

令和8年度

## 各種健(検)診申込みのご案内について

石巻市では、みなさんの健康づくりの一環として、各種健(検)診を実施しております。

健(検)診を受診する場合には、事前に申込みが必要となります。

記入例及びハガキの記入の手順をご覧ください、お申込みください。

市の健(検)診を受けない方も必要事項を記入の上、必ず投函をお願いします。

**申込みハガキは令和8年1月30日(金)まで投函してください**

この通知は令和7年12月2日の住民登録を基に作成し、対象年齢は令和9年3月31日を基準としています。

### ● 注意事項 ●

現在通院中又は入院中の方は、市で実施する各種健(検)診を受ける必要があるか、主治医に相談してから記入してください。

◇健康診査 下記①～③の方で受診を希望する方は、必ず申込みをしてください。

【対象者】

- ①宮城県後期高齢者医療制度に加入されている方
- ②令和8年度に75歳になられる方で9月30日までに誕生日を迎える方
- ③生活保護受給者

◇結核・肺がん検診

65歳以上で回答のない方にも受診票を送ります。受診を希望しない方は、申込みハガキに、受けない理由の番号を記入し、必ず提出してください。

◇乳がん検診 【対象者】 30歳から39歳までの女性(毎年):超音波検査  
40歳以上の女性(偶数年齢):マンモグラフィ検査

◇人間ドックを受診予定の方

人間ドックで受ける予定の健診項目には、記入番号「4」の人間ドックで受けるを記入してください。

◇車いす等、歩行が困難な方の結核・肺がん検診

この検診はリフト付きの検診車のいすに座ったまま胸部レントゲン撮影を行います。受診を希望される方は、申込みハガキの「リフト付き検診車希望(車いすや歩行が困難な方)」の欄に○を記入してください。  
○を記入した方には、通知により検診日時と会場をお知らせします。

【対象者】 車いす等で会場に来ることができ、自分で体を支えることができる方(介助が必要な方は、付添人が必要です。)

※リフト付き検診車は、本庁地区の指定された会場に限り配車されます。



ハガキに記載されている、住所、氏名等をご覧ください、お住まいの地区をご確認ください。

本庁地区(石巻、門脇、住吉、湊、山下、釜・大街道、田代、蛇田、渡波、稲井、荻浜)

総合支所地区(河北、雄勝、河南、桃生、北上、牡鹿)

### 《 記入例 》

- ・市が実施する健(検)診を受ける方…… 番号記入欄に「0」を記入してください。
- ・市が実施する健(検)診を受けない方… 番号記入欄に、「1～5」の該当する番号を記入してください。

健(検)診項目ごとに番号を記入してください。「0」と記入された項目の健(検)診票を送付します。

| ③ 健(検)診項目                              | 番号記入欄 | 記入番号                                                                                                                        |
|----------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 健康診査                                   | ***** | 0 市の健(検)診を受ける<br>受けない(理由)<br>1 受けない(職場で受ける)<br>2 受けない(病院で受けている)<br>3 受けない(寝たきり・歩行困難)<br>4 受けない(人間ドックで受ける)<br>5 受けない(その他の理由) |
| 結核・肺がん                                 | 0     |                                                                                                                             |
| 胃がん                                    | 1     |                                                                                                                             |
| 大腸がん                                   | 2     |                                                                                                                             |
| 前立腺がん                                  | ***** |                                                                                                                             |
| 骨粗しょう症                                 | 0     |                                                                                                                             |
| 成人歯科                                   | 0     |                                                                                                                             |
| 子宮頸がん                                  | 0     |                                                                                                                             |
| 乳がん                                    | 0     |                                                                                                                             |
| 結核・肺がん検診<br>リフト付き検診車希望<br>(車いすや歩行困難な方) | 0     |                                                                                                                             |

④希望するものを選択してください。

お住まいの地区で実施する総合健(検)診  
※成人歯科、子宮頸がん、乳がん検診を除く項目

健(検)診ごとに指定医療機関または各会場で実施する  
個別健(検)診

石巻ロイヤル病院で実施する総合健(検)診  
(須江・広瀬地区の40歳以上の国保・後期高齢加入者のみ対象)  
※受診できない方  
・社会保険加入者(協会けんぽ、共済組合等)  
・健康診査のお申込みがない方  
(がん検診のみの検診はできません。)

※④について○印が未記入の場合は、お住まいの地区の総合健(検)診での通知となります。

※本庁地区の方  
・本庁個別健(検)診となりますので、選択不要です。  
・地区により検診実施時期が異なります。  
早め受診ご希望の方は、4月以降に問合せ先までご連絡ください。

総合支所地区の方は集団検診か個別検診を選択できます。

| 検診名   | 集団検診 | 個別検診                             |
|-------|------|----------------------------------|
| 子宮頸がん | 車検診  | 指定医療機関<br>(日赤を除く石巻圏内の婦人科)        |
| 乳がん   | 車検診  | 石巻市医師会<br>石巻ロイヤル病院(河南地区の方のみ申込可能) |

\*\*\*\*\*は、申込みの対象ではないため希望できません。

特定健康診査… 下記①②の方には、受診票を送付します(申込み不要です。)

【対象者】① 石巻市国民健康保険被保険者で、40歳から74歳までの方

② 石巻市国民健康保険被保険者で、令和8年10月1日以降に誕生日を迎えて75歳になられる方

35～39歳健康診査… 下記の方には、受診票を送付します(申込み不要です。)

【対象者】 石巻市国民健康保険被保険者で、35歳から39歳までの方

◆石巻市国民健康保険以外に加入されている方は、各保険者へお問い合わせください。

成人歯科健診… 20歳の方には、受診票を送付します(申込み不要です。)

◆申込内容の変更は、4月以降に裏面の問合せ先までご連絡ください。

◆申込ハガキは、3月31日(火)までは切手不要で投函できます。

令和8年度石巻市各種健(検)診の内容について〔健(検)診実施期間:令和8年4月～令和9年3月〕

※対象年齢は令和9年3月31日を基準としています。

|          |          | 健(検)診項目    |                                 | 内 容                                                              |                                                                                                                             | 対 象 者                                                |                                                                         | 自己負担金                                                                       |                                 | 各 地 区 の 実 施 予 定 時 期 及 び 実 施 会 場 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|----------|----------|------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|----|-------|-----|----|----|-------|----|--|
|          |          |            |                                 |                                                                  |                                                                                                                             |                                                      |                                                                         |                                                                             |                                 | 本庁                              |                                                                           | 河北                |                                                                         | 雄勝              |       | 河南 |       | 桃生  |    | 北上 |       | 牡鹿 |  |
| 申込み不要な健診 | 石巻市国保加入者 | 特定健康診査     |                                 | 【基本項目】<br>・問診<br>・身体測定<br>・診察<br>・血圧測定<br>・尿検査<br>・腹囲測定<br>・血液検査 |                                                                                                                             | 【詳細項目】<br>・心電図<br>・眼底検査<br>・貧血検査<br>・血清クレアチニン        |                                                                         | ①石巻市国民健康保険被保険者で、40歳～74歳までの方<br>②石巻市国民健康保険被保険者で、令和8年10月1日以降に誕生日を迎えて75歳になられる方 |                                 | 無 料                             |                                                                           | (実施会場)            |                                                                         | ( 各 地 区 内 会 場 ) |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          |          | 35～39歳健康診査 |                                 |                                                                  |                                                                                                                             |                                                      |                                                                         | 石巻市国民健康保険被保険者で、35歳～39歳の方                                                    |                                 | 2,000円                          |                                                                           | 6月～9月<br>(指定医療機関) |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 健康診査     |            | 脂質検査<br>肝機能検査<br>血糖検査<br>腎機能検査  |                                                                  | ※腹囲測定、血清尿酸検査、空腹時血糖検査は40歳～74歳の方のみ<br>※詳細項目は医師の判断による<br>※35～39歳の方は基本項目のみ                                                      |                                                      | ①宮城県後期高齢者医療制度に加入されている方<br>②令和8年度に75歳になられる方で9月30日までに誕生日を迎える方<br>③生活保護受給者 |                                                                             | 無 料                             |                                 |                                                                           |                   | 河北・雄勝・河南・桃生・北上・牡鹿地区での総合健(検)診は、下記の項目を実施します。<br>※日程は変更になる場合があります。ご了承ください。 |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 結核・肺がん検診 |            | 問診、胸部レントゲン撮影                    |                                                                  | 40歳以上の方                                                                                                                     |                                                      | 無 料                                                                     |                                                                             | 6月～11月<br>(指定会場)                |                                 | 【健(検)診項目】<br>特定健康診査・健康診査、35～39歳健康診査、結核・肺がん、胃がん、大腸がん、前立腺がん、骨粗しょう症、肝炎ウイルス検診 |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 大腸がん検診   |            | 問診、便潜血反応検査(2日法)<br>総合健(検)診は問診なし |                                                                  | 40歳以上の方                                                                                                                     |                                                      | 500円                                                                    |                                                                             | 10月～11月<br>(指定医療機関)             |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 前立腺がん検診  |            | 血液検査                            |                                                                  | 50歳以上の男性                                                                                                                    |                                                      | 800円                                                                    |                                                                             | 6月～9月<br>(指定医療機関)               |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 骨粗しょう症検診 |            | レントゲン撮影<br>超音波検査(総合健(検)診)       |                                                                  | 40、45、50、55、60、65、70歳の女性【5年に1度の節目検診】                                                                                        |                                                      | 1,000円                                                                  |                                                                             | 2月～3月<br>(石巻市医師会)               |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 胃がん検診    |            | 問診、胃部レントゲン撮影                    |                                                                  | 30歳～39歳の方<br>40歳以上の方                                                                                                        |                                                      | 2,000円<br>1,500円                                                        |                                                                             | 5月～1月<br>(指定会場)                 |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 成人歯科健診   |            | 問診、歯の検査、歯ぐきの検査                  |                                                                  | 20、30、40、50、60、70歳の方【10年に1度の節目検診】                                                                                           |                                                      | 500円                                                                    |                                                                             | 全 地 区 6 月 ～ 1 月 ( 指 定 医 療 機 関 ) |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          | 子宮頸がん検診  |            | 頸 部                             | 問診、細胞診検査<br>(頸部の細胞を専用ブラシで採取)                                     |                                                                                                                             | 20歳以上の女性<br>【体がん検診は、頸がん検診を受けた方で、医師が必要と判断した場合のみとなります】 |                                                                         | 2,000円                                                                      |                                 | 4月～11月<br>(指定医療機関)              |                                                                           | 6月                |                                                                         | 5月              |       | 2月 |       | 7月  |    | 9月 |       | 2月 |  |
|          |          | 体 部        | 細胞診検査(子宮の内膜の細胞を採取)              |                                                                  |                                                                                                                             |                                                      | 2,000円                                                                  |                                                                             |                                 |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
| 乳がん検診    |          | 超音波検査      |                                 | 30歳～39歳の女性                                                       |                                                                                                                             | 500円                                                 |                                                                         | 5月～2月<br>(石巻市医師会)                                                           |                                 | 3月                              |                                                                           | 5月                |                                                                         | 5月～2月           |       | 9月 |       | 10月 |    | 2月 |       |    |  |
|          |          | マンモグラフィ2方向 |                                 | 40歳～64歳の女性(偶数年齢の方)                                               |                                                                                                                             | 1,000円                                               |                                                                         |                                                                             |                                 |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
|          |          | マンモグラフィ1方向 |                                 | 65歳以上の女性(偶数年齢の方)                                                 |                                                                                                                             |                                                      |                                                                         |                                                                             |                                 |                                 |                                                                           |                   |                                                                         |                 |       |    |       |     |    |    |       |    |  |
| その他      | 肝炎ウイルス検診 |            | 問診、血液検査                         |                                                                  | 40、45、50、55、60歳の方で過去に市の肝炎ウイルス検診を受けたことのない方【対象者のみ通知】<br>41歳以上で過去に市の肝炎ウイルス検診を受けたことのない方<br>※希望される方は、健康推進課または各総合支所市民福祉課にご連絡ください。 |                                                      | 無 料<br>1,000円                                                           |                                                                             | 6月～9月<br>(指定医療機関)               |                                 | 7月                                                                        |                   | 6月                                                                      |                 | 7月～8月 |    | 7月～8月 |     | 7月 |    | 5月～6月 |    |  |

※がん検診推進事業…子宮頸がん・乳がん検診については、事業の対象となる年齢の方へ通知を送付します。  
※お体が不自由な方、特別な配慮が必要な方は、事前にご連絡ください。

● 自己負担金が無料で受けられる方

- 1) 昭和32年3月31日以前に生まれた方(令和9年3月31日までに70歳以上となられる方)
- 2) 宮城県後期高齢者医療制度に加入されている方
- 3) 次に該当する方は、受診する前に健康推進課または各総合支所市民福祉課においていただき、自己負担金の免除申請をしてください。  
(受診済みの健(検)診については、免除申請ができませんので、ご注意ください。)  
・生活保護を受けている方(生活保護受給証明書が必要です。)  
・市民税非課税世帯に属する方(身分証明できるものが必要です。)  
※自己負担金の免除申請ができる方は、受診者本人、家族または受診者に委任された方となります。  
※免除申請をする際には、本人確認のため、官公庁が発行した顔写真付の身分証明書等のご提示をいただきます。  
代理人の方が申請する場合は、お問い合わせください。

### あなたのこことからだ元気ですか？

まずは、お互いに声をかけることから始めてみましょう

家族や仲間の変化に気づいて声をかける

本人の気持ちを尊重して耳を傾ける

気づき

傾聴

声かけ

見守り

温かく寄り添いながらじっくりと見守る

ゲートキーパーの役割

つながり

気になる人を早めに専門家に相談できるように促す

“ゲートキーパー”とは 悩んでいる人に気づき、声をかけ、話を聞いて、必要な支援につなげ、見守る人のことです。話をよく聞き、一緒に考えてくれる相手がいることは、悩んでいる人の孤立を防ぎ、安心を与えます。

石巻市

問合せ先 石巻市穀町14番1号(本庁舎2階) 石巻市保健福祉部健康推進課予防接種・健診担当 電話 95-1111 (内線)2413、2414、2415、2427