

おとなの検診

健康診査・がん検診

対象者年齢はR8.3.31現在の年齢です。

受診期限 令和8年2月28日

	健康診査			胃がん	肺がん	大腸がん
	ヤングエイジ健診	特定健康診査	後期高齢者健康診査			
20～29歳	○	—	—	—	—	—
30～39歳	○	—	—	—	—	—
40～49歳	—	○	—	ご希望の方は 申込みが必要	○	○
50～60歳	—	○	—	○	○	○
61～74歳	—	○	○	○	○	○
75歳以上	—	—	○	○	○	○
対象条件	18歳～39歳の市民	40歳以上の 蒲郡市国民健康保険に 加入している方	65歳以上の 後期高齢者医療に 加入している方	2年に1回	—	—
自己負担金	500円	無料	無料	500円	500円	500円
検査内容	 身体計測、血圧測定、尿検査、血液検査 など			胃部X線検査 (バリウム検査) 内視鏡検査 (胃カメラ)	 胸部X線検査	 2日分 便潜血検査(検便)

出張特定健診 **無料** 予約制

対象者 蒲郡市国民健康保険に加入している40歳以上の方

出張特定健診
申込みフォーム



日程	会場	日程	会場
7月15日(火)	保健医療センター	8月22日(金)	大塚公民館
9月16日(火)	保健医療センター	11月20日(木)	保健医療センター
12月7日(日)	西浦公民館	12月19日(金)	保健医療センター
1月23日(金)	保健医療センター		

※保健医療センターでの実施日限定で肺がん+大腸がん検診がセットで受けられます(自己負担(各500円)あり)。
※詳細は、保険年金課 ☎0533♦66♦1221へお問い合わせください。



30p

人間ドック

対象者年齢はR8.3.31現在の年齢です。

人間ドック 自己負担あり・保険年金課へ要事前申請

特定健康診査及び後期高齢者医療健康診査を受診されない方で、人間ドック基本コースを希望する方を対象に受診の助成を行っています。(市税の滞納がない方など条件があります。)

受診場所	対象者	検査内容	自己負担金
蒲郡市民病院	蒲郡市国民健康保険に加入している40歳未満の方	特定健診の内容 + 視力、聴力、肺機能、胸部X線、 検便、バリウム検査または 胃カメラ、腹部超音波検査など	16,800円
	蒲郡市国民健康保険に加入している40歳以上の方 及び後期高齢者医療加入の方		7,000円

実質負担額1,000円

40・45・50・55歳の方限定

受診後、結果説明*を受けた方に **6,000円** をキャッシュバック!

*受診日当日、結果説明(特定保健指導に該当した場合は保健指導)を受けていただく必要があります。

※人間ドックの募集は広報R7.3月号でご案内しています。定員になりしだい募集を終了いたします。
詳しくは保険年金課 ☎0533♦66♦1221へお問い合わせください。

健康診査

無料クーポン対象

乳がん

41歳の女性

昭和59年4月2日～昭和60年4月1日生

子宮頸がん

21歳の女性

平成16年4月2日～平成17年4月1日生

がん検診				その他の検査	
前立腺がん (男性のみ)	子宮頸がん		乳がん (女性のみ)	胃がんリスク検査	B型・C型肝炎 ウイルス検査
	細胞診	HPV検査			
—	○	—	—	—	—
—	—	○	—	—	—
—	—	○	○	○	○
○	—	○	○	○	○
○	○	—	○	○	○
○	○	—	○	○	○
2年に1回	2年に1回	5年に1回 ※令和8年度より、原則 5歳刻みの節目年齢となります。	2年に1回	過去に 『胃がんリスク検査』を 受けたことがない人	過去に 肝炎の治療や検診を 受けたことがない人
500円	500円	500円	500円	500円	各500円
 血液検査 (PSA検査)	 問診、内診等 (医師診断時子宮体がん検診も実施)		 乳房X線 (マンモグラフィ)	 血液検査 (ピロリ菌抗体検査) (ペプシノゲン検査)	 血液検査 (HBs抗原検査) (HCV抗体検査)

※令和6年度市民税非課税世帯の方 (令和7年1月末時点)、生活保護世帯の方は負担金無料です。



歯科検診 要予約

対象者年齢はR8.3.31現在の年齢です。

受診場所 市内受託歯科医院 (要予約)

持ち物 受診票 (対象の方は、事前に受診ハガキをお送りします。)、マイナ保険証または健康保険証、資格確認書

種類	対象者	実施時期	検査内容	負担金
歯周病検診	令和7年度に次の年齢となる市民 20歳・25歳・30歳・35歳・40歳・45歳・50歳・ 55歳・60歳・65歳・70歳・75歳	4月～2月	歯と歯ぐきの状態 □腔清掃状態 歯石付着 粘膜の所見 等	無料
8020検診	令和7年度に80歳となる市民	4月～5月		

※歯ぐきの状態はスクリーニング検査のため、一部の歯になります。

※蒲郡市歯周病検診以外の医療行為を行った場合は、自己負担金が生じます。

歯周病検診受診票
再発行申込みフォーム





集団検診・セット検診

※対象者の年齢はR8.3.31現在の年齢です。
※令和6年度市民税非課税世帯の方(令和7年1月末時点)、
生活保護世帯の方は無料で受診できます。

集団検診のご案内

抽選

申込期限

各検診日の1か月前まで

会場

保健医療センター2階

骨粗しょう症検診

女性

対象	20歳～70歳
検査内容	骨密度測定(手首のX線撮影)
負担金	300円
定員	各回50名

※節目年齢(40・45・50・55・60・65・70歳)の方は無料で受けられます。

集団骨粗しょう症検診
申込みフォーム



子宮頸がん・乳がん検診

女性

	子宮頸がん単独	子宮頸がん+乳がんセット
対象	20歳以上	40歳以上
負担金	500円	1,000円
定員	各回30名	各回20名

※乳がん検診は、保健医療センターにて乳房X線(マンモグラフィ)撮影後、医療機関への受診が必要です。

※令和7年度に個別の検診で受診している場合は受診できません。

集団子宮頸がん・乳がん
検診申込みフォーム



セット検診のご案内

先着

会場

保健医療センター2階

レディースミニドック

女性

対象	30～38歳(※34歳を除く)
セット項目(検査内容)	・ヤングエイジ健診 ・子宮頸がん検診 ・乳がん検診【超音波検査(エコー検査)】 ・骨粗しょう症検診
負担金	1,800円
定員	各回18名

レディースミニドック
申込みフォーム



※令和7年度に検査項目の内1つでも市の検診で受診している場合は受診できません。

40検診 \ 今年度40歳になる方限定! 1日で各種検診が受けられます! /

対象 昭和60年4月1日～昭和61年3月31日生

男性

セット項目(検査内容)	・肺がん検診 ・大腸がん検診 ・胃がんリスク検査 ・肝炎ウイルス検査
負担金	1,500円
定員	各回25名



40検診(男性)
申込み
フォーム

女性

セット項目(検査内容)	・肺がん検診 ・大腸がん検診 ・胃がんリスク検査 ・肝炎ウイルス検査 ・子宮頸がん検診 ・乳がん検診 【乳房X線検査(マンモグラフィ)】
負担金	2,500円
定員	各回18名



40検診(女性)
申込み
フォーム

集団検診・セット検診 日程表

男性 女性

検診名	性別	時間	日程											
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
骨粗しょう症検診	女性	午前		15日(水)	19日(水)		21日(金)							
		午後				17日(水)					11日(水)			
子宮頸がん・乳がん検診	女性	午前			5日(水)	17日(水)	28日(水)	25日(水)			18日(水)	22日(水)		
		午後						21日(水)	4日(水)					
レディースミニドック	女性	午前							25日(水)			12日(金)	16日(金)	13日(金)
		午後			9日(水)	14日(水)	25日(水)	22日(水)					29日(水)	
40検診	男性	午前		25日(水)		13日(水)								
	女性	午後		19日(水)	23日(水)	10日(水)			8日(水)	27日(水)		8日(水)		

※集団検診、レディースミニドックは午前日程のみ託児があります。

令和7年度 実施医療機関一覧

令和7年4月1日現在



受診券
申込みフォーム

※受診の際には受診券が必要です。

中学校区	医療機関名	所在地	電話 (0533)	特定健診 後期高齢者 健診 ヤングエイジ 健診	がん検診・その他の検査										予約の 有無
					胃がん		胃がん リスク 検査	肺がん	大腸 がん	前立腺 がん	肝炎 ウイルス [B型 C型]	乳がん	子宮頸 がん		
					X線 (バリウム)	内視鏡 (胃カメラ)									
大塚	すみれクリニック	大塚町西島14-1	58-2100	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	不要	
	加藤医院	大塚町星越1-20	59-7878	○	○	-	○	○	○	○	○	-	○	胃のみ要	
	蒲郡東部病院	大塚町山ノ沢45-2	59-7601	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	胃のみ要	
三谷	はしば耳鼻咽喉科・ 内科クリニック	三谷町二舗96	68-4190	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
	小林内科クリニック	三谷北通二丁目44	66-2111	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
	福原医院	三谷北通二丁目266	69-5518	○	-	○	○	○	○	○	○	○	-	要	
蒲郡	蒲郡クリニック	三谷町須田10-2	68-1115	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
	とよおかクリニック	豊岡町梶田13-1	67-1155	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
	すぎうら糖尿病内科 クリニック	丸山町1-16	69-9840	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
	カワイ外科	丸山町7-1	68-4234	○	-	-	○	○	○	○	○	○	-	乳のみ要	
	内科・消化器科たかし クリニック	八百富町2-250	66-0330	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
	つねかわ内科・ハート クリニック	平田町上五反田19-3	56-9292	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	要	
	はたのクリニック	港町20-14	68-8899	○	-	-	-	○	○	○	○	-	-	要	
	オレンジベルクリニック	神明町23-21	68-2311	-	-	-	-	-	-	-	-	-	○*	要	
	峇名医院	本町7-24	68-2395	○	-	-	○	○	○	○	○	○	-	要	
	岡本内科クリニック	中央本町13-16	69-2666	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
中部	いとう内科小児科	水竹町西清水川38-1	66-0088	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
	とくなが内科	水竹町下島82	95-1232	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
	マイファミリークリニック蒲郡	中央本町6-7	67-2626	○	-	-	○	○	○	○	○	-	○	要	
	小田醫院	宝町12-15	68-5233	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
	かとう小児科・ 内科クリニック	旭町8-12	95-8181	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
	蒲郡厚生館病院	栄町11-13	69-3251	○	○	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
塩津	かなだ内科・糖尿病 クリニック	竹谷町油井29-8	68-0077	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	要	
	畑川クリニック	拾石町前浜40-13	66-1515	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
	こんどうクリニック	鹿島町深田22-1	66-0007	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	不要	
形原	かんだ消化器内科	一色町西山6-1	58-3030	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
	あおば内科クリニック	形原町計後家22-1	57-0211	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	胃のみ要	
	石原内科	形原町下市場49-2	57-4303	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	胃のみ要	
	平野内科医院	形原町下屋敷41-1	57-0370	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
	トリイクリニック	形原町東根崎74	57-2004	○	-	○	○	○	○	○	○	-	-	要	
西浦	柳沢内科	西浦町馬々53-1	57-2537	○	○	-	○	○	○	○	-	-	胃のみ要		

* オレンジベルクリニックは、令和7年7月末まで受診可能です。

- ・胃がん検診は予約が必要です。前日の夜9時以降は飲食せず受診してください。
- ・胃がんリスク検査(血液検査)は食事制限の必要はありません。
- ・乳がん検診は保健センターにて乳房X線(マンモグラフィ)撮影後の受診となります。

予約が必要な医療機関もあります。
事前に、休診日・受付時間等をご確認ください。

