

各

種

検

診

★「令和6年度茅野市各種検診申込書」申込用紙を郵送・ファックス、ホームページ、電話でお申込みください。

問・申込 茅野市健康づくり推進課（健康管理センター）
☎82-0105 / FAX82-0106



ホームページは
こちらから！



大腸がん検診

対象者 **35** 歳以上の方
(平成2年4月1日までに生まれた方)
実施期間 **5月7日** (火) ~ **10月31日** (木)
実施場所 指定医療機関
自己負担額 200円
★地区コミュニティセンターや健康管理センター等で行う
集団検診もあります。詳細は「令和6年度茅野市各種
検診申込書」をご覧ください。

胃がん検診

対象者 **35** 歳 ~ **79** 歳
(昭和20年4月2日~平成2年4月1日に生まれた方)
実施日時 9月18日 (水)、24日 (火)、25日 (水)、
26日 (木)、27日 (金)、30日 (月)、
10月1日 (火)、2日 (水)、3日 (木)
7時30分~10時
実施場所 茅野市健康管理センター
自己負担額 500円

子宮頸がん検診

対象者 **21** 歳以上のうち令和5年度に受診していない方
(平成16年4月1日までに生まれた方)
実施期間 **5月7日** (火) ~ **12** 月末
実施場所 指定医療機関
自己負担額 500円
★受診間隔は2年に1回です。
★申込み後に検診票が届くまで時間がかかります。お早目
にお申込みをお願いします。最終の申込みは9月末です。
★検診票発送スケジュール
4月・5月・6月申込者 → 7月末発送
7月・8月・9月申込者 → 10月末発送

B・C型肝炎検査

対象者 **40** 歳以上の方
(昭和60年3月31日までに生まれた方)
実施期間 **5月7日** (火) ~ **10月31日** (木)
実施場所 指定医療機関
自己負担額 500円
(令和7年度3月末の年齢が40歳・45歳・
50歳・55歳・60歳・65歳・70歳・75歳・
80歳・85歳の方は無料です)
★過去にB型C型肝炎検査を受けた方は
対象外です。



40歳未満健診

対象者 **40** 歳未満の方 (昭和60年4月以降に生
まれた方)、年齢に関係なく生活保護を受けて
いる方
実施期間 **5月7日** (火) ~ **10月31日** (木)
実施場所 指定医療機関
自己負担額 無料

75歳以上健診

対象者 **75** 歳以上 (健診日に75歳以上) の方、
75 歳未満で後期高齢者医療保険に加入し
ている方
実施期間 **5月7日** (火) ~ **10月31日** (木)
実施場所 指定医療機関
自己負担額 無料