

令和4年度

# がん検診などのお知らせ

保存版

検(健)診などの機会がない方に各種検(健)診を集団・個別で実施しています。

検(健)診によって受診方法や日程などが異なりますので、内容を確認し受診してください。

新型コロナウイルス感染症の影響で、期間を変更する場合があります。

## 健康増進センター 保健予防係

〒354-0021 鶴馬3351-2

☎049-252-3771 FAX049-255-3321

※がん検診や個別予防接種については、市ホームページでもご覧になれます。

※聴覚障がいの方の申込みや問合せは、FAXをご利用ください。



### ❖個別検(健)診 ※申込み・受診は実施医療機関で

検(健)診名	期 間	対象年齢など	受診料	備 考
胃内視鏡検診(☆) 胃部内視鏡検診	5~10月	50歳以上の方 昭和48年3月31日までの 奇数月に生まれた方	50~64歳 3,000円 65歳以上 1,500円	※2年に1回の検診で、来年度は偶数月生まれの方が対象です。
肺がん検診 胸部X線撮影	6~11月	40歳以上の方 昭和58年3月31日までに 生まれた方	500円	
大腸がん検診 検便(2日分)		40歳以上の方 昭和58年3月31日までに 生まれた方	500円	便(2日分)を11月末日までに提出する必要があります。
子宮頸がん検診 子宮頸部細胞診		20歳以上の女性 平成15年3月31日までの 奇数月に生まれた方	1,000円	子宮頸部のみ ※2年に1回の検診で、来年度は偶数月生まれの方が対象です。 ※同年度内に妊婦健診の子宮がん検診と重複不可(どちらか一方)
胃がんリスク検診 (ABCD検診) 血液検査		今年度41歳になる方 昭和56年4月2日~ 昭和57年4月1日 生まれの方	500円	ペプシノゲン検査・ピロリ菌抗体検査 ※対象者にはお知らせを郵送します。
健康診査 メタボリックシンドローム判定		40歳以上の方 昭和58年3月31日までに 生まれた方	無料	生活保護受給者などで健診条件に合う方 ※健康増進センターに電話でお申し込みください。
肝炎ウイルス検診 血液検査		40歳以上の方 昭和58年3月31日までに 生まれた方	無料	これまでに肝炎ウイルス検診や医療機関などで検査を受けたことがある方は対象外
眼科検診 緑内障検診		今年度46・56歳になる方 昭和41年4月2日~ 昭和42年4月1日、 昭和51年4月2日~ 昭和52年4月1日 生まれの方	1,000円	対象者には受診券(はがき)を郵送します。
成人・妊産婦歯科 健診 むし歯・歯周病 口中の状況	6~R5.2月	20歳以上の方 平成15年3月31日までに 生まれた方	500円	歯科治療中または治療予定の方は対象外 次の方には、無料で受けられる健診の案内を6月中に郵送します。 ・昭和16年4月2日~昭和17年4月1日生まれの方 ・昭和21年4月2日~昭和22年4月1日生まれの方
		妊娠中または産後1年未満の方	無料	1回の妊娠につき1回限り
風しん抗体検査	4~R5.3月	昭和37年4月2日~ 昭和54年4月1日 生まれの男性	無料 ※クーポン券が必要	対象者には無料クーポン券を郵送しています。

(☆)胃や十二指腸などの病気で治療中もしくは経過観察中の方は対象外です。詳しくは、受診前に健康増進センターへお問い合わせください。

予約が必要な医療機関もありますので、各医療機関にご確認ください。

※実施医療機関、検(健)診実施項目などは、変更となることもありますのでご了承ください。

❖個別検(健)診・予防接種 実施医療機関

市外局番は(049)です。令和4年4月現在

実施医療機関	電話番号	がん検診など													予防接種												
		健康診査 (生活保護受給者等)	肺がん検診	大腸がん検診	胃内視鏡検診	子宮頸がん検診	胃がんリスク検診	肝炎ウイルス検査	乳幼児							小・中・高校生						高齢者					
									ロタ	ヒブ	小児肺炎球菌	B型肝炎	四種混合	不活化ポリオ(単独)	BCG	混合	麻疹風しん	水痘	日本脳炎①	日本脳炎②	二種混合		子宮頸がん予防	肺炎球菌			
アイルみずほ内科クリニック	252-8855	●	●	●	●	●	●									●	●								●		
家田整形外科皮膚科クリニック	253-3022																								●		
稲本しげたクリニック	254-9081	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
いままき内科医院	275-1110	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
イムス富士見総合病院	251-3060	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
ウイメンズクリニックふじみ野	293-8210					●																					
オーク内科クリニック	256-0011	●	●	●			●	●									●	●						●			
おぎそ小児科医院	255-2000	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
上沢クリニック整形外科内科	275-6777		●	●			●	●									●	●						●			
北村クリニック	275-3051	●	●	●	●		●	●									●	●						●			
きらり・ヘルスケアクリニック	257-5420	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
草野整形外科	266-1866	●	●	●			●	●									●	●						●			
日鼻医院	251-0633	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
栗原医院	255-3700	●	●	●			●	●									●	●						●			
恵愛病院	252-2121					●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
こう内科循環器科クリニック	262-7732	●	●	●			●	●																●			
さくら記念病院	253-3811	●	●	●			●	●										☆	●	●	●	●		●			
篠田中央クリニック	251-0200	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
じゅんファミリークリニック	293-8388	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
鈴木内科医院	253-6280	●	●	●			●	●									●	●	●	●	●	●	●	●	●		
たにあい内科医院	265-7811	●	●	●			●	●									☆	●	●	●	●	●	●	●	●		
鶴瀬腎クリニック	293-5771																							●	●		
徳永内科クリニック	265-8208	●		●			●	●										●	●					●	●		
中川内科小児科医院	254-1545	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
中島医院	251-0793	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
にしじまクリニック	262-0600					●																		●	●		
根本外科整形外科	251-0011	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
はまだ内科クリニック	268-7100	●	●	●			●	●									☆	●	●	●	●	●	●	●	●		
日比生クリニック	255-5515								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
ひまわり内科	253-5686	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
富士見クリニック	(048)472-0120	●	●	●			●	●									●	●	●	●	●	●	●	●	●		
ふじみ野内科クリニック	263-2678	●	●	●			●	●									●	●	●	●	●	●	●	●	●		
ますなが医院	264-1511	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
まつさき小児科医院	263-7003						●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
三浦病院	254-7111	●	●	●			●	●																●	●		
みずほ台サンクリニック	255-3929	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
みずほ台産婦人科	253-5566					●																		●	●		
みずほ台病院	252-5121	●	●	●	●		●	●										●	●	●	●	●	●	●	●		
宮沢クリニック	251-9165	●		●			●	●										●	●	●	●	●	●	●	●		
わたなべ整形外科	255-6311	●		●			●	●																●	●		

※がん検診などの実施医療機関は、上記のほかふじみ野市、三芳町にもあります。

☆は2期のみ実施

❖成人・妊産婦歯科健診 実施医療機関

市外局番は(049)です。令和4年4月現在

医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号
飯島歯科医院	262-8218	そがべ歯科クリニック	262-8215	ふじみ野みらい歯科	278-4500
巖歯科クリニック	253-1153	たかだ歯科・矯正歯科クリニック	268-5900	松本歯科医院	275-2118
大月デンタルケア	254-2177	竹内歯科医院	251-0503	水野歯科医院	251-9527
大渡歯科	254-1525	堤歯科・小児歯科クリニック	254-0581	みずほ台駅前さくらそう歯科クリニック	253-2002
黒田歯科医院	254-4180	鶴瀬さかい歯科クリニック	255-1666	みずほ台歯科診療所	253-1800
くろだデンタルクリニック	256-5156	トール歯科クリニック	(048)424-8241	みずほ台病院(歯科)	251-8149
さえぐさ歯科クリニック	251-8876	苗代歯科医院	251-1480	やまうらデンタルクリニック	275-2288
しぶや歯科医院	255-8044	はしもと歯科医院	264-8600	渡辺歯科医院	254-0568
シモヤマ歯科医院	(048)472-5404	平澤歯科医院	251-5331		
鈴木歯科	254-3205	富士原歯科医院	254-8248		

❖集団検(健)診 場所・申込先 健康増進センター ☎049-252-3771 ※日程や定員は追加・変更になる場合があります。

検(健)診名・内容	対象	日程	申込開始日	定員	受診料
<b>乳がん検診(☆)</b> 問診・マンモグラフィ(X線撮影)	40歳以上の女性 昭和58年3月31日までに生まれた方 ※2年に1回の検診です。(令和3年4月~令和4年3月に受診していない方)	6/7(火) 7/10(日)・11(月) 8/9(火) 9/21(火) 10/7(金)・8(土) 10/31(月)・11/1(火) 12/4(日)・5(月) R5.1/24(火) 2/16(木)・17(金)	5/10(火) 6/13(月) 7/12(火) 8/22(月) 9/7(火) 10/4(火) 11/7(月) 12/14(火) R5.1/16(月)	各100人 (申込順)	1,000円
<b>前立腺がん検診</b> 問診・PSA検査(血液検査)	50歳以上の男性 昭和48年3月31日までに生まれた方	6/6(月) 9/4(日) 11/4(金) R5.1/18(火)	5/9(月) 8/3(火) 10/11(火) 12/12(月)	各100人 (申込順)	500円
<b>ヘルスチェック</b> 問診・身体測定・血圧測定・尿検査・血液検査・診察・骨の検査・胸部X線撮影	18~39歳の方 昭和58年4月1日~平成17年3月31日生まれの方	10/3(月) R5.2/7(火)	9/5(月) R5.1/10(火)	各100人 (申込順)	2,000円
<b>胃がん検診</b> 問診・胃部X線撮影(バリウム検査)	40歳以上の方 昭和58年3月31日までに生まれた方	12/10(土)・15(木) R5.1/26(木)・27(金)	11/9(火) 12/19(月)	各100人 (申込順)	500円

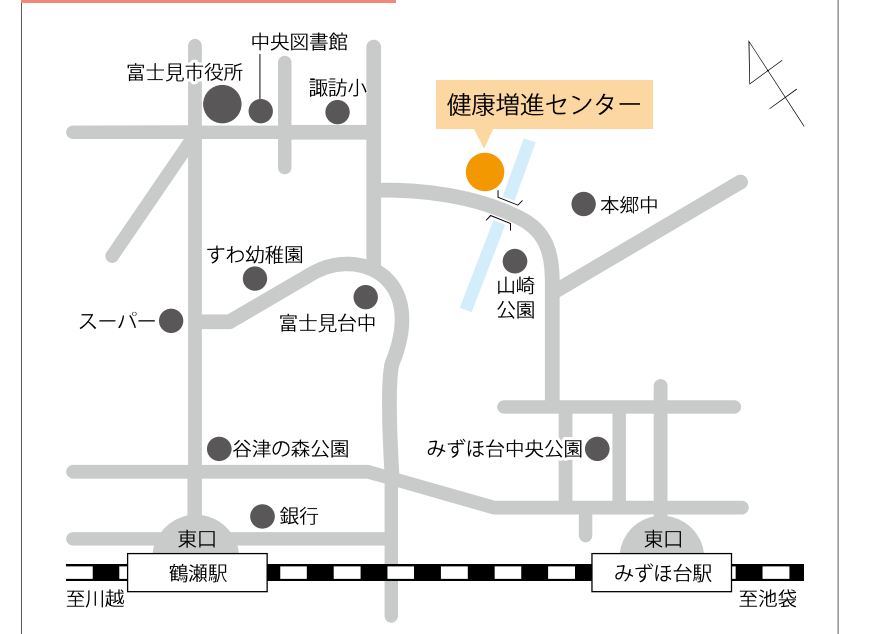
※生活保護受給者は受診料が免除されます。

(☆)30歳代の女性に個別乳がん検診の助成制度があります。詳しくは健康増進センターにお問い合わせください。

検(健)診の注意

- ・集団検(健)診を申込後、検(健)診日のおよそ1週間前に受診券を郵送します。届かない場合はお問い合わせください。
- ・同等の病気治療中または経過観察中、治療予定の方は受診できません。
- ・年度内に同等以上の検(健)診や検査を受けた方は対象外です。
- ・症状のある場合は、医療での受診をおすすめします。
- ・乳がん・子宮頸がん・胃内視鏡検診は2年に1回、そのほかの検(健)診は1年に1回の検(健)診です。ただし、肝炎ウイルス検査はこれまでに検査を受けたことのある方は受診できません。
- ・重複受診や対象外の受診は、全額自己負担となります。
- ・結果が要精密検査となった場合は、必ず早めに精密検査を受けてください。

健康増進センター周辺地図



# 個別予防接種のお知らせ



健康増進センター  
☎049-252-3771

医療機関で受ける定期予防接種は、下記のとおりです(令和4年4月現在)。効果や副反応についてよく理解し、体調のよい時に受けましょう。

**接種場所** 富士見市、ふじみ野市、三芳町の実施医療機関  
**費用** 無料

### 対象年齢の数え方

「～歳(か月)未満」、「～歳(か月)に至るまで」とは、～歳(か月)になる前日までになります。

※定期予防接種の最新情報や実施方法など、詳しくは市ホームページをご覧ください。



## ❖子どもの予防接種

種類	対象年齢と接種内容	
<b>ヒブ</b> ※接種開始年齢により、回数が変わります。	<ul style="list-style-type: none"> <li>生後2か月～7か月に至るまで 1期初回：3回(27日以上の間隔をおいて接種。1歳に至るまでに2回目・3回目を接種すること) 1期追加：1回(3回目接種後、7～13か月の間で接種)</li> <li>生後7か月～1歳に至るまで 1期初回：2回、1期追加：1回</li> <li>1歳～5歳に至るまで 1回のみ</li> </ul>	
<b>小児用肺炎球菌</b> ※接種開始年齢により、回数が変わります。	<ul style="list-style-type: none"> <li>生後2か月～7か月に至るまで 1期初回：3回(27日以上の間隔をおいて接種。1歳に至るまでに2回目・3回目を接種すること) 1期追加：1回(3回目接種後60日以上の間隔をおいた後、1歳に至った日以降に接種)</li> <li>生後7か月～1歳に至るまで 1期初回：2回、1期追加：1回</li> <li>1歳～2歳に至るまで 1期初回：1回、1期追加：1回</li> <li>2歳～5歳に至るまで 1回のみ</li> </ul>	
<b>ロタ</b> ※ワクチンの種類により、接種回数や接種期間が変わります。	<ul style="list-style-type: none"> <li>初回接種は生後6週0日後～生後14週6日後に至るまで ロタリックス(1価)：2回(1回目接種後27日以上の間隔をおいた後、生後24週0日後までに2回目を接種)</li> <li>ロタテック(5価)：3回(27日以上の間隔をおいて接種。生後32週0日後までに2回目・3回目を接種すること)</li> </ul>	
<b>B型肝炎</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1歳に至るまで 27日以上の間隔をおいて2回接種後、1回目の接種から139日以上の間隔をおいて1回接種</li> </ul>	
<b>四種混合</b> (百日せき・破傷風・ジフテリア・不活化ポリオ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>生後3か月～7歳6か月に至るまで 1期初回：3回(20日以上の間隔をおいて接種) 1期追加：1回(3回目接種後、1年～1年6か月の間で接種)</li> </ul>	
<b>BCG</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1歳に至るまでに1回 ※標準的な接種年齢は生後5か月～8か月に至るまで</li> </ul>	
<b>麻しん風しん混合</b> (麻しん、風しん)	<ul style="list-style-type: none"> <li>1期：1歳～2歳に至るまでに1回</li> <li>2期：(令和4年度対象者) 平成28年4月2日～平成29年4月1日生まれのお子さんは、令和5年3月31日までに1回</li> </ul>	
<b>水痘</b> (水ぼうそう)	<ul style="list-style-type: none"> <li>1歳～3歳に至るまでに2回(3か月以上(標準的には6か月)の間隔をおいて2回目を接種)</li> </ul>	
<b>日本脳炎</b>	対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>1期：3歳～7歳6か月に至るまで</li> <li>2期：9歳～13歳未満</li> <li>特例対象者 20歳未満(20歳の誕生日前まで)で平成19年4月1日生まれまでの方</li> </ul>
	実施方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>1期初回：2回(6日以上の間隔をおいて接種)</li> <li>1期追加：1回(2回目の接種後、おおむね1年後に接種)</li> <li>2期：1回 ※乳幼児期の追加として接種</li> </ul>
<b>二種混合</b> (ジフテリア・破傷風)	11歳～13歳未満に1回 ※乳幼児期の追加として接種	
<b>ヒトパピローマウイルス感染症(HPV)</b> (子宮頸がん予防ワクチン)	<ul style="list-style-type: none"> <li>小学6年生～高校1年生相当の女性 3回(6か月の間で3回接種)</li> <li>※平成9年4月2日～平成18年4月1日生まれの女性もワクチン接種を受けられます。</li> <li>※詳しくは市ホームページをご覧ください。</li> </ul>	

## ❖おとなの予防接種

種類	対象年齢と接種内容
<b>高齢者肺炎球菌</b> <b>費用</b> 3,000円 ※生活保護受給者は無料	対象：過去に肺炎球菌(23価)を1回も受けたことがない方で、令和4年4月2日～令和5年4月1日の間に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳となる誕生日を迎える方 接種期限と回数：令和5年3月31日までに1回接種 ※詳しくは広報『富士見』5月号28ページをご覧ください。

### 注意

- 対象年齢、接種回数、接種間隔を外れると自己負担(有料)になりますのでご注意ください。
- 接種を受けるときは、実施医療機関に予約をしてください。
- 実施医療機関以外で接種を希望の場合は、事前に健康増進センターへお問い合わせください。
- ふじみ野市、三芳町の実施医療機関については、健康増進センターまたは直接医療機関へお問い合わせください。