

別紙②

高知市内にお住まいの方

- ★ 健診費用 …… 特定健診: **201円**
- ★ 健診費用 …… がん検診 (健診機関に連絡してご確認ください。)
- ★ 予約されていない方は健診が受けられません。また日程が変更される場合もありますので必ず事前に確認してください
- ★ 予約後に高知市から、がん検診の受診券が届きます。
- ★ 予約の際は、「協会けんぽ加入の扶養家族である」こと、「受たい健診の種類」をお伝えください。
- ☆ がん検診に関するお問い合わせ先: 高知市健康増進課 [Tel: 088-803-8005]

高知県総合保健協会	【予約連絡先】 088-832-9691
------------------	--------------------------------

木曜日の午前 各日定員37名 <small>がん検診の種類 【胃がん、肺がん、大腸がん、乳がん、子宮頸がん】</small>	金曜日の午後 各日定員37名～50名 <small>がん検診の種類 【肺がん、大腸がん、乳がん、子宮頸がん】</small>																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>特定健診実施日</th> <th>がん検診</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2026/5/28</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/6/11・25</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/7/9・23</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/8/13・27</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/9/10・24</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/10/8・22</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/11/12・26</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/12/10</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/1/14・28</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/2/25</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/3/11</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> </tbody> </table>	特定健診実施日	がん検診	2026/5/28	○	2026/6/11・25	○	2026/7/9・23	○	2026/8/13・27	○	2026/9/10・24	○	2026/10/8・22	○	2026/11/12・26	○	2026/12/10	○	2027/1/14・28	○	2027/2/25	○	2027/3/11	○	<table border="1"> <thead> <tr> <th>特定健診実施日</th> <th>がん検診</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2026/7/17</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/8/21</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/9/18</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/10/9・16・23・30</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/11/13・20・27</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/12/11・18</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/1/8・15・22・29</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/2/12・19・26</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/3/5・12</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> </tbody> </table>	特定健診実施日	がん検診	2026/7/17	○	2026/8/21	○	2026/9/18	○	2026/10/9・16・23・30	○	2026/11/13・20・27	○	2026/12/11・18	○	2027/1/8・15・22・29	○	2027/2/12・19・26	○	2027/3/5・12	○
特定健診実施日	がん検診																																												
2026/5/28	○																																												
2026/6/11・25	○																																												
2026/7/9・23	○																																												
2026/8/13・27	○																																												
2026/9/10・24	○																																												
2026/10/8・22	○																																												
2026/11/12・26	○																																												
2026/12/10	○																																												
2027/1/14・28	○																																												
2027/2/25	○																																												
2027/3/11	○																																												
特定健診実施日	がん検診																																												
2026/7/17	○																																												
2026/8/21	○																																												
2026/9/18	○																																												
2026/10/9・16・23・30	○																																												
2026/11/13・20・27	○																																												
2026/12/11・18	○																																												
2027/1/8・15・22・29	○																																												
2027/2/12・19・26	○																																												
2027/3/5・12	○																																												

高知検診クリニック	【予約連絡先】 088-883-9711
------------------	--------------------------------

水曜日と金曜日 に実施 総定員数300名 <small>がん検診の種類 【肺がん、乳がん、子宮頸がん、大腸がん】</small>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>特定健診実施日</th> <th>がん検診</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2026/4/22</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/5/13・20・22・27・29</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/9/2・4・9・11</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2026/9/16・18・25・30</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/1/6・8・13・15</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/1/20・22・27・29</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> <tr><td>2027/2/5・10・12・19・24・26</td><td style="text-align: center;">○</td></tr> </tbody> </table>	特定健診実施日	がん検診	2026/4/22	○	2026/5/13・20・22・27・29	○	2026/9/2・4・9・11	○	2026/9/16・18・25・30	○	2027/1/6・8・13・15	○	2027/1/20・22・27・29	○	2027/2/5・10・12・19・24・26	○
特定健診実施日	がん検診															
2026/4/22	○															
2026/5/13・20・22・27・29	○															
2026/9/2・4・9・11	○															
2026/9/16・18・25・30	○															
2027/1/6・8・13・15	○															
2027/1/20・22・27・29	○															
2027/2/5・10・12・19・24・26	○															

<健診受診日に持参するもの>

1. 「マイナ保険証」等の保険資格が確認できるもの(※)
2. 受診券(特定健診とがん検診)
3. 問診票
4. 健診費用
5. 前回の健診結果(持参できる場合)

(※)受診当日は、以下のいずれかにより保険資格の確認を受けてください。

- ・「マイナ保険証」によるオンライン資格確認(受診する健診機関が対応している場合)
- ・マイナポータルの保険資格画面の提示
- ・「マイナ保険証」と資格情報のお知らせの提示
- ・資格確認書の提示