

三瓶

集団健診日程

■各項目の受診は年度内に1回です。

■各健診日の定員になりしだい受付を終了します。

日程	会場	地区(参考)	基本 健診	肺	大腸	胃	子宮	乳 マンモ	乳 超音波	骨	前立腺	肝炎	腹部	
CT検診 [受付時間] 9：00～11：00 / 13：00～15：00 4月16日は9:00～11:00の午前中のみ														
4月15日(火)	朝立会館 (郵便局横)	※地区指定はありません。 都合の良い日程を選び、申込み ください。	CT											
4月16日(水)			CT											
女性がん検診 [受付時間] 子宮頸がん検診は13：00～14：00 マンモグラフィ検診は 13：00～15：00														
4月21日(月)	朝立会館 (郵便局横)	※地区指定はありません。 都合の良い日程を選び、申込み ください。 ※送迎バスあり 南地区：6月6日					子	マ						
5月15日(木)							マ							
6月6日(金)							子	マ						
7月14日(月)								マ						
8月7日(木)								子	マ					
総合健診 [受付時間] 8：30～10：30														
5月26日(月)	三瓶保健福祉 総合センター	※地区指定はありません。 都合の良い日程を選び、申込み ください。 ※送迎バスあり 南地区：5月27日 北地区：6月13日	基	CR	大	胃					前	肝	腹	
5月27日(火)			基	CR	大	胃					前	肝	腹	
6月12日(木)			基	CR	大	胃					前	肝	腹	
6月13日(金)			基	CR	大	胃		マ			前	肝	腹	
7月15日(火)			基	CR	大	胃					前	肝	腹	
7月16日(水)			基	CR	大	胃					前	肝	腹	
9月13日(土)			基	CR	大	胃	子	マ		骨	前	肝	腹	
[宇和] 集団健診日程 ■宇和会場の託児は、事前に電話予約が必要です。(おおむね生後6か月以上)														
総合健診 [受付時間] 8：30～11：00														
6月14日(土) 託児あり	西予市教育保健 センター	市内全地区	基	CR	大	胃	子	マ			前	肝	腹	
7月26日(土) 女性限定・託児あり			基	CR	大	胃	子	マ	乳超	骨		肝	腹	
8月1日(金)			基	CR	大	胃	子	マ		骨	前	肝	腹	
9月5日(金) 女性限定・託児あり			基	CR	大	胃	子	マ	乳超			肝	腹	
11月16日(日) 託児あり			基	CR	大	胃	子	マ	乳超		前	肝	腹	

予約の締切は健診日の4週間前です。早めの予約をお願いします。

※検診機関は愛媛県総合保健協会です。

項目		対象者 令和8年3月31日現在の年齢（※1）	検査方法・内容	自己負担金 （税込）	無料対象者
基本健診 （※2）	特定健診	40歳～74歳 西予市 国保加入者（受診日当日） ※受診券は会場で交付	・身体計測・腹囲測定（74歳以下） ・血圧測定・尿検査 ・血液検査・診察 ※心電図・眼底・貧血検査は医師の指示により無料実施 希望者は全額自己負担の上実施 ※40歳～74歳の国保加入者は心電図検査を全員実施（無料）	1,000円	40歳・50歳・60歳
	後期高齢者健診	75歳以上・後期高齢者医療保険加入者（受診日当日） ※受診券は会場で交付		無料	—
	健康診査	19歳～39歳 勤め先等で健診を受ける機会のない方		1,000円	—
	その他	40歳以上の社保被扶養者		—	—
肺がん結核検診	CR検診 又は CT検診 （※3）	40歳以上	胸部エックス線検査	800円	—
			胸部CT検査 （肺を薄く輪切りにした画像を撮影 高い精度で肺がんを発見できる）	3,900円	—
	喀痰検査（50歳以上）はCRまたはCTを受診し、1日のタバコ本数×喫煙年数＝600本以上の方			1,100円	—
	大腸がん検診 （※3）		40歳以上	便潜血検査 （2日分）	500円
胃がん検診 （※3）		40歳以上	胃部エックス線検査 （バリウム）	1,900円	—
子宮頸がん検診 （※3）		20歳以上の女性	子宮頸部の細胞診検査	1,900円	20歳の女性
乳がん検診	マンモグラフィ検診 （※3）	40歳以上の女性	乳房エックス線検査	1,700円	40歳の女性
	乳房超音波検診	20歳～39歳の女性	乳房超音波検査	3,500円	—
骨粗しょう症検診 （※2）		40歳・45歳・50歳・55歳 60歳・65歳・70歳の女性	超音波による骨量測定 （かかとの骨量を測定）	600円 左記対象者以外 は全額自己負担	—
前立腺がん検診		50歳以上の男性	血液検査 （P S A 検査）	1,200円	—
肝炎ウイルス検診 （※2）		40歳以上で過去に一度も 受診したことのない方	血液検査 （B型・C型肝炎ウイルス検査）	800円 B型肝炎のみ：500円 C型肝炎のみ：300円	40歳・45歳・50歳・55歳 60歳・65歳・70歳
腹部超音波検診		40歳以上	超音波による腹部臓器検査 （肝臓・胆のう・すい臓・ひ臓・腎臓）	総合保健協会 5,890円 JA愛媛厚生連 6,050円	—



（※1） 20歳（H17.4.1～H18.3.31生） 40歳（S60.4.1～S61.3.31生） 45歳（S55.4.1～S56.3.31生） 50歳（S50.4.1～S51.3.31生）
55歳（S45.4.1～S46.3.31生） 60歳（S40.4.1～S41.3.31生） 65歳（S35.4.1～S36.3.31生） 70歳（S30.4.1～S31.3.31生）

（※2） 生活保護受給者の基本健診・骨粗しょう症検診・肝炎ウイルス検診は無料です。生活保護受給証明書の提出が必要です。

（※3） 厚生労働省が、指針で受診を勧めている5つのがん検診です。