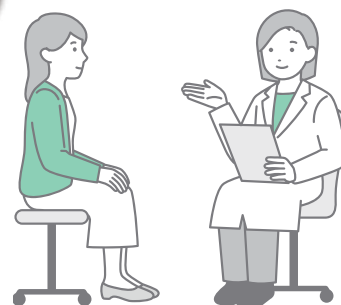


各種がん検診等①

子宮頸がん検診

医療機関又は検診車による集団検診の
どちらかで受診できます。
2年に1回の検診です。



対 象 者	20歳以上の女性で、令和7年度（令和7年4月1日から令和8年3月31日まで）偶数年齢を迎える方 受診券に「子宮頸がん検診」の表示がある方
受診対象と ならない方	■現在、子宮筋腫等の婦人科疾患で治療中及び経過観察中の方 ■子宮全摘出手術をした方 （頸部が残っている方は、受診できる場合もあります） ■検診台に乗ることができない方 ■性交渉の経験のない方 ■妊娠中の方 ■生理中の方

子宮頸がん検診実施医療機関

希望する実施医療機関へ直接電話等で申し込み受診してください。

料 金	1,200円
-----	--------

医療機関名 (五十音順)	所在地	休日検診の実施	電話番号 (0267)
		土曜日	
		午前	
浅 間 総 合 病 院	岩 村 田		67-6478 67-6477
いまいレディースクリニック	岩 村 田	○	66-7050
川 西 赤 十 字 病 院	望 月		53-3011
く ろ さ わ 病 院	中 込		64-1741
斎 藤 産 婦 人 科 医 院	中 込	○（第2・第4土は休）	62-0823
佐 久 総 合 病 院	臼 田	○（第2・第4土のみ）	82-2688 (人間ドック科)
佐久平エンゼルクリニック	長 土 呂	○	67-5816 (インターネットよりご予約ください)

検診車による集団検診

- ・受診を希望される方は、下記QRコードからお申込みください。もしくは「受診券」に同封の「集団健（検）診予約申込書」に、希望する日時を記入し、返信用封筒で市役所へお送りください。（詳細はP 23）
- ・予約申込みをされた方には、検診日の2～3週間程前に、会場、受付時間などを記載した「受診通知書」をお届けします。

※予約日を変更される方は、必ず市役所又は各支所へご連絡ください。

LINE申し込みはこちらから→



料

金

1,000円

子宮頸がん検診日程表

地 区	日 程		会 場
佐久地区	7月10日（木）		野 沢 会 館
	8月27日（水）		浅 間 会 館
	9月26日（金）	託児あり	佐 久 市 保 健 セ ン タ ー
	11月22日（土）	託児あり	佐 久 市 保 健 セ ン タ ー
臼田地区	8月 7日（木）		臼 田 保 健 セ ン タ ー （ あ い と ぴ あ 臼 田 ）
	9月 3日（水）	託児あり	
	10月16日（木）		
浅科地区	7月 3日（木）	託児あり	浅 科 保 健 セ ン タ ー
望月地区	11月20日（木）		駒 の 里 ふ れ あ い セ ン タ ー

各種がん検診等②③

乳がん検診（マンモグラフィ）※1

※1 乳腺エコー（超音波）検査は実施していません。

医療機関又は検診車による集団検診のどちらかで受診できます。
2年に1回の検診です。

医療機関受診の場合

対 象 者	40歳以上の女性で、令和7年度（令和7年4月1日から令和8年3月31日まで）偶数年齢を迎える方 受診券に「乳がん検診」の表示がある方 次の①または②に該当する方 ①乳房全摘出後5年以上経過している方※2 ②乳房部分切除後5年以上経過している方※3 ただし、①②ともに主治医の許可が必要（佐久市外の医療機関が主治医の方は事前に健康づくり推進課までお問い合わせください）
受診対象と ならない方	■乳房に明らかにしこりがある方 ■乳頭から分泌物の出る方 ■妊娠中、授乳中、出産・卒乳後1年以内の方 ■乳がんの手術後で上記対象者①および②以外の方 ■乳腺疾患で治療中及び経過観察中の方 ■脳室－腹腔内シャント（VPシャント）を留置されている方 ■乳頭に湿疹、ただれがある方 ■豊乳手術を受けた方 ■ペースメーカーなどを装着している方
料 金	1,500円

※2 令和7年度より、10年から5年に変更となりました

※3 令和7年度より、対象となりました

乳がん検診実施医療機関

希望する実施医療機関へ直接電話等で申し込み受診してください。

医療機関名 (五十音順)	所在地	休日検診の実施			電話番号 (0267)
		土曜日		日曜日	
		午前	午後	午前	
浅間総合病院	岩村田				67-6478 67-6477
AYA乳腺クリニック	白田	○	○	○※4	77-7565
佐久総合病院	白田	○※4			82-2688 (人間ドック科)
増田医院	岩村田			○※5	66-0303

※4 第2・第4のみ

※5 不定期実施

集団検診受診の場合

対 象 者	40歳以上の女性で、令和7年度（令和7年4月1日から令和8年3月31日まで）偶数年齢を迎える方 受診券に「乳がん検診」の表示がある方
受診対象と ならない方	■乳房に明らかにしこりがある方 ■乳頭から分泌物の出る方 ■妊娠中、授乳中、出産・卒乳後1年以内の方 ■乳がんの手術後または、その他の乳腺疾患で治療中及び経過観察中の方、ただし乳がんによる乳房全摘出後10年以上経過している方は、健側の検診は可能です。 ■脳室－腹腔内シャント（VPシャント）を留置されている方 ■乳頭に湿疹、ただれがある方 ■豊乳手術を受けた方 ■ペースメーカーなどを装着している方
料 金	1,500円

※乳がん検診の日程表はP32をご覧ください。

骨粗しょう症検診

集団検診でのみ受診できます。
5年に1度の検診です。

令和5年度から
骨粗しょう症検診が
はじまりました!!



対 象 者	40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の女性 （令和8年3月31日時点） 受診券に「骨粗しょう症検診」の表示がある方
受診対象と ならない方	■現在、骨粗しょう症の治療を受けている方
料 金	500円

※骨粗しょう症検診の日程表はP32をご覧ください。

検診車等による集団検診

- ・受診を希望される方は、下記QRコードからお申込みください。もしくは「受診券」と一緒にお届けします「集団健（検）診予約申込書」に、希望する日時を記入し、同封の返信用封筒で市役所へお送りください。（詳細はP 23）
- ・予約申込みをされた方には、**検診日の2～3週間程前**に、会場、受付時間などを記載した「受診通知書」をお届けします。
- ・予約日を変更される方は、必ず市役所又は各支所へご連絡ください。

LINE申し込みはこちらから→



乳がん検診及び骨粗しょう症検診日程表

地 区	日 程	乳がん	骨粗しょう症	会 場
佐久地区	7月17日（木）	○		野 沢 会 館
	8月 4日（月）	○		佐久市保健センター
	10月 4日（土）	○	○	野 沢 会 館
	11月11日（火）	○	○	浅 間 会 館
	12月16日（火）	○		佐久市保健センター
	1月10日（土）	○	○	佐久市保健センター
臼田地区	9月16日（火）	○	○	臼田保健センター （あいとぴあ臼田）
	10月24日（金）	○		
	12月12日（金）	○	○	
	1月14日（水）	○		
浅科地区	9月 9日（火）	○	○	浅科保健センター
	12月 2日（火）	○		
望月地区	10月 2日（木）	○	○	駒の里ふれあいセンター

各種がん検診等④

胃がん検診

次のページの実施医療機関で受診できます。

希望する実施医療機関に直接電話等で申し込み受診してください。

※検診車による集団検診はありません。



受診券に「胃がん検診 胃内視鏡 (胃カメラ)」の表示がある方が、今年度の受診対象者です。

胃内視鏡 (胃カメラ) 検査

対 象 者	50歳以上の方で、令和7年度（令和7年4月1日から令和8年3月31日まで）偶数年齢を迎える方 ※厚生労働省の指針により、令和6年度から胃内視鏡検査は、50歳以上の偶数年齢を迎える方が対象になりました。 胃内視鏡検査を受けられた方は、次年度の胃がん検診はお休みとなります。
受診対象と ならない方	■胃の病気があり、医療機関へ定期的に通院している方 ■妊娠中、または妊娠している可能性のある方 ■今年度すでに胃がん検診を受けている方 ■検査医が検診を行うことが好ましくないと判断した方
料 金	2,500円

成人保健・健（検）診

受診券に「胃がん検診 胃X線 (バリウム)」の表示がある方が、今年度の受診対象者です。

胃X線 (バリウム) 検査 (直接撮影)

対 象 者	40歳以上の方
受診対象と ならない方	■胃の病気があり、医療機関へ定期的に通院している方 ■胃または腸を切除した方 ■腸閉塞になったことがある方 ■検査台の手すりにつかまれない、または検査台に立って いられない方 ■むせやすかったり、または嚥下^{えんげ}障害がある方 ■胃がん検診は、胃カメラで検査するよう言われている方 ■妊娠中または、妊娠している可能性のある方 ■今年度すでに胃がん検診を受けている方 ■バリウム製剤に過敏症（アレルギー）のある方 ■令和6年度に佐久市胃がん検診（内視鏡）を受けられた方
料 金	1,500円



胃がん検診実施医療機関

医療機関名 (五十音順)	実施できる検査		所在地	休日検診の実施		電話番号 (0267)
	内 視 鏡 (カメラ)	X 線 (バリウム)		土曜日	日曜日 (午前)	
				午前		
安 紀 内 科 ク リ ニ ッ ク	○	－	野 沢			6 3－1 2 0 1
浅 間 総 合 病 院	○	○*	岩 村 田			6 7－6 4 7 8 6 7－6 4 7 7
岡 田 医 院	○	－	協 和	○		5 3－2 1 2 3
荻 原 医 院	○	－	岩 村 田	○		6 7－2 0 5 1
金 澤 病 院	○	○	岩 村 田	○		6 7－2 0 4 8
川 西 赤 十 字 病 院	○	○	望 月			5 3－3 0 1 1
く ろ さ わ 病 院	○	○*	中 込			6 4－1 7 4 1
こ す も 内 科 ク リ ニ ッ ク	○	－	平 賀			8 8－7 2 1 1
坂 戸 ク リ ニ ッ ク	○	－	中 込	○		6 3－6 3 2 3
佐 久 総 合 病 院	○	○*	臼 田	○ ^(第2、第4 土のみ)		8 2－2 6 8 8 (人間ドック科)
佐久平ファミリークリニック	○	－	岩 村 田	○		8 8－7 2 0 0
佐久長土呂クリニック	○	－	長 土 呂	○	○	6 8－7 8 9 9
しのはら消化器内科クリニック	○ (午前のみ)	－	瀬 戸	○		6 3－1 1 0 7
関 口 内 科 ク リ ニ ッ ク	○	－	中 込	○		6 3－5 1 0 0
田 嶋 ク リ ニ ッ ク	○	－	臼 田			8 1－5 1 5 1
つつみハートクリニック	○	－	臼 田			8 2－0 2 2 3
都 甲 ク リ ニ ッ ク	○	－	三 塚			6 4－1 0 5 0

※70歳以上の方はお受けいただけません。

各種がん検診等⑤～⑦

大腸がん検診（検便）

前立腺がん検診（採血）

B型C型肝炎ウイルス検査

次のページの実施医療機関で受診できます。

希望する実施医療機関へ直接電話等で申し込み受診してください。

受診券に「大腸がん検診」、「前立腺がん検診」、「B型C型肝炎ウイルス検査」の表示がある方が、今年度の受診対象者です。

対象年齢と料金

	大腸がん検診 （検便）	前立腺がん検診 （採血）	B型C型肝炎 ウイルス検査
対 象 年 齢	40歳以上	50歳以上	40～75歳で 過去にこの検査を 受けていない方
料 金	500円	600円	600円
受診対象と ならない方	■ 検診部位の疾患で治療中または経過観察中の方		

成人保健・健（検）診

※大腸がん検診（内視鏡）は実施しておりません。





大腸がん検診・前立腺がん検診・ B型C型肝炎ウイルス検査実施医療機関

医療機関名 (五十音順)	大腸 がん 検診 (検便)	前立腺 がん 検診 (採血)	B型C型 肝炎 ウイルス 検査	所在地	休日検診の実施				電話番号 (0267)
					土曜日		日曜日		
					午前	午後	午前	午後	
安 紀 内 科 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	野 沢	○				63-1201
A C T 内 視 鏡 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	佐久平駅北	○		○ ^{※2}		66-7140
あさまコスモスクリニック	○	○	○	長 土 呂	○				66-7701
浅 間 総 合 病 院	○	○	○	岩 村 田					67-6478 67-6477
雨 宮 病 院	○	○	○	下小田切					82-5311
A Y A 乳 腺 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	白 田	○	○	○ ^{※1}		77-7565
岡 田 医 院	○	○	○	協 和	○				53-2123
荻 原 医 院	○	○	○	岩 村 田	○				67-2051
金 澤 病 院	○	○	○	岩 村 田	○	○			67-2048
川 西 赤 十 字 病 院	○	○	○	望 月					53-3011
く ろ さ わ 病 院	○	○	○	中 込					64-1741
こすも内科クリニック	○	○	○	平 賀	○				88-7211
小林内科クリニック	○	○	○	佐久平駅北					66-0500
小 山 医 院	○	○	○	野 沢	○				62-2133
こやまクリニック	○	○	○	蓬 田	○				58-2233
坂 戸 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	中 込	○				63-6323
佐久心臓血管クリニック	○	○	○	岩 村 田	○		○ ^{※1}		67-0022
佐 久 総 合 病 院	○	○	○	白 田	○ ^{※1}				82-2688 (人間ドック科)
佐久平泌尿器科クリニック	○	○	○	岩 村 田	○				65-7700
佐久平ファミリークリニック	○	○	○	岩 村 田	○				88-7200
佐久長土呂クリニック	○	○	○	長 土 呂	○				68-7899
しのはら消化器内科クリニック	○	○	○	瀬 戸	○	○			63-1107
関 口 内 科 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	中 込	○				63-5100
相 馬 医 院	○	○	○	野 沢	○				62-0365
相 馬 北 医 院	○	○	○	野 沢					62-1541
田 尾 内 科	○	○	○	小 田 井	○				67-6611
田 嶋 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	白 田	○				81-5151
たむらペインクリニック	○	○	○	白 田	○				82-3981
つつみハートクリニック	○	○	○	白 田	○				82-0223
角 田 医 院 分 院	○	○	○	岩 村 田					68-0550
てらおかクリニック	○	○	○	甲	○				51-5222
都 甲 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	三 塚					64-1050
野 澤 医 院	○	○	○	平 賀	○				62-0272
フルタクリニック	○	○	○	中 込	○				63-0202
ほしまち診療所	○			白 田	○ ^{※1}				88-8090
増 田 医 院	○	○	○	岩 村 田	○				66-0303
三 木 ク リ ニ ッ ク	○	○	○	岩 村 田					77-7376
柳澤クリニック分院	○	○	○	佐久平駅北	○				78-3355
わかば内科クリニック	○	○	○	中 込	○				67-6655

※1 第2・第4のみ

※2 第1日曜日のみ

各種がん検診等⑧

肺がん検診（胸部X線検査・肺らせんCT検査）

希望する実施医療機関へ直接電話等で申し込み
受診してください。



胸部X線検査

対 象 者	40歳以上の方
受診対象と ならない方	■妊娠中、または妊娠している可能性のある方 ■肺の病気があり、医療機関へ定期的に通院している方 ■今年度すでに肺がん検診を受診された方
料 金	500円

※検診車による集団検診の詳細はP39をご覧ください。

肺らせんCT検査

対 象 者	40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳・75歳の方 受診券に「肺らせんCT検査」の表示がある方
受診対象と ならない方	■胃・大腸のバリウム検査を1週間以内に受けた方 ■肺の病気があり、医療機関へ定期的に通院している方 ■今年度すでに肺がん検診を受診された方 ■ペースメーカーを装着されている方は、受診する医療機関にご相談ください
料 金	2,000円

ご確認
ください

対象の方は、胸部X線検査又は肺らせんCT検査の選択が可能です。胸部X線検査は毎年受診できますので、肺らせんCT検査の受診をお勧めします。

※胸部X線検査と肺らせんCT検査を両方受診することはできません



肺がん検診実施医療機関

医療機関名 (五十音順)	胸部X線 検査	肺らせん C T検査	所在地	休日検診の実施			電話番号 (0267)
				土曜日		日曜日 (午前)	
				午前	午後		
安 紀 内 科 ク リ ニ ッ ク	○	－	野 沢				6 3－1 2 0 1
A C T内 視 鏡 ク リ ニ ッ ク	○	－	佐久平駅北	○		○※2	6 6－7 1 4 0
あさまコスモスクリニック	○	－	長 土 呂	○			6 6－7 7 0 1
浅 間 総 合 病 院	○	○	岩 村 田				6 7－6 4 7 8 6 7－6 4 7 7
雨 宮 病 院	○	○	下小田切				8 2－5 3 1 1
岡 田 医 院	○	－	協 和	○			5 3－2 1 2 3
荻 原 医 院	○	－	岩 村 田	○			6 7－2 0 5 1
金 澤 病 院	○	○	岩 村 田	○	○		6 7－2 0 4 8
川 西 赤 十 字 病 院	○	○	望 月				5 3－3 0 1 1
く ろ さ わ 病 院	○	○	中 込				6 4－1 7 4 1
こすも内科クリニック	○	－	平 賀	○			8 8－7 2 1 1
こやまクリニック	○	－	蓬 田	○			5 8－2 2 3 3
坂 戸 ク リ ニ ッ ク	○	－	中 込	○			6 3－6 3 2 3
佐久心臓血圧クリニック	○	－	岩 村 田	○		○※1	6 7－0 0 2 2
佐 久 総 合 病 院	○	○	白 田	○※1			8 2－2 6 8 8 (人間ドック科)
佐久平ファミリークリニック	○	－	岩 村 田	○			8 8－7 2 0 0
佐久長土呂クリニック	○	－	長 土 呂	○		○	6 8－7 8 9 9
関口内科クリニック	○	－	中 込	○			6 3－5 1 0 0
相 馬 医 院	○	－	野 沢	○			6 2－0 3 6 5
相 馬 北 医 院	○	－	野 沢				6 2－1 5 4 1
田 尾 内 科	○	－	小 田 井	○			6 7－6 6 1 1
田 嶋 ク リ ニ ッ ク	○	－	白 田	○			8 1－5 1 5 1
つつみハートクリニック	○	○	白 田	○			8 2－0 2 2 3
角 田 医 院 分 院	○	－	岩 村 田	○			6 8－0 5 5 0
てらおかクリニック	○	－	甲	○			5 1－5 2 2 2
都 甲 ク リ ニ ッ ク	○	○	三 塚				6 4－1 0 5 0
野 澤 医 院	○	－	平 賀	○			6 2－0 2 7 2
フルタクリニック	－	○	中 込	○			6 3－0 2 0 2
増 田 医 院	○	－	岩 村 田				6 6－0 3 0 3
柳澤クリニック分院	○	－	佐久平駅北	○			7 8－3 3 5 5
わかば内科クリニック	○	－	中 込	○			6 7－6 6 5 5

※1 第2・第4のみ

※2 第1日曜日のみ

結核・肺がん検診（検診車による集団検診）

65歳以上の方は、年1回の結核健診を受けることが義務付けられています！

	肺がん検診 （結核健診含む）		結核健診
対象年齢	40歳以上の方		65歳以上の方
料金	40～64歳	65歳以上	無 料
	400円	200円	
検査結果	全員の方に検査後1ヶ月程で郵送		再検査等が必要な方に1ヶ月程で郵送 ※異常なしの方には郵送いたしません。
持ち物	佐久市健（検）診受診券 ・ 受診料金		
申込方法	・「受診券」に同封の「集団健（検）診予約申込書」に希望する会場・日時・健診項目を記入し、同封の返信用封筒で市役所にお送りください。 ※検診日の1週間程前に会場等を記載した「受診通知書」を郵送します。		

受診対象とならない方

- 肺または胸部の病気があり、医療機関へ定期的に通院している方
- 市が実施する医療機関での個別検診や地域集団健診、職場の健診、人間ドック等にて胸部X線検査、肺らせんCT検査を受けた方、または受ける予定の方
- 妊娠中、または現在妊娠している可能性がある方

結核・肺がん検診で肺などの病気であるCOPD（慢性閉塞性肺疾患）※が発見され、治療に結びつく方もいます！

※COPD（慢性閉塞性肺疾患）とは・・・

タバコなどの有害な空気を吸い込むことによって、気道や肺などに障害が生じる病気です。COPDは「肺の炎症疾患」といわれ、炎症物質がいろいろな臓器の障害を誘発し、心血管疾患・消化器疾患・糖尿病・骨粗鬆症・うつ病などの併存疾患が多くみられます。

令和7年度より検診日程・会場を集約しました

- 結核・肺がん検診は地区の公民館等の会場を巡回し集団健診を実施していましたが、今年度より日程・会場を集約し実施します。
- お住まいの地区に限らず、好きな会場で受診が可能です。
- 肺がん検診（胸部レントゲン検診）は医療機関や地域集団健診でも単独検診やセット検診として受診可能です。

検診日時・会場

9月5日(金)	佐久	9時00分～ 9時40分	生涯学習センター (野沢会館)
	浅科	10時30分～11時30分	浅科保健センター
	望月	13時30分～14時10分	御鹿の郷地域 ふれあいセンター
		14時40分～15時40分	駒の里ふれあい センター
10月30日(木)	臼田	10時00分～11時30分	臼田保健センター (あいとぴあ臼田)
	佐久	13時00分～14時00分	浅間会館
		14時30分～16時00分	佐久市保健センター

〒385-0051
佐久市中込3056

佐久花子様
(ママ パパ)

有効期限 令和8年2月28日(土)

令和7年度 佐久市健(検)診受診券 A

健(検)診項目及び料金 表示されている料金で健(検)診を受診いただけます。

健(検)診項目及び料金	医療機関選択	健(検)診項目及び料金	医療機関選択
基本7項目(特定健診)		子宮頸がん検診	
個別健診 ★無料★		個別健診(セット)	1,200円 □
地域集団健診 ★無料★		単独検診	1,200円 □
大腸がん検診(検便)		車検診	1,000円 □
個別健診(セット)	500円 □	乳がん検診(マンモグラフィ)	
単独検診	500円 □	個別健診(セット)	1,500円 □
地域集団健診(セット)500円 □		単独検診	1,500円 □
		車検診	1,500円 □
B型肝炎ウイルス検査(採血)		胃がん検診	
個別健診(セット)	500円 □	胃内視鏡(胃カメラ)	
単独検診	600円 □	単独検診	2,500円 □
地域集団健診(セット)500円 □		胃X線(バリウム)	
		個別健診(セット)	1,500円 □
		単独検診	1,500円 □
眼底検査(血圧測定し判断)		肺がん検診	
血糖測定(血圧判断不要)		胸部X線	
個別健診(セット)	100円 □	個別健診(セット)	500円 □
地域集団健診	100円 □	単独検診	500円 □
		車検診	400円 □
骨粗しょう症検診		らせんCT	
地域集団健診(セット)500円 □		個別健診(セット)	2,000円 □
単独検診	500円 □	単独検診	2,000円 □

※詳細は裏面へ

保険者番号・名称 21001170 佐久市 無料市
保険者所在地・電話番号 佐久市中込3056番地 0267-62-2111 佐久市

受診券見本

胸部レントゲン検診の重複受診を避けるため、
事前に申し込みを行い、検診当日は必ず
受診券を持参してください。