【泉区にお住まいの方】

健診種別	申込者覚書記入欄	健診内容・受診方法 ★印の検診は追加項目。単独では受診できません。 集団検診：市民センター等で検診車などにより検診を集団で受診。 登録医療機関：登録医療機関(仙台市ホームページ掲載)等で受診券の有効期間内に個別に受診。	対象年齢・対象者 令和7年3月31日の年齢 下の表で生年月日を確認してください。	自己負担金 受診時にお支払いください。 70歳以上の方は無料です。 他に無料となる方の詳細は3ページの表を参照。		一次申し込み(4月1日～4月24日)実施予定時期 二次申し込みの場合下記よりも実施時期は遅くなります。	一次申し込み(4月1日～4月24日)受診券送付予定 実施予定にあわせ健診ごと一通ずつ送付します。	二次申し込み(4月25日以降)受診券送付予定 申し込み後，受診券の送付には時間がかかります。	健診別対象とならない方 全ての健診共通 ●職場健診・人間ドック・妊婦健診で同様の検査を受ける方。 ●医療機関で治療および経過観察中の方。 ●気になる症状(4ページ参照)がある方。
				一般の方(社会保険の方)	仙台市国保の方				
胃がん検診 ※50歳以上の方は胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のどちらか一方を選択してお申し込みください。		集団検診 **胃部エックス線撮影(バリウム検査)** ●問診　●胃部エックス線撮影	35～39歳	2,430円	1,400円	7月～1月の検診予定日の中から検診日時・会場が指定されます。	検診予定日の1か月前までに送付	検診予定日の1か月前までに送付 …最終12月末	●妊娠中 ●バリウム・発泡剤にアレルギーがある ●腸閉塞・腸ねん転の既往がある ●消化器の手術後1年未満 ●昨年度仙台市胃がん検診胃内視鏡検査を受診した
			40歳以上	900円	無　料				
		登録医療機関 **胃内視鏡検査(胃カメラ)** ●問診　●胃内視鏡検査 鎮静剤等は副作用の危険があるため使用できません。のどや鼻の表面麻酔は使用します。(国の指針に基づく)	50歳以上 隔年受診	3,500円	無　料	申し込み順に受診期間が指定されます。 7月～10月， 8月～11月のいずれか	申し込み順に6月末～送付	7月まで申し込み…9月末 8月～10月申し込み…11月末 11月以降申し込み…12月末	●妊娠中 ●胃の病気で治療中・経過観察中 ●昨年度仙台市胃がん検診胃内視鏡検査を受診した
子宮頸がん検診		登録医療機関 ●問診　●視診　●内診 ●細胞診(子宮頸部)	20歳以上 女性 41歳以上隔年受診	1,700円	無　料	地区別に受診期間が指定されます。 6月～8月，9月～11月のいずれか	検診開始月の上旬までに送付	7月まで申し込み…8月末 8月～10月申し込み…11月末 11月以降申し込み…12月末	●妊娠中 ●41歳以上の方で昨年度仙台市子宮頸がん検診を受診した
		★細胞診(子宮体部)	医師が必要と判断した方	800円	無　料				
乳がん検診 ※65歳以上の方はマンモグラフィ撮影のみおこないます。視触診はおこないません。		登録医療機関 ●超音波検査(視診・触診を含む) ●問診	30～39歳 女性	2,000円	2,000円	6月～2月	6月中旬	7月まで申し込み…8月末 8月～10月申し込み…11月末 11月以降申し込み…12月末	●妊娠中・授乳中 ●豊胸手術をしている ●心臓ペースメーカー等前胸部に挿入物がある ●41歳以上で昨年度仙台市乳がん検診を受診した
		登録医療機関 ●マンモグラフィ撮影(乳房エックス線撮影) ●問診　●視診　●触診	40～64歳 女性 隔年受診	1,400円	無　料	申し込み順に，6月～2月の中から撮影日時・施設が指定されます。	申し込み順に5月・6月・7月に送付		
		登録医療機関 ●マンモグラフィ撮影(乳房エックス線撮影)	65歳以上 女性 隔年受診	500円	無　料				
肺がん・結核健診		集団検診 ●問診　●胸部エックス線撮影 64歳以下は肺がん検診，65歳以上は肺がん・結核健診となりますが検査内容は同じです。	40歳以上	無　料	無　料	9月～10月	9月上旬	7月まで申し込み…9月上旬 8月中申し込み…9月下旬 9月中申し込み…10月中旬	●妊娠中 ●呼吸器疾患で治療中・経過観察中 ●過去6か月以内に血痰があった
		★かく痰検査 ●健診時に容器をお渡しします。 ●自宅で3日分痰を採取して回収会場に提出してください。	50歳以上で喫煙指数(1日の本数×年数)が600以上の方	700円	無　料				
大腸がん検診		集団検診 ●便潜血反応検査 ●申込者に採便容器を送ります。 ●自宅で2日分採便して回収会場に提出してください。	40歳以上	500円	無　料	地区別に前期・後期が指定されます。 前期 7月～8月・1月 後期 9月～12月・1月	地区別に送付 前期の地区 6月下旬 後期の地区 9月下旬	7月まで申し込み…9月下旬 8月以降申し込み…12月末	●大腸ポリープがある
基礎健診		登録医療機関 ●問診　●身体計測　●血圧測定 ●検尿　●理学的検査(聴診等) ●血液検査(脂質・肝機能・血糖・腎機能・尿酸・貧血) ●心電図検査　●眼底検査	35～39歳	3,580円	2,110円	7月～9月・1月	6月下旬	7月まで申し込み…8月下旬 8月以降申し込み…12月末	40歳から74歳の国民健康保険・社会保険加入者は健康保険者がおこなう特定健診(4ページ参照)を受診してください
			75歳以上 昭和25年3月31日以前の生まれの方	無　料					
			65歳～74歳で一定の障害による後期高齢者医療制度加入者	無　料					
前立腺がん検診		登録医療機関 ●血液検査(前立腺特異抗原測定)	50・55・60・65歳の男性	1,000円	無　料	6月～9月	5月下旬	5月下旬～9月上旬 順次送付	対象生年月日以外の方は対象外です(2ページの表参照)
骨粗しょう症検診		登録医療機関 ●問診　●骨量測定	40・50・60歳の女性	1,500円	無　料	9月～10月	申し込み不要。7月31日時点で住民票のある40・50・60歳の女性に8月末に受診券をお送りいたします。転入された方はお問い合わせください。		対象生年月日以外の方は対象外です(2ページの表参照)