

協会けんぽが実施する「特定健康診査」は、桜川市が実施する各種の住民健診で受診することができます。以下をご覧ください、ご都合の良い日程で受診されますようご案内します。

1 自己負担金のご案内

項目名	対象者（令和8.3.31現在の年齢）	自己負担金	備 考
特定健康診査	40～74 歳	無料	協会けんぽが実施
心電図・眼底（両眼）・貧血検査	特定健診受診者のうちの希望者	2,500 円	全額自費
	実施条件に該当し医師が必要と認めた場合	無料	協会けんぽが実施

※上記料金は、令和7年2月1日現在の金額となります。今後、改定となる場合もありますので予めご了承ください。

項目名	対象者（令和8.3.31現在の年齢）	自己負担金	備 考
結核・肺がん検診（胸部X線） （喀痰検査）	40 歳以上	無料	桜川市が費用の一部を負担
	50 歳以上（該当者のみ）	505 円	
胃がん検診（バリウム検査）	40 歳以上	1,000 円	
大腸がん検診（便潜血反応）	40 歳以上	500 円	
前立腺がん検診	50 歳以上の男性	700 円	
肝炎ウイルス検査	40 歳以上の過去未検診者	無料	

※胃がん検診は、バリウムを使用した胃X線検査です。

※喀痰検査の該当者は、健診当日に容器代として 305 円、後日検体提出の際に残りの 200 円をお支払いいただきます。

2 その他の注意事項

- (1) 協会けんぽが実施する「特定健康診査」、桜川市が実施する「がん検診」を受診される方は予約が必要です。詳しくは裏面の予約方法をご確認ください。

【がん検診についてのお問い合わせ先】

桜川市役所 健康推進課 TEL 0296-75-3159（土曜・日曜・祝日を除く 8:30～17:15）

- (2) 受診される場合は、「特定健康診査受診券」、「マイナ保険証等※」を忘れずに持参ください。

- (3) 桜川市が実施する各種がん検診の詳細につきましては、令和7年度桜川市ホームページ等をご参照ください。

- (4) 天候の悪化や災害等により、急遽、開催を中止させていただくことがありますのでご理解・ご協力をお願いいたします。

※ マイナ保険証等とは、「マイナ保険証」、「マイナ保険証+資格情報のお知らせ」、「マイナポータル」の資格情報画面、「資格確認書」、「従来の健康保険証（国が暫定的に定める期間まで）」のことを指します。

全国健康保険協会（協会けんぽ） 茨城支部 TEL029-303-1584

〒310-8502 茨城県水戸市宮町 1-2-4 マイムビル9階

住民健診は、予約制です

胃がん検診あり・胃がん検診なし

先行予約！！【24 時間対応】

① インターネット予約専用サイトから予約

【受付時間】 予約開始日の 20 時～希望日の平日 2 日前の正午まで

●ご使用には、事前の仮登録が必要です。仮登録は、予約開始前から登録が可能です。

※令和 6 年度までにすでに登録が済んでいる方は、必要ありません。

●予約サイトからの予約・変更・キャンセルは、受診希望日または予約日の平日 2 日前の正午までとなりますので、ご注意ください。

それ以降は健康推進課（0296-75-3159）までご連絡ください。

●予約時に登録した ID 及びパスワードは、今後も必要になるため、大切に保管してください。

【URL】 <http://kenko-link.org/>



② コールセンターから予約

【受付時間】 9:00～17:00

＜健診電話予約専用 ナビダイヤル＞

0570-077-150

●お電話が集中し、つながりにくい場合があります。ご了承ください。

●必ず、ご本人または同世帯の方がお電話してください。

●予約の変更・キャンセルは、受付期間中はコールセンター、それ以降は健康推進課（0296-75-3159）へご連絡ください。

▲ 予約する際の注意事項

●健診の対象となる方は、健診当日桜川市に住所がある方です。全日程において、年度内 1 回のみ受診できます。

※項目を重複して受診された方は、料金が全額自己負担となります。

●通話料及び通信料は、お客様のご負担となります。一部 IP 電話は、コールセンターをご利用できません。

●がん検診を受診する方で、がん検診受診券をお持ちでない場合は、健康推進課（0296-75-3159）までご連絡ください。

●受診当日の尿をご自宅で採取して健診会場へお持ちください。

採尿容器、大腸がん検査容器、胃がん検診の注意事項（説明書）は、下記の場所で配布しております。

＜検体容器配布場所＞

岩瀬庁舎：健康推進課

大和・真壁庁舎：各総合窓口課

なお、郵送をご希望の方は、こちらから申請してください



■ 日程・健診会場

＜大和ふれあいセンターシトラス＞

＜岩瀬福祉センター＞

＜真壁福祉センター＞

	日	月	火	水	木	金	土
5月	18	19	20	21 ★	22 ←	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
6月	1	2	3 無	4 無	5 無	6 無	7 有
	8 有	9	10 有	11 有	12 有	13	14

	日	月	火	水	木	金	土
7月	6	7	8 ★	9 ←	10 →	11	12
	20	21	22	23	24	25	26
8月	27	28	29 無	30 無	31 無	8/1 無	2 無
	3 有	4 有	5 有	6 有	7	8	9

	日	月	火	水	木	金	土
9月	14	15	16 ★	17 ←	18 →	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
10月	28	29	30 有	10/1 有	2 有	3 有	4 有
	5 無	6 無	7 無	8 無	9	10	11

＜（胃がん検診あり）＞：有

- ① 8:00～8:30 ⑤ 10:00～10:30
- ② 8:30～9:00 ⑥ 10:30～11:00
- ③ 9:00～9:30 ⑦ 11:00～11:30
- ④ 9:30～10:00

＜（胃がん検診なし）＞：無

- ① 9:30～10:00 ⑤ 13:30～14:00
- ② 10:00～10:30 ⑥ 14:00～14:30
- ③ 10:30～11:00 ⑦ 14:30～15:00
- ④ 11:00～11:30

有 胃がん検診あり

無 胃がん検診なし



インターネット予約開始日



コールセンター予約期間

予約不要

大腸がん検診のみ希望される方は、健診日と同日に予約なしで大腸がん検診のみ検体を提出することができます。健診実施日の受付時間内に健診会場へ提出してください。

また、健診日のほか、下記の日程（午前中のみ）で検体の提出が可能です。

6/19（木）、7/18（金）、8/8（金）、9/26（金）、10/17（金）、11/21（金）
12/19（金）、1/23（金）、2/27（金） 【提出場所】 岩瀬庁舎 健康推進課