

受診券に関するお問合せ

健診を受診するために必要な特定健康診査受診券(セット券)は、協会けんぽからあらかじめ被保険者様のご住所に黄色い封筒で直接お送りしています。

見当たらない場合や、紛失した場合は協会けんぽのホームページより「特定健康診査受診券(セット券)申請書」を印刷・記入の上、協会けんぽにご申請いただくか、下記お問合せ先までご連絡下さい。

特定健康診査受診券の見本



申請書の
ダウンロードは
こちらから



ご注意ください

健診日までに協会けんぽの被扶養者の資格がなくなる場合、受診できません。

例1 被保険者様の退職などで協会けんぽの資格がなくなる場合。

例2 ご自身が就職されるなどで資格が切り替わる場合。

例3 75歳になる場合(被保険者様が75歳になる場合も含みます)※75歳の誕生日の前日までに受診してください。

特定健診の補助は、年度内に1度のみです。

同一の年度内(4月1日～翌年3月31日)に誤って2度目の健診を受診されますと、後日、協会けんぽが補助を行った健診費用を全額お返しいただくこととなります。

よくあるお問合せ

Q 4月以降にかかりつけ医(健診機関)で特定健診を受診しました。もう一度受診できますか?

A 受診できません。特定健診は年度内1度のみとなります。

Q 受診券が2枚ありますがどちらを使ったらいいですか?

A 交付年月日が新しいものをご利用ください。

Q 集団健診の予約をしたが都合が悪くなった場合どうしたらいいですか?

A 健診日や健診内容の変更は、
直接ご予約した健診機関にご相談ください。

Q 今回のパンフレットに記載のない健診機関での受診はできますか?

A できます。大阪支部のホームページをご確認ください。▶

ただし、オプション検査(骨粗鬆症検査、眼底検査)の補助はありません。

Q オプションの項目のみ受診したいのですが可能ですか?

A できません。オプション検査は、特定健診と一緒に受診ください。

健診を受診する前にもう一度健康保険の資格情報に変更がないかご確認ください。

特定健診
実施機関
一覧は
こちらから



 全国健康保険協会 大阪支部
協会けんぽ

大阪支部 〒530-8507 大阪市北区梅田3-2-2 JPタワー大阪13階

TEL: **06-7711-3570**(代表)

平日午前8時30分～午後5時15分(土日、祝日、年末年始を除く)

北部
エリア

令和7年度 被扶養者集団健診

前期 令和7年8月～令和7年11月実施分

協会けんぽ 被扶養者(ご家族)の皆さまへ

特定健診のご案内

≪メリット1≫
**特定健診が
無料**
(7,150円の補助)

≪メリット2≫
**お近くの
会場で
受診できる**

≪メリット3≫
**健診機関ごとに
無料・有料
オプション
検査あり**

黄色い封筒で受診券をご自宅にお送りしておりますが、
届いていますか?

予約方法は、健診機関や自治体で違います。各ページでご確認ください。

健診は40分程度で終わります!

ただし予約状況により所要時間が変動する場合があります

吹田市、摂津市にお住まいの一部の方にのみ

大腸がん検査キットを同封しております。

指定の特定健診会場等で採取済容器をご提出いただけます。(P6-8をご覧ください)

※お手元に届いた時点で、協会けんぽの被扶養者資格を喪失している場合や、令和7年4月以降
特定健診をすでに受診済みの方は受診できません。行方違いのご案内となりますので何卒ご注意ください。
※このご案内は令和7年5月現在の加入者情報をもとにお送りしております。

- 特定健診……P6～16
- 特定健診+がん検診……P17～24
- 受診券に関するお問合せ・注意事項……裏面

 全国健康保険協会 大阪支部
協会けんぽ

受診のながれ

※40歳～74歳の被扶養者の方で、令和7年4月1日以降、特定健診を受診されていない方が対象となります。

今回のご案内

どちらでも受けられます

お近くの**集団健診会場**で
受けたい方

病院や**健診センター**の
施設で受けたい方

すべての会場は事前予約が必要です

集団健診のご案内
2ページでお近くの会場を検索!!

ご希望の**健診機関**へ
直接ご予約ください。

(健診機関によってご予約方法が異なります)

特定健診 無料

オプション検査
補助あり

協会けんぽ大阪支部の
ホームページを
ご確認ください。

詳しくは
こちら

特定健診 無料 1,298円

オプション検査 補助なし

健診を受ける

受診当日は、次のものを忘れずにお持ちください。

※そのほか健診機関より指定される場合があります。

- 健康保険の資格が確認できるもの(①～③のいずれかのもの)
 - ①「マイナ保険証」+「マイナンバーカード」資格情報確認画面(スマートフォン)
 - ②「マイナ保険証」+「資格情報のお知らせ」
 - ※健診機関がオンライン資格確認(マイナンバーカードの読み取り)に対応している場合に限り、マイナ保険証のみで受診が可能です。
 - ③「被扶養者証(健康保険証)」または「資格確認書」
 - ※「資格確認書(健康保険証)」は、令和7年12月1日までにご利用可能です。
- 特定健康診査受診券(セット券) ※黄色い封筒でお送りしています。
- 健診費用(自己負担分) ※事前に健診機関にご確認ください。

健診結果を受け取る

生活習慣の改善が必要な方

心疾患や脳血管疾患等のリスクが高まるメタボリックシンドロームを改善するために、**特定保健指導(健康サポート)**を利用して運動や食事等の生活習慣を見直しましょう。

特定保健指導対象の方は、**集団健診会場**で健康サポートを**無料**で受けられます!

医療機関への受診が必要な方

日常を大切に過ごすため、**医療機関を受診**しましょう。

健診を受けた後が
大切です!



会場索引

北部エリア

他エリアの
実施会場
一覧はこちら▶



※他エリアの案内が届いていない方でも、令和7年4月1日以降、特定健診をまだ受診されていない場合、他エリアで受診可能です。

検査項目	検査の種類		診察		血圧		脂質			肝機能		
	検査項目	問診	身体計測	腹囲	血圧測定	中性脂肪	HDL コレステロール	LDL コレステロール	AST (GOT)	ALT (GPT)	γ-GT (γ-GTP)	
	特定健診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
検査の種類	代謝系			尿・腎機能			生理学的検査		血液一般			
	検査項目	空腹時 血糖	HbA1c	随時 血糖	尿糖	尿蛋白	血清 クレアチニン	心電図 検査	眼底 検査	ヘマトクリット 値	血色素 判定	赤血 球数
	特定健診	○	●	●	○	○	■	■	■	■	■	■

○…必須項目 ■…医師の判断により実施する項目

●…空腹時血糖の検査が実施できない場合、HbA1cもしくは随時血糖で代用可能

(※1)…脂質検査において、健診実施前に食事を摂取している等により空腹時中性脂肪が測定できない場合は、随時中性脂肪を測定する。

(※2)…空腹時血糖又はヘモグロビンA1c(HbA1c)、やむを得ない場合は随時血糖。

「検査項目」記載以外にも**無料・有料オプション検査**があります。

ご希望の健診機関(4～5ページ)にお問い合わせください。

集団健診限定!

令和6年4月より!
オプション
検査の補助が
はじまりました!

協会けんぽの補助金額

骨粗鬆症検診

1回800円

眼底検査

片眼1回500円 両眼1回1,000円

疾病の早期発見、重症化予防に!

【例】総額1,000円の骨粗鬆症検診を受けた場合

総額1,000円

協会けんぽの補助金額
800円

自己負担額
200円

この場合、200円で受けられる!
協会からの補助で自己負担額を軽減!

●骨粗鬆症検診

骨密度の低下によって高まる骨粗鬆症の発生リスクを検査します!

【検査内容】

- ・問診
- ・骨量測定(健診機関によって測定方法は変わります)

骨粗鬆症とは: 骨の代謝バランスが崩れ、骨形成よりも骨破壊が上回る状態が続き、骨がもろくなった状態のこと。



●眼底検査

緑内障等の失明に至る重大な病気の早期発見につながる検査をします!

【検査内容】

- ・眼底カメラ撮影(または電気眼検鏡)

緑内障とは: 眼球で捉えた像を脳に伝える視神経が障害され、視野の中に見えない部分ができたり、視野が狭くなる病気のこと。

(出典: 厚生労働省)



健診機関ごとの他オプション等の情報

※費用はすべて税込表示です

医療法人緑地会 赤尾クリニック

- ★受診者様全員に無料サービス
 - ・血液検査(貧血・血糖(HbA1c))
 - ・骨密度検査
 - ・眼底検査(両眼)
- オプション検査(有料)
 - ・心電図検査 1,000円
 - ・各種腫瘍マーカー(女性セットあり)
 - ・ペプシンゲン フェンチン
 - ・甲状腺機能 など

他多数の追加オプションをご用意しています。全て当日のお申し込みが可能です。

【予約電話番号】(平日9:00-17:00)
TEL:070-5652-9128



一翠会千里中央健診センター

- オプション検査(無料)
 - ・血液検査(HbA1c)
- オプション検査(有料)
 - ・心電図検査 1,000円
 - ・眼底検査(両眼) 1,000円
 - ・腫瘍マーカーセット 5,500円
 - ・CA19-9(消化器・肝臓・膵臓)
 - ・腫瘍マーカー PSA(男性前立腺) 2,200円
 - ・CA25(女性・肺臓) 2,200円
 - ・甲状腺機能検査 4,400円
 - ・39種類のアレルギー検査 12,630円
 - ・眼底検査・心筋梗塞のリスク検査 15,400円
 - ・すい臓がんのリスク検査 18,700円

【お問合せ先: 法人本部】(平日9:00-17:00)
TEL:06-6923-5516



医療法人協仁会小松病院 健康管理センター

地域住民の皆さまのご利用を心よりお待ちしております。

受診者様全員に無料サービス

- ・血液検査(HbA1c)
- ・骨密度検査(両眼)
- ・眼底検査(両眼)

有料オプション検査(検出)

- ・心電図検査 1,000円
- ・大腸がん検診 1,000円
- ・腫瘍マーカー検査 各1,500円
- ・CA(前立腺) AFP(肝臓) CA19-9(すい臓) CA25(卵巣) PSA(前立腺)

【予約電話番号】(平日8:30-18:30 / 土曜日8:30-12:00)
TEL:072-820-3111

【予約用FAX番号】 FAX受付時間: 終日

FAX:072-823-3834



愛仁会総合健康センター

- 貧血検査、HbA1cを無料で実施いたします。
- オプション検査(有料)
 - ・心電図検査……1,000円(検出)
 - ・眼底検査……500円(検出)
- 申込期限: 会場一覧の申込締切日を参照下さい。

【問合せ先】(平日9:00-16:00)
TEL:072-692-9281

【予約用FAX番号】 FAX受付時間: 終日

FAX:072-692-9280



医療法人桜峰会 本場診療所

- 受診者様全員に無料サービス
 - ・血液検査(HbA1c)
 - ・骨密度検査(両眼)
 - ・眼底検査(両眼)
- オプション検査(有料)
 - ・心電図……1,000円
 - ・腫瘍マーカー……検査費各……2,000円
 - ・がんリスク検査(ABC検査)……5,000円
 - ・View39検査……13,000円

【予約電話番号】(平日9:00-17:00)
TEL:06-6455-6708

【予約用FAX番号】 FAX受付時間: 終日

FAX:06-6455-6707



一般財団法人京都工場保健会

- 受診者様全員に無料サービス!
 - ・貧血検査(赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット)
 - ・血液検査(HbA1c)
 - ・骨密度検査(両眼)
 - ・眼底検査(両眼)
- オプション検査(有料)
 - ・眼底検査(片眼) 検査……500円
 - ・骨密度検査……1,400円
 - ・骨密度検査(HbA1c) 検査……1,400円
 - ・骨密度検査(両眼) 検査……1,400円
 - ・骨密度検査(両眼) 検査……1,400円

【予約電話番号】(平日9:00-16:00)
TEL:0570-07-1290



医療法人福慈会 福慈クリニック

- 受診者様全員に無料サービス!
 - ・貧血検査(赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット)
 - ・血液検査(HbA1c)
 - ・骨密度検査(両眼)
 - ・眼底検査(両眼)
- オプション検査(有料)
 - ・心電図……1,000円
 - ・腫瘍マーカー……検査費各……2,000円
 - ・がんリスク検査(ABC検査)……5,000円
 - ・View39検査……13,000円

【予約電話番号】(平日8:00-12:00, 13:00-17:00 / 土曜10:00-12:00)
TEL:06-4963-3205

【予約用FAX番号】 FAX受付時間: 終日

FAX:06-4963-3206





健診機関ごとの他オプション等の情報

※費用はすべて税込表示です

桜橋渡辺リハビリテーション病院

●検査無料サービス

- ・血糖検査、血圧(HbA1c)
- オプション検査(有料)
- ・心電図検査……………1,000円 ・眼底検査(片眼)……………1,000円

【予約先】(平日9:00~17:00)

TEL:06-6348-0411

医療法人 健人会 那須クリニック

○受診者様全員に無料サービス 血糖検査(HbA1c)・眼底検査(HbA1c・ベタグリット)

●オプション検査(有料)

- 心電図検査……………1,000円 眼底検査……………1,000円 片眼……………500円
- 乳がん検査(マンモグラフィ検査・豊中市内で実施)……………5,500円
- (健診当日お申し込み) 腫瘍マーカー総合(女性・男性)……………8,580円
- 胃がんリスク(ABC検診)……………4,400円 腸内フローラ検査……………15,000円

【予約先】平日(8:30~17:15)

TEL:06-4862-5455

【予約用FAX番号】FAX受付時間:終日

FAX:06-6308-3631



医療法人 朋愛会 健診事業部

●受診者様全員に無料サービス

血糖検査(HbA1c) 血糖検査(赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット)

●追加オプション検査(有料)

- 心電図検査……………1,000円(税込)
- 眼底検査(両眼)……………1,000円(税込)

その他、種いオプション検査が充実! 詳しくは下記QRへ

ご予約はこちらから 予約時間の指定が可能です!

【予約電話番号】(平日10:00~17:00)

TEL:050-5490-7993



一般財団法人 近畿健康管理センター 大阪事業部

●本人(被保険者)様と同時受診可能

●オプション検査(有料)

- ・カルボン・トランス・スプレック ・血糖スパイク検査 ・胃がんリスク検査
- ・腸内環境検査 ・各種腫瘍マーカー ・肝臓のリスクチェック
- ・アレルギー検査

【予約問い合わせ電話番号】(平日9:00~17:00)

TEL:06-6397-1001

【予約用FAX番号】FAX受付時間:終日

FAX:06-6397-2255



船員保険大阪健康管理センター

健診検査、脳梗塞心筋梗塞リスク検査、
軽度認知障害リスク検査など
様々なオプション検査をご用意しております。

詳しくはホームページをご覧ください

【予約電話番号】(平日9:00~17:00)

TEL:06-6576-1007



医療法人医誠会

○受診者さん全員に無料で追加検査いたします!

- ・糖尿病検査(HbA1c) ・眼底検査
- 事前申込の際に有料オプションもお選びいただけます
- ・眼底検査(両眼)1,000円
- ・血糖スパイク検査 1,000円
- ・心電図 1,000円

その他、腫瘍マーカー各種をオプションでご用意しております
お申込みは24時間可能なWEB申込からどうぞ!

【予約電話番号】(平日8:30~17:00)(ナビダイヤルへ+3)

TEL:0570-099-166



一般社団法人オリエンタル労働衛生協会

受診者様全員に無料サービス!

- ・眼底検査(両眼) ・血糖検査(赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット)
- ・血糖検査(HbA1c)

オプション検査(有料)

- ・心電図検査……………1,000円
- ・腫瘍マーカーセット検査……………4,000円

【予約電話番号】(平日8:30~17:00)

TEL:06-6266-6440

【予約用FAX番号】FAX受付時間:終日

FAX:06-6266-6445



実施会場

●豊中市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考
豊中商工会議所 大会議室 豊中市岡町北1-1-2	8/5(火)	7/22(火)	TEL:06-6923-5516 ※QRコードからお申し込みください。 一般財団法人 千里中央健診センター 平日9:00~17:00	
	8/28(木)	8/13(水)	TEL:06-4792-7731 FAX:06-4792-7085 ※心臓病・糖尿病・脂質異常症・高血圧・肥満・がん・認知症・生活習慣病のリスクを チェックする検査をお申し込みください。 一般財団法人 大阪環境保健協会 平日9:30~17:00	
	11/8(土) (仮)	10/9(木)	TEL:050-5490-7993 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00~17:00	
千里阪急ホテル アイヴィーホール 豊中市千里東町2-1	8/7(木)	7/24(木)	TEL:06-6923-5516 ※QRコードからお申し込みください。 一般財団法人 千里中央健診センター 平日9:00~17:00	
	8/19(火)	7/29(火)		
	8/27(水)	8/6(水)		
	9/25(木)	9/4(木)	TEL:0570-07-1290 ※心臓病・糖尿病・脂質異常症・高血圧・肥満・がん・認知症・生活習慣病のリスクを チェックする検査をお申し込みください。 一般財団法人 京都工場保健会 平日9:30~16:00	
	10/15(水)	9/24(水)		
	11/25(火)	11/4(火)		

●豊中市は7ページにつづく

実施会場

● 豊中市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※オプションの会費額は、 P4～5各ご確認ください。
千里阪急ホテル 豊中市新千里東町2-1	8/25(月)	8/11(月)	TEL:06-4963-3205 FAX:06-4963-3206 ※QRコードからも申し込めます。 医療法人 福慈会 福慈クリニック 平日8:00～12:00、13:00～17:00 土曜8:00～12:00	  
	10/14(火)	9/30(火)	TEL:06-6576-1007 ※QRコードからも申し込めます。 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00～17:00	
豊中すてっぷホール 豊中市玉井町1-1-501	10/30(木)	10/24(金)	TEL:06-6348-0411 桜橋渡辺リハビリテーション病院 平日9:00～17:00	
	11/28(金)	11/25(火)		
豊中市立文化芸術センター 豊中市熊鷹東町3-7-2	9/11(木)	8/21(木)	TEL:06-4862-5455 FAX:06-6308-3631 ※QRコードからも申し込めます。 医療法人 健人会 那須クリニック 平日8:30～17:15	
豊中市立ローズ文化ホール 豊中市野田町4-1	11/6(木)	10/23(木)	TEL:06-6576-1007 ※QRコードからも申し込めます。 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00～17:00	

● 摂津市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※オプションの会費額は、 P4～5各ご確認ください。
摂津市立 コミュニティプラザ 摂津市南千丘5-9-5	8/23(土)	8/7(木)	TEL:06-4792-7731 FAX:06-4792-7085 ※QRコードからも申し込めます。 一般財団法人 大阪市環境保健協会 平日9:30～17:00	  
	9/22(月)	9/7(日)		
	10/8(水)	9/23(火)		
	9/8(月)	8/20(水)	TEL:06-6455-6708 FAX:06-6455-6707 ※QRコードからも申し込めます。 医療法人 桜峰会 本場診療所 平日9:00～17:00	

● 吹田市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※オプションの会費額は、 P4～5各ご確認ください。
吹田さんくすホール 吹田市 朝日町1-401 さんくす1階B4階	8/18(月)	8/3(日)	TEL:06-4792-7731 FAX:06-4792-7085 ※QRコードからも申し込めます。 一般財団法人 大阪市環境保健協会 平日9:30～17:00	  
	9/18(木)	9/3(木)		
	10/17(金)	10/2(木)		
パナソニック リゾート大阪 吹田市青雲丘南10-1	11/11(火)	10/21(火)	TEL:0570-07-1290 ※QRコードからも申し込めます。 一般財団法人 京都工場保健会 平日9:30～16:00	 
万博記念公園 迎賓館 吹田市千鳥万博公園9-1	10/8(水)	9/17(木)	TEL:0570-07-1290 ※QRコードからも申し込めます。 一般財団法人 京都工場保健会 平日9:30～16:00	 
	11/19(水)	10/29(水)		
	11/17(月)	11/3(月)	TEL:06-6576-1007 ※QRコードからも申し込めます。 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00～17:00	
サニーストン ホテル 吹田市広芝町10-3	9/13(土)	8/8(金)	TEL:050-5490-7993 ※QRコードからも申し込めます。 医療法人 朋愛会 健診事業部 平日10:00～17:00	
吹田市文化会館 メイシアター 吹田市長町2-29-1	8/21(木)	7/31(木)	TEL:0570-099-166 ※QRコードからも申し込めます。 医療法人 医誠会 平日8:30～17:00	  
	9/22(月)	9/1(月)		

実施会場

● 守口市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考
ホテルアゴーラ 大阪守口 守口市河原町10-5	9/11(木)	8/27(水)	TEL:06-4792-7731 FAX:06-4792-7085 ※申込受付は受付時間内となります。お申し込みの際は、お申し込みの旨をお知らせください。 一般社団法人 大阪環境保健協会 平日9:30~17:00	 
	10/7(火)	9/21(日)		
守口文化センター (エナジーホール) 守口市河原町8-22	8/4(月)	7/25(金)		
	9/29(月)	9/15(月)	TEL:06-6576-1007 ※QRコードからお申し込みください。 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00~17:00	
	11/5(水)	10/22(水)		
	11/28(金)	11/14(金)		
	10/31(金)	10/3(金)	TEL:06-6266-6440 FAX:06-6266-6445 ※QRコードからお申し込みください。 一般社団法人オリエント労働衛生協会 平日8:30~17:00	
	11/7(金)	10/3(金)		
	10/17(金)	9/26(金)	TEL:0570-099-166 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人 医誠会 平日8:30~17:00	

● 四條畷市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考
イオンモール四條畷 四條畷市杉4-3-2	8/6(水)	7/23(水)	TEL:06-4963-3205 FAX:06-4963-3206 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人 福慈会 福慈クリニック 平日8:00~12:00、13:00~17:00 土曜:00~12:00	 
	11/4(火)	10/21(火)		
	11/18(火)	11/4(火)	TEL:06-6576-1007 ※QRコードからお申し込みください。 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00~17:00	 
	11/10(月)	10/3(金)	TEL:06-6266-6440 FAX:06-6266-6445 ※QRコードからお申し込みください。 一般社団法人オリエント労働衛生協会 平日8:30~17:00	
	11/21(金)	10/3(金)		

実施会場

● 門真市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考
守口門真商工会館 2F大集会室A 門真市鯉島町6-4	8/27(水)	随時受付	TEL:070-5652-9128 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人 緑地会 赤尾クリニック 平日9:00~17:00	 
守口門真商工会館 門真市鯉島町6-4	11/1(土)	10/10(金)	TEL:0570-07-1290 ※QRコードからお申し込みください。 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30~16:00	
門真市民文化会館 (ルミエールホール) レセプションホール 門真市東広町29-1	9/17(水)	随時受付	TEL:070-5652-9128 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人 緑地会 赤尾クリニック 平日9:00~17:00	 
門真市民文化会館 (ルミエールホール) 門真市東広町29-1	8/1(金)	7/18(金)	TEL:06-4963-3205 FAX:06-4963-3206 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人 福慈会 福慈クリニック 平日8:00~12:00、13:00~17:00 土曜:00~12:00	
門真市 保健福祉センター 門真市御堂町14-1	9/26(金)	9/5(金)	TEL:06-4862-5455 FAX:06-6308-3631 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人 健人会 那須クリニック 平日8:30~17:15	 
守口門真商工会議所 門真市鯉島町6-4	9/15(月)	8/18(月)	TEL:050-5490-7993 ※QRコードからお申し込みください。 医療法人 朋愛会 健診事業部 平日10:00~17:00	

実施会場

●高槻市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考
愛仁看護助産専門学校(6階ナインゲルホール) 高槻市古倉部町1-3-33	8/11(月) 7/24(木)	7/24(木)	TEL:072-692-9281 FAX:072-692-9280 ※QRコードから申し込めます。10/20(金)まで申し込み可能です。 愛仁会総合健康センター 平日9:00～16:00	 
	11/5(水)	10/5(日)		
イオン高槻店 (3階会議室) 高槻市秋之庄3-47-2	9/8(月) 8/4(月)	8/4(月)		
	11/10(月)	10/14(火)		
クロスバル高槻 (8階イベントホール) 高槻市榎原町1番2号	9/22(月) 8/25(月)	8/25(月)		
	10/20(月)	9/22(月)		
高槻商工会議所 (4階大ホール) 高槻市大手町3-46	10/2(木)	9/1(月)		
アンジェルド・マリアージュ 高槻市中山町1-9	11/27(木)	11/6(木)	TEL:0570-07-1290 ※QRコードから申し込めます。10/20(金)まで申し込み可能です。 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30～16:00	 
	8/29(金)	7/25(金)	TEL:050-5490-7993 ※QRコードから申し込めます。 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00～17:00	 
	9/25(木)	8/28(木)		
	11/21(金)	11/7(金)	TEL:06-6576-1007 ※QRコードから申し込めます。 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00～17:00	 
ホテルアベスト グランデ高槻 高槻市芥川町1-14-1	8/19(火)	8/5(火)	TEL:06-4963-3205 FAX:06-4963-3206 ※QRコードから申し込めます。 医療法人福慈会 福慈クリニック 平日8:00～12:00、13:00～17:00 土曜8:00～12:00	 

●枚方市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考
枚方市総合文化 芸術センター (別館) 枚方市新野2-1-5	9/13(土)	8/28(木)	TEL:06-4792-7731 FAX:06-4792-7085 ※QRコードから申し込めます。10/20(金)まで申し込み可能です。 一般財団法人 大阪市環境保健協会 平日9:30～17:00	 
	10/14(火)	9/29(月)		
	11/20(木)	11/5(水)		
枚方市総合文化 芸術センター 枚方市新野2-1-60	8/21(木)	7/31(木)	TEL:0570-07-1290 ※QRコードから申し込めます。10/20(金)まで申し込み可能です。 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30～16:00	 
	11/6(木)	10/16(木)		
	11/26(水)	11/5(水)		
	9/17(水)	8/20(水)	TEL:050-5490-7993 ※QRコードから申し込めます。 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00～17:00	 
	8/7(木)	7/25(金)	TEL:06-6576-1007 ※QRコードから申し込めます。 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00～17:00	 
	9/30(火)	9/16(火)		
枚方ビオルネ 枚方市南本町7-1	10/27(月)	10/13(月)		
	8/18(月)	8/4(月)	TEL:06-4963-3205 FAX:06-4963-3206 ※QRコードから申し込めます。 医療法人福慈会 福慈クリニック (平日8:00～12:00、13:00～17:00 土曜8:00～12:00)	 

●島本町

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考
島本町 ふれあいセンター ケリヤホール 三島郡島本町坂井3丁目4-1	8/5(火)	随時受付	TEL:070-5652-9128 ※QRコードから申し込めます。10/20(金)まで申し込み可能です。 医療法人緑地会 赤尾クリニック 平日9:00～17:00	 
	10/4(土)	9/12(金)	TEL:0570-07-1290 ※QRコードから申し込めます。10/20(金)まで申し込み可能です。 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30～16:00	

実施会場

●大東市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※お申し込みの際は、 P4-5をご確認ください。
大東市立市民会館 301会議室 大東市曙町4-6	8/22(金)	随時受付	TEL:070-5652-9128 医療法人緑地会 赤尾クリニック 平日9:00-17:00	 
大東市立市民会館 大東市曙町4-6	8/25(月)	8/22(金)	TEL:072-820-3111 FAX:072-823-3834 医療法人協仁会小松病院 健康管理センター (平日:8:30~18:30/土曜日:8:30~12:00)	
	8/26(火)	8/22(金)		
	9/19(金)	9/17(水)		
	10/3(金)	10/1(水)	TEL:06-4792-7731 FAX:06-4792-7085 一般財団法人 大阪市環境保健協会 平日9:30~17:00	 
	10/28(火)	10/13(月)	TEL:050-5490-7993 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00~17:00	 
	8/31(日)	7/25(金)	TEL:050-5490-7993 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00~17:00	
	9/23(火)	8/26(火)		

●交野市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※お申し込みの際は、 P4-5をご確認ください。
交野市立総合 体育施設 (いきいきランド交野) 交野市向田2-5-1	8/29(金)	8/8(金)	TEL:0570-07-1290 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30~16:00	 
	9/19(金)	9/5(金)	TEL:06-6576-1007 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00~17:00	
	10/6(月)	9/22(月)		
	11/7(金)	10/24(金)		

●池田市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※お申し込みの際は、 P4-5をご確認ください。
池田市民文化会館 (アゼリアホール) 池田市天神1-7-1	8/7(木)	7/27(日)	TEL:06-4792-7731 FAX:06-4792-7085 一般財団法人 大阪市環境保健協会 平日9:30~17:00	 
	9/2(火)	8/18(月)	TEL:050-5490-7993 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00~17:00	
	10/3(金)	9/18(木)		
	9/20(土)	8/22(金)	TEL:06-6576-1007 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00~17:00	 
ダイハツ企業 年金基金会館 池田市朝顔1-2-13	11/26(水)	11/12(水)	TEL:0570-07-1290 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30~16:00	 
	10/30(木)	10/9(木)		

●箕面市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※お申し込みの際は、 P4-5をご確認ください。
箕面市立 メイプルホール 箕面市箕面5丁目11-23	11/4(火)	10/21(火)	TEL:06-6576-1007 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00~17:00	 
	11/29(土)	11/14(金)	TEL:06-6397-1001 FAX:06-6397-2255 一般財団法人 近畿健康管理センター 大阪事業部 平日9:00~17:00	 

実施会場

● 寝屋川市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※オプションの会場は、P4～5へご移動ください。
寝屋川市立 市民会館 第1会議室 寝屋川市桑町4-1-1	8/25(月)	随時受付	TEL:070-5652-9128 医療法人緑地会 赤尾クリニック 平日9:00-17:00	
寝屋川市立 市民会館 (1F 小ホール) 寝屋川市桑町4-1-1	8/20(水)	8/18(月)	TEL:072-820-3111 FAX:072-823-3834 医療法人協仁会小松病院 健康管理センター (平日:8:30-18:30/土曜日:8:30-12:00)	
	8/22(金)	8/20(水)		
	9/5(金)	9/3(水)		
	10/2(木)	9/30(火)		
寝屋川市立 市民会館 寝屋川市桑町4-1-1	11/17(月)	10/27(月)	TEL:0570-07-1290 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30-16:00	
	8/30(土)	7/25(金)	TEL:050-5490-7993 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00-17:00	
	11/27(木)	10/29(水)		
ニューコマンダー ホテル大阪寝屋川 寝屋川市水田町17-4	11/10(月)	10/20(月)	TEL:0570-07-1290 一般財団法人京都工場保健会 平日9:30-16:00	

実施会場

● 茨木市

会場名	健診日	申込締切日	申込先	備考 ※オプションの会場は、P4～5へご移動ください。
おにクル 茨木市駅前3-9-45	8/4(月)	7/21(月)	TEL:06-4963-3205 FAX:06-4963-3206 医療法人福慈会 福慈クリニック (平日8:00-12:00、13:00-17:00 [土曜]:00-12:00)	
	9/18(木)	8/21(木)	TEL:050-5490-7993 医療法人朋愛会 健診事業部 平日10:00-17:00	
	8/29(金)	8/15(金)	TEL:06-6576-1007 船員保険大阪健康管理センター 平日9:00-17:00	
	11/6(木)	10/23(木)		
	11/19(水)	11/5(水)		

特定健診+がん検診 実施会場

交野市

集団健診(検診)

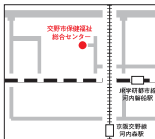
施設健診(検診)

(交野市に住民票がある方が対象です)

集団健診(検診)

※こちらの集団健診(検診)会場では、
当番制による検診の受付・検査
(青紙貼付検査・血糖検査・検便及び
実施はありません。

受付日	受付開始日	受付締切日
令和7年10月15日(水)	令和7年7月14日(月)	令和7年9月12日(金)
会場名・時間帯	交野市保健福祉総合センター(13:30~16:30)	
住所	交野市天野が原町5-5-1	



自己負担額

がん検診

特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円	500円	500円	500円	500円	500円

受診要件	40歳以上の男女	40歳以上の男女	40歳以上の男女	・40歳以上の女性で 和暦で奇数生まれの方 ・または特年度 受診していない 和暦で偶数生まれ の40歳以上の女性の方	・20歳以上の女性で 和暦で奇数生まれの方 ・または特年度 受診していない 和暦で偶数生まれ の20歳以上の女性の方
------	----------	----------	----------	---	---

申込方法	がん検診と特定健診を両方受診する場合は、それぞれお申し込みが必要です。 先にごがん検診からお申し込みください。がん検診のみ、または特定健診のみを受診することも可能です。 ①がん検診をお申し込みください。インターネットまたは、交野市健康増進課へお電話にてお申し込みください。 電話 072-893-2111 (受付時間 平日9:00~17:00) ※定員に達した場合は予約を終了いたします。 ②特定健診をお申し込みください。医療法人桜峰会 本場診療所へお電話またはFAXにてお申し込みください。 電話 06-6455-6708 (受付時間 平日9:00~17:00) FAX 06-6455-6707				
------	--	--	--	--	--

がん検診
受診に關する
注意事項

がん検診、または経過観察中の方は、その部位の検診は対象外となります。
肺がん：経中、経肺の可能性がある方は受診できません。
胃がん：胃・バリウム検査のスケジュールがある方、経中、経肺の可能性がある方、血圧160/100mmHg以上の方、自力で立てられない方は受診できません。
大腸がん：顕性大腸炎、クローン病、大腸がんの既往歴がある方、経中、経過観察中の方、痔、生理中の方は受診できません。
乳がん：経中、経肺の可能性がある方、乳腺手術をしたことがある方、ペースメーカー及び除細動器を装着している方は受診できません。
子宮頸がん：生理中の方は受診できません。

施設健診
(検診)

個別の機関へ
直接ご予約ください。
受診可能な個別の機関は
こちらからご確認ください。



交野市のがん検診の
ホームページはこちらから
ご覧になれます。



自己負担額

がん検診

特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	500円	500円	500円	500円	500円

受診要件	40歳以上の男女	40歳以上の男女	40歳以上の男女	・40歳以上の女性で 和暦で奇数生まれの方 ・または特年度受診して いない和暦で偶数生まれ の40歳以上の女性も 事前に特定受診券を健康 増進課で発行すれば受診可能	・20歳以上の女性で 和暦で奇数生まれの方 ・または特年度受診して いない和暦で偶数生まれ の20歳以上の女性も 事前に特定受診券を健康 増進課で発行すれば受診可能
------	----------	----------	----------	--	--

がん検診
受診に關する
注意事項

がん検診、または経過観察中の方は、その部位の検診は対象外となります。
肺がん：経中、経肺の可能性がある方は受診できません。
胃がん：胃・バリウム検査のスケジュールがある方、経中、経肺の可能性がある方、血圧160/100mmHg以上の方、自力で立てられない方は受診できません。
大腸がん：顕性大腸炎、クローン病、大腸がんの既往歴がある方、経中、経過観察中の方、痔、生理中の方は受診できません。
乳がん：経中、経肺の可能性がある方、乳腺手術をしたことがある方、ペースメーカー及び除細動器を装着している方は受診できません。
子宮頸がん：生理中の方は受診できません。

がん検診に關する
問い合わせ先

交野市健康増進課 (TEL: 072-893-2111)

茨木市

施設健診(検診)

(茨木市に住民票がある方が対象です)

施設健診
(検診)

個別の機関へ
直接ご予約ください。
受診可能な個別の機関は
こちらからご確認ください。



茨木市のがん検診の
ホームページはこちらから
ご覧になれます。



自己負担額

がん検診

特定健診	肺がん	胃がん(胃内視鏡検査)	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	300円 (検便検査: +200円)	2,000円	300円	800円	500円

受診要件	・年度内に40歳以上の 市民が対象 ・年度内に肺がん検診の 受診歴がない人 ・妊婦中不可 ※検便検査は喫煙歴、 血液検査の受診条件あり ・妊婦中不可	・年度内に50歳以上の 市民が対象 ・昨年受診済み年度に 胃がん検診(胃内視鏡検査) の受診歴がない人 ・年度内に胃がん検診 (バリウム検査)の 受診歴がない人 ・妊婦中不可	・年度内に40歳以上 になる市民が対象 ・年度内に大腸がん 検診の受診歴がない人 ・妊婦中不可	・令和7年4月1日時点で 40歳以上になる市民が 対象(隔年受診) ・乳腺手術、ペース メーカーを装着している 妊婦中、授乳中、産後 1年未満の人は受診不可	・令和7年4月1日時点で 20歳以上になる市民が 対象(隔年受診) ・妊婦中は不可
------	---	---	---	--	--

がん検診
受診に關する
注意事項

詳細は茨木市ホームページをご参照ください。
https://www.city.barakasa.jp/kenko_jyo_fukushi/ryo_kenka/kensa/gyo/index.html

がん検診に關する
問い合わせ先

茨木市健康医療部健康づくり課 (TEL 072-625-6685)

門真市

施設健診(検診)

(門真市に住民票がある方が対象です)

施設健診
(検診)

個別の機関へ
直接ご予約ください。
受診可能な個別の機関は
こちらからご確認ください。



門真市のがん検診の
ホームページはこちらから
ご覧になれます。



自己負担額

がん検診

特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円 または 1,298円	レントゲン検便 400円 ※事前に特定受診券 500円	バリウム検査 800円 内視鏡検査 2,000円	300円	40歳以上50歳未満 1,500円 50歳以上 1,200円	50歳以上 500円 ※事前に特定受診券 1,000円

受診要件	年度末年齢が 40歳以上の人 (年度に1回)	年度末年齢が50歳 以上の人(年に1回) ※前年度に内視鏡検査を 受診した場合は不可 内視鏡検査 年度末年齢が50歳 以上で偶数年齢の人 (2年に1回)	年度末年齢が 40歳以上の人 (年度に1回)	年度末年齢が 40歳以上で 偶数年齢の女性 (2年に1回)	年度末年齢が 40歳以上で 偶数年齢の女性 (2年に1回)
------	------------------------------	---	------------------------------	--	--

がん検診
受診に關する
注意事項

*受診日時時点で受診要件を満たすが、がん検診の対象となります。
*受診に關する注意事項は門真市ホームページを参照

がん検診に關する
問い合わせ先

門真市 保健福祉部 健康増進課 成人保健グループ (TEL: 06-6904-6400)

特定健診+がん検診 実施会場

特定健診+がん検診 実施会場

四條畷市

施設健診(検診)

(四條畷市に住居票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。▶			四條畷市のがん検診の ホームページはこちらから ご覧になれます。		
	自己負担額					
特定健診	がん検診					
	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん	
0円 または 1,298円	400円	胃エックス線検診 900円 胃内視鏡検診 3,400円	300円	満40歳代 1,100円 満50歳以上 900円	800円	
受診要件	満40歳以上 (1年度に1回) ※検疫検査：500円 満50歳以上で 喫煙歴60以上の 人が対象	胃エックス線検診 満50歳以上 (1年度に1回) 胃内視鏡検診 満50歳以上 (2年度に1回) ※1令和7年度は 和暦年齢年生まれ対象	満40歳以上 (1年度に1回)	満40歳以上 (2年度に1回) ※2令和7年度は 和暦年齢年生まれ対象	満20歳以上 (2年度に1回) ※2令和7年度は 和暦年齢年生まれ対象	
がん検診 受診についての 注意事項	※1検疫検査年または50・55・60・65・70歳の人、令和6年度に受診されていない場合に限り、保健センターに事前申請することにより受診可能です。 ・前年度に胃内視鏡検診を受診した人は、胃エックス線検診、胃内視鏡検診いずれも対象外です。 ※2和暦年齢年生まれの女性で、乳がん検診、子宮頸がん検診を受診する人は、令和6年度に受診されていない場合に限り、保健センターに事前申請することにより受診可能です。(個別医療機関のみ) ※3受診費用免除者について 下記①、②に当てはまる人は受診費用が免除となりますので、必ず事前に保健センターにご申請ください。 ①生活保護受給者 ②身体障害者(1次手続)2級、障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳1級を所持している人					
がん検診に関する 問い合わせ先	四條畷市保健センター (TEL：072-877-1231)					

島本町

施設健診(検診)

(島本町に住居票がある方が対象です)

施設健診(検診)

個別の機関へ直接ご予約ください。
受診可能な個別の機関はこちらからご確認ください。

自己負担額

がん検診

特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	500円	2,000円	700円	1,200円	500円
受診要件	30歳以上、年度に1回 50歳以上で喫煙指数 60以上の場合は 喀痰細胞診を追加 ※喀痰細胞診は 400円別途必要。	50歳以上 (隔年度に1回) 医療機関では 胃部内視鏡検査のみ 実施。	40歳以上、 年度に1回。	40歳以上の女性 または30・39歳で 二親等以内血縁 (祖母・母・姉妹)に 罹患された家族がある女性。 隔年度に1回。	20歳以上の女性。 隔年度に1回。
がん検診 受診に關しての 注意事項	町の集団健診では胃がん(バリウム検査・40歳以上)も実施しています。 胃がん検診は、隔年度内にはバリウム検査または胃部内視鏡検査のいずれか一つです。 令和7年度の実施期間は令和8年3月15日までです。詳しくは町のホームページをご覧ください。				
がん検診に關する 問い合わせ先	島本町すこやか推進課 (TEL：075-961-1122)				

吹田市

施設健診(検診)

(吹田市に住居票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。 ※受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。				吹田市のがん検診の ホームページはこちらから ご覧になれます。	
	自己負担額					
	がん検診					
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん	
0円または 1,298円	400円 喀痰検査は別途500円	2,000円	300円	1,000円	500円 体部組織診は別途500円	
受診要件	40歳以上の方 喀痰検査については、 50歳以上で、喫煙指数 (1日の喫煙本数× 喫煙年数)が 600以上で本人が 希望する場合に実施	50歳以上で、 今年度偶数年齢に なる方。	40歳以上の方。	40歳以上の女性で、 今年度偶数年齢に なる方。	20歳以上の女性で、 今年度偶数年齢に なる方。 体部組織診については、 当日の問診の結果、 医師が必要と判断する 場合に実施。	
がん検診 受診に ilişkinの 注意事項	・「がん検診」については、それぞれ4月1日から3月31日まで1回のみ受診できます。 ・乳がん検診と子宮頸がん検診においては、今年度奇数年齢になる方も、前年度に同検診を受診できなかった場合には、検診実施機関に設置されている前年度未受診申請書を提出すれば受診できます。 ・65歳以上の方は、検診料が免除になります。 ・64歳以下で、吹田市国民健康保険に加入の方、市民税非課税世帯の方、生活保護世帯の方は、検診を無料を受診できる証明書を交付しています。事前に、吹田市成人保健課までお申込みください。					
がん検診に関する 問い合わせ先	吹田市成人保健課 (TEL：06-6339-1212)					

高槻市

施設健診(検診)

(高槻市に住居票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。 ※受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。				高槻市のがん検診の ホームページはこちらから ご覧になれます。	
自己負担額						
がん検診						
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん	
0円または 1,298円	0円	0円	0円	0円	0円	
対象者	満40歳以上 (1年度に1回) ・満50歳以上で一定 条件にあてはまる方 のみ喀痰検査も実施 ・満65歳以上の方は 組織検査も同時に実施	満50歳以上 (2年度に1回)	満40歳以上 (1年度に1回)	満30歳以上の女性 (2年度に1回)	満20歳以上の女性 (2年度に1回)	
検査方法	胸部エックス線検査 該当者のみ喀痰検査 (バリウム) または胃内視鏡検査 (胃カメラ)	胃部エックス線検査 (バリウム)	便潜血検査(2日法)	マンモグラフィ検査 (満40歳以上) ※満39歳以下の方は 超音波検査	検診、内診、細胞診	
がん検診 受診に関する 注意事項	・「高槻市の無料がん検診」の受診期間は令和8年3月15日まで。・現在世帯のある人、対象のがん検診のがんで治療中の人などは対象外です。 ・高槻市では、前立腺検査(PSA検査)：無料、ヒリリ腫瘍検査：500円、肝臓ウイルス検査：B型・C型各500円も実施しており、 対象の方は医療施設等機関で特定健診と併せて受けられる場合があります。 ・各がん検診等の詳しい受診要項は、市ホームページをご覧ください。					
がん検診に関する 問い合わせ先	高槻市健康づくり推進課 (TEL：072-674-8800)					

特定健診+がん検診 実施会場

豊中市

施設健診(検診)

(豊中市に住民票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。 ※受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。				
	がん検診				
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	0円	0円	0円	0円	0円
受診要件	今年度内 (2025年4月から 2026年3月まで) に40歳以上になる人	今年度内 (2025年4月から 2026年3月まで) に50歳以上になる人 ※偽年齢の人	今年度内 (2025年4月から 2026年3月まで) に40歳以上になる人	今年度内 (2025年4月から 2026年3月まで) に40歳以上になる女性で 偽年齢の人	今年度内 (2025年4月から 2026年3月まで) に20歳以上になる 女性で偽年齢の人
がん検診 受診に關する 注意事項	胃がん検診、乳がん検診、子宮頸がん検診は、2年に一度の検診となります。該当の年のみ受診できます。受診の際には、必ず、医療機関へ電話等ご予約を、当日は豊中市が発行している「2025年度けんしん受診券(ガキ)」をお持ちください。「2025年度けんしん受診券(ガキ)」を忘れると受診できません。治療中は、自費受診のある方は、検診ではなく、医療機関で検診診療にて受診してください。その他、前立腺がん検診・胃がん検診・骨密度測定(骨量しょう座検診)も実施しています。検診方法等の詳細は、豊中市のホームページをご確認ください。				
がん検診に關する 問い合わせ先	豊中市健康推進課 お問い合わせダイヤル(TEL: 06-6152-7538)				

箕面市

施設健診(検診)

(箕面市に住民票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。 ※受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。				
	がん検診				
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	0円	0円	0円	0円	0円
受診要件	40歳以上のかた	50歳以上で 偽年齢のかた	40歳以上のかた	40歳以上で 偽年齢の女性	20歳以上の女性
がん検診 受診に關する 注意事項	・年度内(令和7年4月1日～令和8年3月31日)に各がん検診の対象年齢を迎えるかた。 ・ご予約は希望の指定医療機関へ電話で「箕面市民がん検診を受診したい」とお伝えください。 ※がん検診の受診券はありません。 ・受診の際は住民票の住所、氏名、年齢が確認できるもの(マイナンバーカードなど)をお持ちください。 ※胃がん検診の胃内視鏡(胃カメラ)検査についてはマイナンバー確認等が必要です。 ・乳がん検診・子宮頸がん検診は、市外指定医療機関でも受診が可能です。 ※市外指定医療機関については箕面市のがん検診ホームページをご確認ください。				
がん検診に關する 問い合わせ先	箕面市 健康福祉部 地域保健室 ☎072-727-9507				

枚方市

施設健診(検診)

(枚方市に住民票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。 ※受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。				
	がん検診				
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	300円	2,000円	300円	1,000円	500円
受診要件	対象:40歳以上の市民	ハバリウム検査 対象:35歳以上の市民 内視鏡検査 (2年度に1回) 対象:4月1日時点で偽年齢50歳以上の市民 ※胃がん検診と胃内視鏡検査の両方を同一年度に受診することはできません	対象:40歳以上の市民	乳がん検診 枚方市 ホームページ	対象:20歳以上の市民(女性)
がん検診 受診に關する 注意事項	・枚方市のがん検診は年度(4月1日～翌3月31日)に1回受診ができます。【胃がん検診(内視鏡検査)と乳がん検診は2年度に1回】同一年検診を年度内に2回以上受診することはできませんのでご注意ください。 ・がん検診の対象は症状のない健康な人です。がんの治療中もしくは経過観察中、または症状のある場合は検診ではなく、保険診療での受診をお願いします。 ・生活保護受給者、国民年金受給者、中国残留邦人等支援給付者の人は、自己負担の免除制度がありますので、必ず、検診受診前に健康づくり課までお問い合わせください。右記コードからも申請できます。				
がん検診に關する 問い合わせ先	枚方市 健康づくり課 TEL 072-841-1458 (直通) FAX 072-841-3039 (代表) 平日9時～17時30分				

寝屋川市

施設健診(検診)

(寝屋川市に住民票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。 ※受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。				
	がん検診				
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	200円	ハバリウム検査 2,000円 内視鏡検査 1,500円	300円	700円	700円
受診要件	40歳以上の人 (令和8年3月31日時点)	50歳以上の人 (令和8年3月31日時点)かつ 令和7年4月1日～令和7年3月31日に 市の胃がん検診を受診していない人	40歳以上の人 (令和8年3月31日時点)	40歳以上の人 (令和8年3月31日時点)かつ 令和7年4月1日～令和7年3月31日に 市の乳がん検診を受診していない人	20歳以上の女性 (令和8年3月31日時点)かつ 令和7年4月1日～令和7年3月31日に 市の子宮頸がん検診を受診していない人 ※検診料免除の申請書は 運行代行所へ500円返金
がん検診受診に 關する注意事項	・受診日時点で受診要件を満たす方が、がん検診の対象となります。・寝屋川市の市民であること ・令和7年4月1日から現在までに、該当のがん検診を受診していない人であること				
がん検診に關する 問い合わせ先	寝屋川市健康部健康づくり推進課 (TEL: 078-812-2002) ※個別機関での健(検)診につきましては医療機関へ直接お問い合わせください。				

特定健診+がん検診 実施会場

豊能町

施設健診(検診)

(豊能町に住民票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	個別の機関へ 直接ご予約ください。 受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。			豊能町のがん検診の ホームページはこちらから ご覧になれます。		
	自己負担額					
	がん検診					
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん	
0円または 1,298円	500円 喉頭検査が必要な方は1,500円	2,000円	500円	2,000円	800円	
受診要件	満40歳以上の方 (喉頭検査は満50歳 以上で喫煙指数が 600以上の方) ※喫煙指数は1日の 平均喫煙本数× 喫煙年数で計算します	満40歳以上の方 (胃内視鏡は 令和7年4月1日現在、 満50歳以上で 喫煙年齢の方)	満40歳以上の方	令和7年4月1日現在、 満40歳以上で 喫煙年齢の女性	令和7年4月1日現在、 満20歳以上で 喫煙年齢の女性	
がん検診 受診に關する 注意事項	胃内視鏡検査の実施は市立池田病院ですが、町内の予約受付医療機関にて予約してください。					
がん検診に關する 問い合わせ先	豊能町健康増進課 (TEL：072-738-3813)					

池田市

施設健診(検診)

(池田市に住民票がある方が対象です)

施設健診 (検診)	池田市のがん検診のホームページは こちらからご覧になります。 受診可能な個別の機関を掲載しています。 直接ご予約ください。			 協会けんぽの特定健診と 池田市のがん検診がどちらも 受診可能な個別の機関は こちらからご確認ください。		
	自己負担額					
	がん検診					
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん	
0円または 1,298円	喉なし 300円 喉あり 500円	胃部X線検査 1,500円 胃内視鏡検査 2,000円	500円	無料	検部 600円 検体部 1,000円	
	満40歳以上 (喉後検査: 満50歳以上で 喫煙指数600以上の方)	胃部X線検査 満35歳以上 胃内視鏡検査 満50歳以上 (西暦奇数年生まれの方)	満40歳以上	満40歳以上 (西暦奇数年生まれの女性)	満20歳以上 (西暦奇数年生まれの女性)	
受診要件						
がん検診 受診に関する 注意事項	○受診日時点で池田市に住民登録がある方が対象です。 ○予約方法: ご希望の医療機関に直接「池田市のがん検診を受診したい」とお伝えください。 ○胃内視鏡検査は市立池田病院です。(受付後、市立池田病院での検査を案内します) ○は受付・検診ともに行う医療機関です。 ○乳がん・子宮がん検診は池田市内の実施医療機関もありますのでホームページをご確認ください。 ○胃内視鏡検査・乳がん検診・子宮がん検診は、2年に1回の受診になります。 ○一部負担金免除制度対象の方は無料で受診できます(要事前申請)。詳しくは池田市ホームページをご確認ください。 ○少しでも気になる症状がある場合は、検診ではなく、すみやかに医療機関での診察を受けてください。					
がん検診に関する 問い合わせ先	池田市役所 子ども健康部 健康増進課 (TEL 072-754-6032)					

大東市

施設健診(検診)

(大東市に住民票がある方が対象です)

施設健診
(検診)

個別の機関へ
直接ご予約ください。▶



大東市のがん検診
実施医療機関は右記の
QRからご確認ください。▶



自己負担額

がん検診

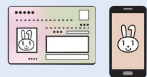
特定健診	肺がん	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
0円または 1,298円	0円	0円	0円	0円	0円
受診要件	満40歳以上 ※喉後検査は必要と 認められた 満50歳以上のみ 実施(喉後受診不可)	前年度に大東市の 胃内視鏡検査を 受けていない人 X線検診(バリウム検査) 満50歳以上 胃内視鏡検査(胃カメラ) ①和暦で奇数年生まれ 満50歳以上 ②以下期間の生まれ (特例対象者) 昭和50.1.1~昭和50.3.31 昭和44.4.1~昭和44.12.31 昭和34.4.1~昭和34.12.31 昭和30.1.1~昭和30.3.31	満40歳以上	和暦で奇数年生まれ かつ満40歳以上の 女性	和暦で奇数年生まれ かつ満20歳以上の 女性
がん検診 受診に関しての 注意事項	①受診日時点で大東市に住民登録がある人が対象になります。 ②65歳以上の肺がん検診は、経検検査(無料)を含みます。				
がん検診に関する 問い合わせ先	大東市 地域保健課 (TEL: 072-874-9500)				

受診当日は、下記のものを忘れずにお持ちください。

※そのほか健診機関より指定される場合があります。

☒ 健康保険の資格が確認できるもの(①～③のいずれか)

①「マイナ保険証」+「マイナ
ポータル資格情報確認画面
(スマートフォン)」

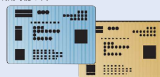


②「マイナ保険証」+
「資格情報のお知らせ」



③「被保険者証(健康保険証)」
または「資格確認書」

※「被保険者証(健康保険証)」は、令和7年12月1日まで
ご利用可能です。



※健診機関がオンライン資格確認(マイナンバーカードの読み取り)に対応している場合に限り、マイナ保険証のみで受診が可能です。

☒ 特定健康診査受診券(セット券) ※黄色い封筒でお送りしています。

☒ 健診費用等(自己負担分) ※事前に健診機関にご確認ください。