例

子宮がん検診  
（区内医療機関）申込

住所

氏名

生年月日

電話番号

お申込は  
こちらから



### 受診方法

北区から「受診票」を受け取った後、実施医療機関で受診してください。一部の医療機関では予約が必要です。

新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業  
平成13年4月2日～平成14年4月1日生まれの女性には  
子宮頸がん検診クーポン券の発送を予定しています。

# がん検診は個別にお申し込みが必要です。



## 乳がん検診

### 対象者

**40歳以上の女性** (昭和58年3月31日以前に生まれた方)  
で前年度乳がん検診を受けていない方  
※乳がん検診の受診間隔は2年に1回です。

### 自己負担金

**1,000円** ※生活保護等を受けている方は、  
自己負担金が免除になります。

### 検診日程

実施回	検診期間(休診日を除く)	医療機関予約開始日
第1回	5月～6月	4月20日(水)
第2回	7月～8月	6月20日(月)
第3回	9月～10月	8月22日(月)
第4回	11月～12月	10月20日(木)
第5回	令和5年 1月～2月	12月20日(火)

申込受付期限 **令和5年1月20日**

### 受診方法

北区から「受診券」を受け取った後、実施医療機関に電話等で予約してください。  
受診する月によって、予約開始日が異なります。  
受診日当日に「受診券」を医療機関へ提出してください。  
なお、自己負担金は受診する医療機関でお支払いください。

新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業  
昭和56年4月2日～昭和57年4月1日生まれの女性には乳がん  
検診クーポン券の発送を予定しています。

### 検査項目

**問診・マンモグラフィ** (乳房エックス線検査)  
**視触診** (任意)

検診会場 **実施医療機関**

### 申込方法

1. 電話申込 ☎ (3908) 9034
2. ハガキまたは FAX で健康推進課へ申込  
(下記記入例参照。宛先は1ページ下記を参照。)
3. 電子申請による申込  
(北区ホームページの「電子申請サービス」よりお申込ください)

### ハガキ裏・FAX 記入例

乳がん検診  
申込

住所  
氏名  
生年月日  
電話番号

お申込は  
こちらから



### 休日応急診療 (日曜日・祝日・12/29～1/4)

※右記注意事項を参照ください。

#### ●内科・小児科・薬局

受診の際は、必ず事前にお電話ください。

【受付時間】 午前10時～午後9時30分

【受付場所】 北区王子 2-16-11 (北区医師会館 2階)

北区休日応急診療所 TEL (5390) 3011

北区休日薬局 TEL (5390) 4310

#### ●歯科

【受付時間】 午前9時～午後4時30分

【受付場所】 ※事前に電話でご予約ください。

北区休日歯科応急診療所

中十条 2-11-4 (北歯科医師会館 1階) TEL (3900) 5009

滝野川 6-21-25 (滝野川西区民センター 2階) TEL (5567) 2055

### 北区医師会 医療電話相談

TEL (5390) 3131

【受付時間】 月・水・金曜日

午後1時20分～午後2時50分



### 北区子ども夜間救急事業

【診療科】 小児科

【対象者】 15歳以下の急病患者

【診療日】 月曜日～土曜日 (祝日及び12/29～1/3を除く)

【受付時間】 午後8時～午後10時45分

【受付場所】 北区赤羽台 4-17-56 (東京北医療センター内)

TEL (5963) 3311 (代表)

#### ●注意事項 (休日応急診療及び北区子ども夜間救急)

- ・ 応急的な診療のため、継続的な治療は行っていません。
- ・ 診断書、治療証明書などの書類作成は行っていません。
- ・ 受診の際は、保険証や医療証などをお持ちください。  
お持ちでない場合は、10割負担となりますのでご注意ください。
- ・ 上記事業のほか、東京北医療センターは365日24時間小児科  
医師による診療体制を確保しています。

### 医療機関案内サービス ひまわり (24時間受付)

TEL (5272) 0303 FAX (5285) 8080

※お電話でのお問い合わせができない方のみ、  
ファクシミリにてご案内を行っております。

