

令和8年度のけんしんがはじまります!! 開成町けんしんガイドブック

実施期間

- ・医療機関健（検）診 令和9年3月31日（水）まで
- ・集団健（検）診 令和8年9月18日（金）・19日（土）・20日（日）
10月6日（火）・7日（水）
10月12日（月・祝）・13日（火） 計7日間
※健診によって受けられる日が異なります。
- ・人間ドック 令和9年3月31日（水）まで

希望の健（検）診・場所を選びましょう



お申し込み方法

・医療機関で受診 **ご希望の医療機関へ直接電話等で予約**

・集団健（検）診で受診 **7/3（金）まで予約受付** ※定員になり次第受付を締め切ります。

はがきで予約



お送りしたはがきの希望する受診項目、日程に○をつけてください。返信はがきを切り取りポストに投函ください。

令和8年度 集団健（検）診申込票

氏名 開成 太郎 生年月日 54年6月25日
電話番号(日中連絡の取れる) 0465-84-0328

ステップ1: 集団受診か医療機関受診か選ぶ
 集団 医療機関 ※医療機関へ電話予約はがきの返信は不要です。

ステップ2: 受診項目を選ぶ
 受診対象であり、希望する項目に○をつける。※がん検診は受診券の○がある検診

特定健診

肺がん 大腸がん(検便) 子宮頸がん
 乳がん(マンモ) 肝炎ウイルス 前立腺がん

ステップ3: 集団健（検）診の日程を選ぶ
 希望する日付に○をつける。(複数選択可)

9月18日(金) 9月19日(土) 9月20日(日)
 10月6日(火) 10月12日(月) ※時間は指定できません

●より多くの方が受診できるよう、割り振ります。できるだけ多くの○をお願いします。希望に添えない場合もあります。
※がん検診は受診券の○がある検診

ステップ4: この面に貼着面を貼って投函
 返信期限は7月3日必着です。

1. 名前など必要事項を記入
2. ご希望の健（検）診に○をつける
(がん検診は受診券の「受診対象」に○がついているものがあなたが受診可能な検診です。)
3. ご希望の日日に○をつける
(時間の指定は出来ません。できるだけ多くの○をお願いします。日にちと時間が決定し次第、通知を送付します。)
4. シール台紙を剥がし、個人情報保護シールを上から貼る

・人間ドックで受診 **まず受診する医療機関と日時を決めてください。その後、人間ドックを受ける前に、保険健康課へ申請が必要です。**

【お問合せ】 開成町 保険健康課 **0465-84-0328**
 平日8:30~17:00【土日祝日を除く】

基本的な健診

定期的に健診を受けている方や、治療のため通院している方も健診の対象者です。1年に1度の受診をおすすめします。

検査内容 ●問診 ●身体計測 ●血圧測定 ●診察 ●尿検査 ●血液検査 ●眼底 ●心電図

各健診の内容

あじさい健診には眼底、心電図はありません。
人間ドックの検査内容は、各医療機関にお問い合わせください。
人間ドックの助成を申請予定の方は、他の健診を受診できません。

健診名	あじさい健診	特定健診	しいがし健診	人間ドック	
対象者	39歳以下の方 普段職場等で健康診断を受ける機会がない方	40歳以上75歳未満の方 開成町国民健康保険に加入中の方 ※1	75歳以上の方 神奈川県後期高齢者医療制度に加入中の方	35歳以上75歳未満の方 開成町国民健康保険に加入中の方 ※2	75歳以上の方 神奈川県後期高齢者医療制度に加入中の方
実施方法	集団健診のみ	医療機関 または 集団健診	医療機関 または 75歳～77歳で希望する方のみ 集団健診も可能	医療機関のみ (保険健康課に事前申請が必要)	
費用	集団健診 2,500円	集団健診 1,000円 医療機関 1,500円	医療機関 無料	助成額上限 20,000円 または、実費用と比べて低いほうの額	助成額上限 10,000円 または、実費用と比べて低いほうの額

※1 令和8年4月1日時点で開成町国民健康保険加入の方に限ります。

※2 令和7年4月1日以前から継続して開成町国民健康保険加入の方に限ります。

※年度内に一度限りご受診いただけます。開成町国民健康保険の資格を喪失されると、受診券をご利用いただけません。万一、資格喪失にて受診された場合は、健診費用を全額自己負担いただくことになります。

※受診券は、ご本人様以外にご利用いただけません。不正な利用が判明した場合は、健診費用の全額をご請求させていただくとともに、法的措置を講じる場合がございますので、ご注意ください。

※健診結果等は、受診者本人に通知するとともに、保険者等において保存し、必要に応じ、保健指導等に活用しますので、ご承知おください。



がん検診・その他検査

年齢・性別・受診歴により受診できる検査項目が異なります。がん検診受診券をご確認ください。

※各検診、年度内に一度限りご受診いただけます。

【対象年齢：令和9年4月1日時点】

検診名	検診内容	対象	費用	
			69歳以下	70歳以上
胃がん検診	問診、胃部バリウムレントゲン撮影	40歳以上	医療機関：4,000円	医療機関：2,000円
	問診、胃内視鏡検査	50歳以上(隔年)	医療機関：5,000円	医療機関：2,500円
肺がん検診	問診 胸部レントゲン撮影	40歳以上	集 団： 800円 医療機関：2,000円	集 団： 400円 医療機関：1,000円
	問診 便潜血反応検査(2日分)	40歳以上	集 団： 500円 医療機関： 500円	集 団： 200円 医療機関： 200円
乳がん検診	問診、マンモグラフィ検査	40歳以上女性 (隔年)	集 団：2,000円 医療機関：3,000円	集 団：1,000円 医療機関：1,500円
	問診、超音波検査	30歳以上女性 (隔年)	医療機関：1,300円	医療機関： 600円
子宮頸がん検診	問診、細胞診	20歳以上女性 (隔年)	集 団：1,600円 医療機関：2,900円	集 団： 800円 医療機関：1,400円
肝炎ウイルス検査	問診、血液検査	40歳以上で 受診歴のない方	集 団：1,000円 医療機関：1,200円	集 団： 500円 医療機関： 600円
胃がんリスク検査	問診、血液検査	40歳	集 団：1,500円	—
前立腺がん検査	血液検査	町の集団特定健診 を希望された男性	集 団：2,200円	

集団健（検）診

お申込みは、はがきで受け付けています。
詳細は1ページ下部をご覧ください。

○：実施可 △：血液検査と同時実施の方のみ可

会場	日程	受付時間	あじさい健診	特定健診	しいがし健診	肝炎ウイルス	胃がんリスク	肺がん	大腸がん	乳がん (マンモグラフィ)	子宮頸がん
保健センター	9月18日(金)・19日(土)・20日(日) 10月6日(火)・7日(水) 10月12日(月・祝)・13日(火) ※特定健診は 9/18~20、10/6・12のみ ※しいがし健診は10/7・13のみ	午前	○	○ ※	○ ※	○	○	△	△	△	△
		午後						○	○	○	○

「忙しいあなたにこそ、集団健（検）診が断然オススメ！」



いくつもの医療機関を巡る手間や、予約・移動の時間を大幅にカット！
あなたの貴重な時間を無駄にしません。特定・しいがし健康診査、肺がん・大腸がん・乳がん
(女性)・子宮頸がん(女性)検診、そして肝炎ウイルス検査まで、気になる健診項目をたった1日で
まとめて受けることができます！また、健(検)診後、骨密度測定・ベジチェック測定もできます。

医療機関健（検）診

実施期間 令和9年3月31日(水)まで
事前に医療機関へ予約が必要です。

持ち物：受診券、マイナ保険証・資格確認書等、医療機関の指示するもの

医療機関名	実施曜日	実施時間 ※1	特定健診	しいがし健診	眼底検査※2	肝炎ウイルス	胃がん (内視鏡)	胃がん (バリウム)	肺がん	大腸がん	乳がん (エコー)	子宮頸がん	
開成町	あじさい内視鏡 クリニック 電話 85-3251	祝日を除く診療日 (受付期間)	8:30~11:30 15:00~17:30	○	○		○	○					
	岡部医院 電話 82-5569	木曜日を除く診療日	9:00~10:30 15:00~16:30	○	○		○			○	○		
		土曜日	9:00~10:30										
	開成駅 光クリニック 電話 83-2701	火・水曜日	10:00~13:00										
		月・水・木曜日	16:00~19:00	○	○		○						○
		土曜日	10:00~12:00 14:00~16:30										
	小泉クリニック 電話 82-1117	木曜日を除く診療日	9:00~10:30	○	○		○			○	○		
	たつき ファミリークリニック 電話 85-1111	木曜日を除く診療日	9:00~11:30	○	○		○				○		
白鷗医院 電話 82-0890	月~土曜日の診療日	9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
松元医院 電話 82-0845	水曜日を除く診療日 要電話予約	9:30~11:00	○	○		○		○	○				

※1 特定健診又はしいがし健診を受診する場合の受付時間です。
※2 眼底検査は医師の判断で実施します。

町外 医療機関名		電話	住所	特定健診	しいがし健診	眼底検査※2	肝炎ウイルス	胃がん (内視鏡)	胃がん (バリウム)	肺がん	大腸がん	乳がん (マンモグラフィ)	子宮頸がん
南足柄市	石川医院	72-1230	塚原710-2	○	○			○	○				
	いのうえクリニック	71-1311	沼田97-1	○	○			○			○		
	大内病院	74-1515	中沼594-1	○	○				○		○		
	奥津医院	74-0024	生駒381	○	○						○		
	光生診療所	74-4671	塚原1407	○	○				○		○		
	こうの内科クリニック	73-2218	岩原180-1	○	○						○		
	鈴木医院	74-0021	関本930	○	○						○		
	南足柄クリニック 南足柄レディースクリニック (女性のみ)	72-7701 72-5756	関本565-5 ヴェルミ1・3階 関本565-5 ヴェルミ1・2階204	○ ○	○ ○							○ ○	
中井町	朝長医院	81-1118	北田529	○	○								
	りゅう医院	81-0223	比奈窪35	○	○								
	なかいファミリークリニック	81-8822	井ノ口1876-1	○	○								
大井町	渥美医院	82-2539	金子48	○	○	○							
	大井町クリニック	82-8971	上大井409-5	○	○						○		
	佐藤病院	83-5611	金子1922-3	○	○	○		○			○		
	まえかわクリニック	86-0777	金子2601-1	○	○	○					○		
松田町	県立足柄上病院	83-0351	松田惣領866-1					○			○	○	○
	佐藤内科医院	82-0565	松田惣領1333	○	○						○		
	まごころ内科整形外科クリニック	83-1789	松田惣領992-1	○	○								
	松田町国民健康保険診療所	89-2119	寄2538	○	○						○		
	山田内科医院	83-0061	松田庶子1543-1	○	○								
山北町	ねもと総合内科クリニック	75-0095	山北711-32	○	○								
	飛弾クリニック	75-1717	向原150	○	○	○		○			○		
	山北中央診療所	75-0056	山北192	○	○								
	山北町立山北診療所	77-2281	谷ヶ1018-20	○	○						○		