

申込制

対 象 者 令和8年3月31日時点で下記年齢の方	健(検)診名	内 容	自己負担金 (★免除制度あり)
35歳～39歳の区民	健康づくり健診	問診・身体診察・身体計測・血圧測定・ 尿検査・血液検査・心電図など	500円
40歳以上で生活保護等を受給中の区民	健康づくり健診 (肝炎ウイルス(生涯に1回))		無料 (肝炎ウイルス は無料)
40歳以上の区民	大腸がん検診	問診・免疫便潜血検査	200円
40歳以上の区民 2年に1回	胃がん検診 (胃部X線検査)	問診・胃レントゲン撮影(バリウム)	1,000円
50～69歳の区民 2年に1回	胃がん検診 (胃内視鏡検査)	問診・胃部内視鏡検査(胃カメラ)	2,000円
40歳以上で胃がんハイリスク診査の 受診歴がない区民	胃がん ハイリスク診査	問診・血液検査(血清ペプシノゲン検査、 血清ヘリコバクターピロリIgG抗体検査)	500円
20歳以上の女性区民 2年に1回	子宮頸がん検診	問診・視診・内診・細胞診	1,000円
40歳以上の女性区民 2年に1回	乳がん検診	問診・乳房X線検査(マンモグラフィ検査)・ 視触診検査(省略可)	マンモグラフィ 400円 視触診 600円
35歳～75歳の区民	成人歯科健診	問診・口腔内診査など	200円

申込不要

対象の方には、受診券を送付します。

対 象 者 令和8年3月31日時点で下記年齢の方	健(検)診名	内 容	自己負担金 (★免除制度あり)
40～74歳の 中野区国民健康保険加入中の方	国保特定健診 (肝炎ウイルス(生涯に1回))	問診・身体診察・身体計測・血圧測定・ 尿検査・血液検査・心電図など	500円 (肝炎ウイルス は無料)
後期高齢者医療被保険者証を お持ちの方	長寿(後期高齢者)健診 (肝炎ウイルス(生涯に1回))		500円 (肝炎ウイルス は無料)
45・55・65歳の方	眼科検診	問診・矯正視力検査・屈折検査・ 精密眼圧検査・細隙燈顕微鏡検査(前眼部)・ 精密眼底検査	400円
65歳の方	聴力健診	問診・簡易聴力検査	400円

★令和6年度住民税非課税世帯の方や生活保護等受給中の方は自己負担金が免除となります。
要件に該当する方で、受診券の自己負担金欄に「免除」の表示がない方は必ず受診前に区民健診係までお問い合わせください。

次のいずれかの方法でお申し込みください。

申込期間 令和7年6月1日～令和8年2月10日

- 1 区民健診係へ電話(平日8:30～17:00)
(☎03-3382-2429)
- 2 区民健診係(中野区保健所2階5番窓口)、
各すこやか福祉センター、
各地域事務所の窓口
- 3 下記申込書を、封筒をご準備して投函
- 4 中野区ホームページから電子申請
(パソコン・スマートフォン)



令和7年度 受診券申込書

申込期限：令和8年2月10日 赤枠線内を記入してください。

申 込 日	令和 年 月 日
住 所	
フリガナ	
氏 名	
電話番号	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
年 齢	歳(令和8年3月31日時点)

◆受診を希望する健診の申込欄に○をつけてください。

健(検)診名	対 象	申込
健康づくり健診	35歳～39歳 生活保護受給者及び 中国残留邦人等で40歳以上	
大腸がん検診	40歳以上	
胃がん検診(X線)	40歳以上	
胃がん検診(内視鏡)	50歳～69歳	
胃がんハイリスク診査	過去に胃がんハイリスク診査を受診 したことがない40歳以上の区民	
子宮頸がん検診	20歳以上女性	
乳がん検診	40歳以上女性	
成人歯科健診	35歳～75歳	

切り取り線