

集団検診を受診される方へ

申込締切日

一次募集(締切日)

女性のための検診 6月8日(月)まで

がん総合検診 7月8日(水)まで

二次募集(開始日)

女性のための検診 7月10日(金)から

がん総合検診 8月7日(金)から

対象者・自己負担

※いずれも市内に住所登録されている人で、下記に該当する人が対象です。

※年齢については、令和9年4月1日時点の年齢となります。

※65歳～69歳で後期高齢者医療保険加入者は、70歳以上の金額になります。

検診の種類	検査の内容	対象者	自己負担金	
			69歳以下 昭和32年4月2日 以降生まれ	70歳以上※ 昭和32年4月1日 以前生まれ
胃がん	X線(バリウム)検査	昭和62年4月1日以前生まれの人	1,500円	500円
肺がん(胸部)	胸部X線検査・喀痰検査 ※喀痰検査の対象者 50歳以上で喫煙指数(1日の喫煙本数 ×喫煙年数)が600以上の人 ※65歳以上の人には、肺がん検診と同時に 感染症法に基づく法定検診として結核検 診を無料で実施します。(集団検診のみ)	昭和62年4月1日以前生まれの人	X線 400円	X線 200円
			+喀痰 +400円	+喀痰 +200円
大腸がん	便潜血反応検査2日法	昭和62年4月1日以前生まれの人	200円	100円
子宮がん	子宮頸部の細胞診	平成19年4月1日以前生まれの女性	1,000円	500円
乳がん ※乳がん検診を 受診する方はP20も 併せてご確認ください	マンモグラフィ検査と視触診	平成9年4月1日以前生まれの女性	1,000円	500円
	超音波検査と視触診		1,500円	500円
前立腺がん	血液検査(PSA検査)	昭和52年4月1日以前生まれの男性	500円	200円
肝炎ウイルス (C型・B型肝炎)	血液検査 ※市で肝炎ウイルス検診を受けたことが ある人は対象外	①肝炎ウイルス検診無料対象者→自己負担金:無料 ②昭和62年4月1日以前生まれの人で、過去に 肝炎ウイルス検診を受けたことがない人 ※②の対象者は、対象に該当するかどうか確認が必要です。 受診前に、健康増進グループ(☎84-3316)へご連絡ください。	600円	300円
健康診査	特定健康診査	亀山市国民健康保険に加入している人(受診日時点) 昭和26年9月1日～昭和62年3月31日生まれの人	無料 ※無料で受診する ためには受診券 が必要です。 当日必ずお持ちください。	
	後期高齢者健康診査	令和8年8月31日までに 三重県後期高齢者医療制度に加入している人		

注意事項

※各検診ともに下記にあてはまる人は集団検診の対象となりません。

(下記以外でも、検診当日の問診結果で、検診を受診できない場合があります)

※各検診ともに自覚症状がある場合は検診ではなく、医療機関等へご相談ください。

- ★妊娠中または妊娠の可能性がある人。(胃がん・肺がん・乳がん(マンモグラフィ)・子宮がん)
- ★移動に介助が必要な方は、介助者が同行していただくようお願いいたします。また、検査によっては、受診していただけない場合があります。

胃がん検診	<ul style="list-style-type: none"> ・バリウムによるアレルギー症状(ショック、副作用等)がある ・潰瘍性大腸炎、胃腸炎、クローン病、腸閉塞等で治療中である ・消化管穿孔の既往歴がある ・よくむせることがある ・支えなしで立てない ・自力で撮影台の手すりをつかむことが困難である ・検査中、指示に従って動くことが困難である ・胃を全摘出している ・インスリンポンプ持続グルコース測定器を装着されている ・検査前に糖尿病の薬を服用した
肺がん検診 (胸部)	<ul style="list-style-type: none"> ・支えなしで立てない ・6か月以内に血痰がある ・インスリンポンプ持続グルコース測定器を装着されている
大腸がん検診	<ul style="list-style-type: none"> ・胃がん検診(バリウム検査)を受けてから1週間を経過していない ・生理中である、生理終了直後である ※わずかな出血でも、正しく診断ができません
乳がん検診 (マンモグラフィ検査)	<ul style="list-style-type: none"> ・授乳中、または、授乳終了後1年未満である ・豊胸術、ペースメーカー、V-Pシャントの手術歴がある ・支えなしで立てない ・インスリンポンプ持続グルコース測定器を装着されている ・ポート留置している
子宮がん検診	<ul style="list-style-type: none"> ・生理中である、生理終了直後である ※わずかな出血でも、正しく診断ができません ・子宮を全摘出している

集団検診の受診までの流れ

1 受たい検診を決める

P10の対象者・自己負担の項目をご参照ください

2 締切日までに申込みをする

! 先着順ではありません。
期間内に申込みしてください。

女性のための検診

申込み締切 **6月8日(月)まで**

がん総合検診

申込み締切 **7月8日(水)まで**

申込み期限に間に合わなかった人や
締切日以降に集団検診を申込みした
場合

申込方法

次の3つのいずれかの方法で
お申込みください

方法 1

インターネット 予約

スマホで24時間
便利に予約できます!



方法 2

郵送

15ページの申込みハガキに必
要事項を記入

はがきの「のりしろ」にのりを付け、
2つ折りにしてください。

※のり付けがないと、はがき料金では届きません。
(切手不要)

方法 3

窓口持参

15ページの申込みハガキに必
要事項を記入

- ・あいあい 健康推進課健康増進グループ
- ・市役所 市民課 国民健康保険グループ・医療年金グループ
- ・関支所 地域サービス室

【受付時間】 平日 午前8時30分～午後5時15分
(土・日曜日・祝日を除く)

3 決定した検診日を確認する

下記の時期に決定した日程の案内文を送付します。

女性のための検診

7月上旬ごろ発送

がん総合検診

8月上旬ごろ発送

! ご希望に添えなかった場合は、
希望日とは別日でご案内する
こともあります。

4 受診する

受付時間は決定した検診日の約1週間前にご案内
します。問診票も合わせて送付しますので、必要
事項を記入して、検診会場に在所してください。

5 結果を確認する

集団検診二次募集 について

申込み締切日以降については、空き状況により、
二次募集を行います。空き日程がある場合、先着
順で受付を行い、定員になり次第、締め切ります。
定員を超えている日程・検診については二次募集
はありません。

開 始 日

女性のための検診

がん総合検診

7月10日(金) 8月7日(金)

※定員になり次第、締め切ります。(先着順)

申 込 み 方 法

方法① 下記二次元コードより申込む

方法② 健康推進課健康増進グループへ

電話(☎84-3316)して申込む

方法③ あいあい窓口(7番)へ直接申込む

【受付時間】 平日8時30分～午後5時15分(土・日曜日、祝日除く)

女性のための
検診はこちら



がん総合
検診はこちら



集団検診

がん総合検診

(胃がん・肺がん・大腸がん・前立腺がん・肝炎ウイルス・健康診査)

申込み方法は **11** ページ

警報発令時の 検診について

検診当日朝7時時点で暴風警報および特別警報が発表された場合は、集団検診を中止します。その他、気象状況、災害や感染症の拡大等の状況に応じて、利用者の安全確保のため、当該地域の実情を判断し、実施を中止する場合があります。開催が危ぶまれる場合は、市のホームページのご確認をお願いいたします。

検診日程・会場

がん総合検診は **午前の実施** となります。

番号	日にち	会場	検診の種類 > (定員:各会場につき各検診50名) 【●】の印は実施の検診					
			胃がん (X線)	肺がん (胸部)	大腸 がん	前立腺 がん	肝炎 ウイルス	健康 診査 ※1
1	8月17日(月)	あいあい	●	●	●	●	●	●
2	8月23日(日)	あいあい	●	●	●	●	●	●
3	8月25日(火)	あいあい	●	●	●	●	●	●
4	9月 1日(火)	あいあい	●	●	●	●	●	●
5	9月 9日(水)	関文化交流センター	●	●	●	●	●	●
6	9月27日(日)	あいあい	●	●	●	●	●	●
7	10月 7日(水)	関文化交流センター	●	●	●	●	●	●
8	10月10日(土)	あいあい	●	●	●	●	●	●
9	10月30日(金)	あいあい	●	●	●	●	●	●
10	11月 2日(月)	あいあい	●	●	●	●	●	●
11	11月 9日(月)	林業総合センター(加太)	●	●	●	●	●	●
12	11月12日(木)	鈴鹿馬子唄会館 2か所巡回するため、各定員20名	●	●	●	●	●	●
13	11月12日(木)	関文化交流センター 2か所巡回するため、各定員20名	●	●	●	●	●	●
14	11月17日(火)	あいあい	●	●	●	●	●	●
15	12月 4日(金)	あいあい	●	●	●	●	●	●
16	12月 9日(水)	あいあい	●	●	●	●	●	●
17	12月14日(月)	あいあい	●	●	●	●	●	●
18	12月19日(土)	あいあい	●	●	●	●	●	●
19	12月22日(火)	あいあい	●	●	●	●	●	●
20	1月 7日(木)	あいあい	●	●	●	●	●	●

※1 健康診査は、亀山市国民健康保険、後期高齢者医療制度、40歳以上生活保護受給者等医療保険未加入の人のみ対象です。

集団検診

女性のための検診 (乳がん・子宮がん・大腸がん検診)

申込み方法は **11** ページ

検診日程・会場

番号	日にち	会場	検診の種類 (検査の種類)	検診の種類 > (定員:各会場につき各検診50名) [●]の印は実施の検診 超音波(エコー)のみ40名				
				午前		午後		
				乳がん	大腸がん	子宮がん	乳がん	大腸がん
1	8月10日(月)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
2	8月18日(火)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
3	9月 4日(金)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
4	9月15日(火)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
5	9月24日(木)	あいあい	超音波(エコー)	●	●	●	●	●
6	9月29日(火)	関文化交流センター	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
7	10月13日(火)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
8	10月26日(月)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
9	11月10日(火)	林業総合センター(加太)	マンモグラフィ	●	●	午後実施なし		
10	11月10日(火)	関文化交流センター	マンモグラフィ	午前実施なし		●	●	●
11	11月14日(土)	あいあい	超音波(エコー)	●	●	●	●	●
12	11月24日(火)	あいあい	超音波(エコー)	●	●	●	●	●
13	12月 1日(火)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
14	12月15日(火)	あいあい	超音波(エコー)	●	●	●	●	●
15	1月15日(金)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
16	1月29日(金)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
17	2月 2日(火)	あいあい	超音波(エコー)	●	●	●	●	●
18	2月 5日(金)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●
19	3月 2日(火)	あいあい	マンモグラフィ	●	●	●	●	●

集団的個別／子宮頸がん検診

会場 > 宮村産婦人科
(本町3丁目)

検診日程

6月29日(月)	10月26日(月)
7月27日(月)	11月30日(月)
8月31日(月)	12月21日(月)
9月28日(月)	1月25日(月)

午後を実施します※ 個別検診・集団検診・集団的個別検診・一日人間ドックのいずれか1回の受診としてください。
※検診日の約1週間前に受付時間を記載した案内文と問診票を送付します。

検診内容 問診・子宮頸部の細胞診、必要と認めた方に
膣エコー(超音波検査)

自己負担金 69歳以下/1,000円 | 70歳以上/500円
(昭和32.4.2日以降生まれ) | (昭和32.4.1日以前生まれ)

申込み 方法① 右記二次元コードより申込み→
方法② 健康推進課健康増進グループへ
電話(☎84-3316)して申込み
方法③ あいあい窓口(7番)へ直接申込み



【受付時間】平日8時30分～午後5時15分(土・日曜日、祝日除く)

集団的個別検診
申込みフォーム

集団検診

申込みはがき記入例

申込み方法は **11** ページ

10ページの注意事項、対象者、自己負担金等を確認してください。

※同じ種類の検診は令和8年度に**集団検診**、**個別検診**、**集団的個別検診**、**一日人間ドッグ**のいずれか1回の受診としてください。

部分には12ページ、13ページの日程表の番号を(1つ)をご記入ください。

女性のための検診

乳がん検診は、**マンモグラフィ検査**と**超音波検査(エコー)**があります。
日程表をよく確認して、**どちらか1つを選択**してください。

希望する検診に○がない場合は受診することができません。

女性のための検診

令和8年度 集団検診申込み書 【申込み締切】 6月8日(月) 消印有効

氏名 (1人目)	フリガナ カメヤマ ハナコ 亀山 花子 (女)	氏名 (2人目)	フリガナ カメヤマ アイコ 亀山 あい子 (女)
住所	〒519-0164 亀山市 羽若町545	住所	〒519-0164 亀山市 羽若町545
案内書類等送付先住所	〒	案内書類等送付先住所	〒
電話番号	(84) 3316	電話番号	(84) 3316
携帯電話番号	090-xxxxx-xxxxx	携帯電話番号	090-xxxxx-xxxxx
生年月日	大(昭)平 33年 3月 3日	生年月日	大(昭)平 57年 7月 7日

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください		
子宮がん (午後を選択)	乳がん (マンモグラフィ検査のみ)	大腸がん
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
マンモ	エコー	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
番号	時間	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
⑥	(午前) (午後)	

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください		
子宮がん (午後を選択)	乳がん (マンモグラフィ検査のみ)	大腸がん
<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
マンモ	エコー	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
番号	時間	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
③	(午前) (午後)	

子宮がん検診を希望される場合は、**午後**に○をつけてください。

がん総合検診

集団検診で希望する検診の項目に○をしてください。

がん総合検診

令和8年度 集団検診申込み書 【申込み締切】 7月8日(水) 消印有効

氏名 (1人目)	フリガナ カメヤマ タロウ 亀山 太郎 (男) (女)	氏名 (2人目)	フリガナ カメヤマ ハナコ 亀山 花子 (男) (女)
住所	〒519-0164 亀山市 羽若町545	住所	〒519-0164 亀山市 羽若町545
案内書類等送付先住所	〒	案内書類等送付先住所	〒
電話番号	(84) 3316	電話番号	(84) 3316
携帯電話番号	090-xxxxx-xxxxx	携帯電話番号	090-xxxxx-xxxxx
生年月日	大(昭) 19年 3月 3日	生年月日	大(昭) 29年 3月 3日

ご加入の健康保険に○をつけてください		
国民健康保険	後期高齢者医療保険	その他(社会保険・未加入等)
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください				
胃	肺	大腸	前立腺	健康診査
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
番号	時間			
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>			
⑤	(午前) (午後)			

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください				
胃	肺	大腸	前立腺	健康診査
<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
番号	時間			
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>			
⑤	(午前) (午後)			

社会保険に加入の人は、**がん総合検診にて健康診査は受けられません**。受診方法はご加入の医療保険者へお問合せください。

肝炎ウイルス検診は、過去に受診歴のない人が対象です。受診歴のある人は、対象外となりますので、申込みを取消いたします。

女性のための検診 令和8年度 集団検診申込み書

【申込み締切】 6月8日(月) 消印有効

氏名 (1人目)	フリガナ (女)
住所	〒519- 亀山市
案内書類等 送付先住所	(上記と異なる場合のみ) 〒
電話番号	()
携帯電話番号	
生年月日	大・昭・平 年 月 日

氏名 (2人目)	フリガナ (女)
住所	〒519- 亀山市
案内書類等 送付先住所	(上記と異なる場合のみ) 〒
電話番号	()
携帯電話番号	
生年月日	大・昭・平 年 月 日

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください

子宮がん (午後を選択)	乳がん (マンモかエコーどちらのみ)	大腸がん
<input type="checkbox"/>	マンモ <input type="checkbox"/> エコー <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●子宮がんは午後のみです ●番号は13ページから選択 ●時間は午前・午後どちらかに○	番号	時間 午前・午後

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください

子宮がん (午後を選択)	乳がん (マンモかエコーどちらのみ)	大腸がん
<input type="checkbox"/>	マンモ <input type="checkbox"/> エコー <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●子宮がんは午後のみです ●番号は13ページから選択 ●時間は午前・午後どちらかに○	番号	時間 午前・午後

※同じ種類の検診は、令和8年度内に 個別検診、集団検診、集団的個別検診、一日人間ドッグ のいずれか1回の受診としてください。

がん総合検診 令和8年度 集団検診申込み書

【申込み締切】 7月8日(水) 消印有効

氏名 (1人目)	フリガナ (男・女)
住所	〒519- 亀山市
案内書類等 送付先住所	(上記と異なる場合のみ) 〒
電話番号	()
携帯電話番号	
生年月日	大・昭 年 月 日

氏名 (2人目)	フリガナ (男・女)
住所	〒519- 亀山市
案内書類等 送付先住所	(上記と異なる場合のみ) 〒
電話番号	()
携帯電話番号	
生年月日	大・昭 年 月 日

ご加入の健康保険に○をつけてください

国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ その他(社会保険・未加入等)

ご加入の健康保険に○をつけてください

国民健康保険 ・ 後期高齢者医療保険 ・ その他(社会保険・未加入等)

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください

胃	<input type="checkbox"/>	肺	<input type="checkbox"/>	大腸	<input type="checkbox"/>
前立腺	<input type="checkbox"/>	肝炎 ^{※1}	<input type="checkbox"/>	健康診査 ^{※2}	<input type="checkbox"/>
12ページの日程表から希望日の番号を選択					番号

希望する検診に○希望しない検診に×をつけてください

胃	<input type="checkbox"/>	肺	<input type="checkbox"/>	大腸	<input type="checkbox"/>
前立腺	<input type="checkbox"/>	肝炎 ^{※1}	<input type="checkbox"/>	健康診査 ^{※2}	<input type="checkbox"/>
12ページの日程表から希望日の番号を選択					番号

※1 肝炎検診は過去に受診歴のない方のみ受診できます。 ※2 健康診査は亀山市国民健康保険・後期高齢者医療保険・生活保護の方のみ対象です。

※同じ種類の検診は、令和8年度内に 個別検診、集団検診、一日人間ドッグ のいずれか1回の受診としてください。

のりしろ(郵送時のみ糊づけしてください)

のりしろ(郵送時のみ糊づけしてください)

のりしろ(郵送時のみ糊づけしてください)

のりしろ(郵送時のみ糊づけしてください)



料金受取人払郵便



差出有効期間
令和8年6月
8日まで

(切手不要)



5 1 9 0 1 9 0

亀山市羽若町545番地

亀山市総合保険福祉センター あいあい

健康福祉部 健康推進課

健康増進グループ 行

差出人

氏名	フリガナ
住所	〒519- 亀山市



キリトリ



料金受取人払郵便



差出有効期間
令和8年7月
8日まで

(切手不要)



5 1 9 0 1 9 0

亀山市羽若町545番地

亀山市総合保険福祉センター あいあい

健康福祉部 健康推進課

健康増進グループ 行

差出人

氏名	フリガナ
住所	〒519- 亀山市



集団検診についてよくある質問

問1 希望日に検診が受けられますか？

- 申込みはがきに希望日を記入できますが、**定員を超える申込みがあった場合は、抽選を行い日程を決定します。**(先着順ではありませんので期間内にお申込みください。)ご希望に添えず、空いている日程に割り振りさせていただく場合があります。

必ず、後日送付する決定通知で検診日程の確認をお願いします。

- 子宮がん検診について：抽選の結果、落選の場合はキャンセル待ち名簿に登録し、キャンセルが出た日を順にご案内します

抽選となった場合、次の人を優先します。

- 令和7年度に市の検診を受けていない人
- 今年度21歳になる女性 (平成17年4月2日～平成18年4月1日生まれ)

問2 検診の日程や受付時間はいつわかりますか？

- 検診の日程 下記の時期に決定した日程の案内文を送付します。

女性のための検診	7月上旬ごろ
がん総合検診	8月上旬ごろ
一日人間ドック(亀山市国民健康保険加入者、後期高齢者医療制度加入者)	6月下旬ごろ

- 受付時間 決定した検診日の約1週間前に受付時間を記載した案内文と問診票一式を送付します。

問3 申込み締切日を過ぎてしまいましたが、集団検診を申込みできますか？

集団検診二次募集について

- 申込み締切日以降については、空き状況により、二次募集を行います。空き日程がある場合、先着順で受付を行い、定員になり次第、締め切ります。定員を超えている日程・検診については二次募集はありません。


二次募集開始日


女性のための検診 **7月10日(金)** がん総合検診 **8月7日(金)**

※定員になり次第、締め切ります。(先着順)

申込み方法

方法① 右記二次元コードより申込み→
方法② 健康推進課健康増進グループへ電話(☎84-3316)して申込み
方法③ あいあい窓口(7番)へ直接申込み
【受付時間】平日8時30分～午後5時15分(土・日曜日、祝日除く)

女性のための検診はこちら


がん総合検診はこちら


- 検診日時について 検診日の1週間前に案内文を送付いたしますのでそちらをご確認ください。

問4 がん検診の受診券がないと検診は受診できませんか？

- がん検診の受診券を送付しているのは一部の対象者です。受診券がなくても対象に該当する場合は受診できます。ただし、無料となる券については検診当日に提出が必要です。