

健康診査・ がん検診等のご案内

ページ	健(検)診名	対象者(※)	自己負担
2	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
3	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
4	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	胃がんハイリスク検診	30・40歳の方	1,000円
5	歯周病検診	20・25・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	80歳及び75歳以上の奇数年齢の方(75・77・79歳…)	なし
5	骨粗しょう症検診	30・35・40・45・50・55・60・65・70歳の女性	なし
6	胃がん検診(区内医療機関)	50歳以上の方	なし
6	子宮がん検診(区内医療機関)	20歳以上の女性	なし
6	乳がん検診	40歳以上の女性	1,000円
6	胃・肺・大腸・子宮がん検診 (東京都予防医学協会)	胃がん検診……40歳以上の方	なし
		肺がん検診……40歳以上(喀痰検査は50歳以上)の方	500円(喀痰検査は+300円)
		大腸がん検診……40歳以上の方	300円
		子宮がん検診……20歳以上の女性	なし
6	胃・肺・大腸がん検診 (検診車)		

※対象者の年齢は、年度末(令和7年3月31日)時点を基準としています。

健(検)診の
お問い合わせ先

健診コールセンター TEL 03(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) 北区健康政策課健康政策係 FAX 03(3905)6500

令和6年4月から令和7年3月までの健(検)診のご案内です。
内容は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

北区が「若年健康診査」を実施します。

昭和60年4月1日～平成7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。

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。

40～74歳の 社保(医療保険)の方

ご加入の医療保険者^(※)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)



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

TEL 03(3908)9034

②電子申請による申込

(若年健康診査のみ)

右記二次元バーコードよりお申込ください。



③ハガキまたはFAXで

健康政策課へ申込(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・受診予定の医療機関名をご記入ください。

ハガキ裏・FAX記入例

○健診申込

住所
氏名
生年月日
電話番号

※追加健診をお申込の方はご加入の健康保険名・受診予定の医療機関名をご記入ください。

健康診査^(※)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

北区が「特定健康診査」を
実施します。

昭和25年4月1日～昭和60年3月31日に
生まれた方

対象の方には北区から受診券を
5月中旬に発送します。

75歳以上の方

北区が「後期高齢者健康診査」を
実施します。

- 昭和25年3月31日以前に生まれた方で
北区の後期高齢者医療制度にご加入の方
 - 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。

対象の方には北区から受診券を
5月中旬に発送します。

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、受診券等をお持ちください。

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、受診券等をお持ちください。

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】在宅なたきりの方。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
20歳	平成16年4月1日～平成17年3月31日
25歳	平成11年4月1日～平成12年3月31日
30歳	平成6年4月1日～平成7年3月31日
35歳	平成元年4月1日～平成2年3月31日
40歳	昭和59年4月1日～昭和60年3月31日
45歳	昭和54年4月1日～昭和55年3月31日
50歳	昭和49年4月1日～昭和50年3月31日
55歳	昭和44年4月1日～昭和45年3月31日
60歳	昭和39年4月1日～昭和40年3月31日
65歳	昭和34年4月1日～昭和35年3月31日
70歳	昭和29年4月1日～昭和30年3月31日
75歳	昭和24年4月1日～昭和25年3月31日
80歳	昭和19年4月1日～昭和20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7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。

健診日程 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。

健診日程 7/1～12/31

検査項目 問診・視診・細隙燈顕微鏡検査・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。



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。

検診日程 6/1～1/31

検査項目 問診・血液検査(血清ペプシノーゲ
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。

健(検)診の
お問い合わせ先

健診コールセンター TEL 03(3908)9034

(午前8時30分～午後5時 ※土・日・祝日・年末年始を除く。骨粗しょう症検診のお問い合わせは各健康支援センターまで)



歯周病検診

対象者 20・25・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

検診日程 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 80歳及び75歳以上の
奇数年齢の方
75・77・79歳…
(令和7年3月31日現在の満年齢)

自己負担金 無料

健診日程 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。



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)

自己負担金 無料

検診日程 対象の方には、誕生日別に、
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

検診会場 各健康支援センター

受診方法 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(骨粗しょう症検診のお問い合わせはこちら)

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 03(3919)7588	FAX 03(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 03(3903)6481	FAX 03(3903)6486
滝野川健康支援センター	〒114-0024 北区西ヶ原 1-19-12	TEL 03(3915)0184	FAX 03(3915)0171

がん検診は お申し込みが必要です。



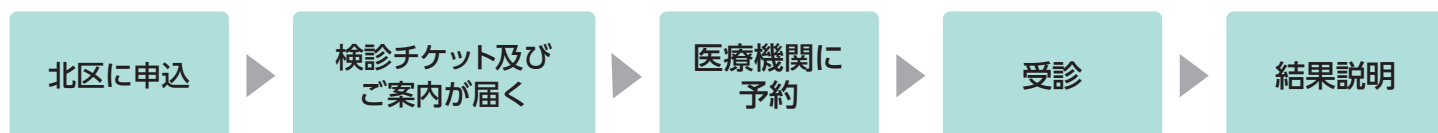
▶ 対象検診一覧表

※年齢は令和7年3月31日現在の満年齢

検診 年齢	女性のみ		胃がん検診		大腸がん検診	肺がん検診
	子宮がん検診	乳がん検診	内視鏡検査	エックス線 (バリウム)検査		
20～39歳	○	—	—	—	—	—
40～49歳	○	○	—	○※1	○	○
50歳以上	○	○	○	○	○	○
会場	区内医療機関 P.7 または 東京都予防医学協会 P.8	区内医療機関 P.7	区内医療機関 P.7	区内医療機関 P.7 または 東京都予防医学協会・検診車 P.8	東京都予防医学協会・検診車 P.8	

※1 40～49歳の方は、東京都予防医学協会・検診車でのみ実施

▶ 受診の流れ



申込方法

1 電話申込 TEL 03 (3908) 9034

2 電子申請による申込
右記二次元バーコードよりお申しください。

3 ハガキまたはFAXで健康政策課へ申込
(記入例参照。宛先は1ページ下記を参照。)

北区への申込受付期限 **令和7年2月14日** (※2)



お申込はこちらから

FAX
ハガキ裏
記入例

がん検診申込
住所
氏名
生年月日
電話番号

※2 各がん検診によって、検診実施期間が異なります。詳しくは、7～8ページの各がん検診の検診日程をご確認ください。お申込みいただいても、検診実施期間が終了していただければ受診できません。また検診実施期間中でも、予約満了等により受診できない場合がありますので予めご了承ください。

勸奨送付

右記の方には、6～8月頃に検診チケットを順次お送りする予定です。送付前に受診したい方、お手元に届かない方はお申しください。

- 50～60代の偶数年齢の方
 - 20～40代の偶数年齢の女性の方
 - 20～60代で令和4年度に胃・子宮・乳がん検診を受診した方
- 令和7年3月31日現在の満年齢

区内医療機関で受けられるがん検診

申込方法、申込受付期限は、[6ページ](#)をご覧ください。



胃がん検診 (区内医療機関)

胃内視鏡検査が胃エックス線検査(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50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
*40~49歳の方で胃がん検診を希望される方
は8ページ参照

自己負担金 無料

検診日程 6/1~1/31

検査項目 ●問診・胃内視鏡検査
●問診・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。

検診会場 実施医療機関

受診方法 北区から「検診チケット」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「検診チケット」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17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。

自己負担金 無料

検診日程 5/1~11/30

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。

検診会場 実施医療機関

受診方法 北区から「検診チケット」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「検診チケット」を医療機関へ
提出してください。

▶ **新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業**
平成15年4月2日~平成16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。



乳がん検診

対象者 40歳以上の女性
(昭和60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(休日を除く)	医療機関予約開始日
	第1回	5~6月	4月19日(金)
	第2回	7~8月	6月20日(木)
	第3回	9~10月	8月20日(火)
	第4回	11~12月	10月18日(金)
	第5回	令和7年1~2月	12月20日(金)

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

受診方法 北区から「検診チケット」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「検診チケット」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58年4月2日~昭和59年4月1日生まれの女性にはが
ん検診チケットと一体の乳がん検診無料クーポン券の発送
を予定しています。

東京都予防医学協会・検診車で受けられる検診は、[8ページ](#)をご覧ください。

東京都予防医学協会または検診車で受けられるがん検診

申込方法、申込受付期限は、6ページをご覧ください。



胃・肺・大腸・子宮がん検診 (東京都予防医学協会)

検診会場 東京都予防医学協会
(最寄り駅 JR及び東京メトロ 市ヶ谷駅)

検診日程 4/1～3/30
(土日、祝日、年末年始を除く)



胃・肺・大腸がん検診 (検診車)

検診会場
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)

8月以降の検診車の日程はお問い合わせください。
TEL 03 (3908) 9034
※北区ホームページからもご確認いただけます。

検診日程

検診会場	王子健康支援センター (北区保健所)			赤羽健康支援センター (赤羽会館)		
	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6年 4月	実施なし			実施なし		
5月	7日(火)		7日(火)	13日(月)	13日(月)	13日(月)
6月		28日(金)	28日(金)	24日(月)	24日(月)	24日(月)
7月	実施なし			1日(月)	1日(月)	1日(月)
				29日(月)	29日(月)	29日(月)

単独もしくは複数のがん検診を選択して受診できます。

検診名	検査項目	対象者 ※年齢は令和7年3月31日現在の満年齢	自己負担金
胃がん検診	問診、胃エックス線検査(バリウム検査)	40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	無料
肺がん検診	問診、肺エックス線検査、喀痰検査	40歳以上 (昭和60年3月31日以前に生まれた方)喀痰検査は50歳以上 (昭和50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)	500円 喀痰検査 +300円
大腸がん検診	問診、便潜血検査	40歳以上 (昭和60年3月31日以前に生まれた方)	300円
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。	20歳以上の女性 (平成17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 ※検診車は実施していません	無料

受診方法 北区から「検診チケット」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。※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。

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 03(5390)3011

北区休日薬局 TEL 03(5390)4310

●歯科

受付時間 午前9時～午後4時30分

受付場所 北区休日歯科応急診療所 ※事前に電話でご予約ください。

中十条2-11-4(北歯科医師会館1階) TEL 03(3900)5009

滝野川16-21-25(滝野川西区民センター2階) TEL 03(5567)2055

北区医師会 医療電話相談

TEL 03(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 03(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。
- ・診療料とは別に選定療養費がかかる場合があります。

医療機関案内サービスひまわり(24時間受付)

TEL 03(5272)0303 FAX 03(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。



かかりつけ医をもちましょ