保存版　1年間大切に保存して下さい

令和6年度
2024年度

大和市検診・健診ガイド

（令和6年（2024年）4月1日～ ）

…がん検診、健康診査（特定健診・長寿健診等）、骨粗しょう症検診、成人歯科健診、予防接種のご案内です…

目次

がん検診　受診日当日に大和市民であれば、受診できます。
性別・年齢によって、受診できる検診項目が決まっています。　P2-3 がん検診

施設がん検診　お近くの市内協力医療機関で、受診できます。
医療機関によって、受診できる項目が異なります。　P4 施設がん

集団がん検診　保健福祉センターなどに来る検診バスで、受診できます。
実施日程が決まっています。　P5-7 集団がん

健康診査（特定健診・長寿健診・基本健診）追加検査（肝炎・前立腺がん）
問診、身体測定、血圧測定、血液検査、尿検査などによる基本的な健康診査です。　P8-10 健康診査

女性のための健康診査　女性のための健康診査は、18～39歳の女性が対象です。
定期的に健康診査を受ける機会のない方はぜひご活用ください。　P11 女性健診

骨粗しょう症検診　骨の状態を知るための検診です。
年度内に40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳になる女性が対象です。　P12 骨粗検診

成人歯科健康診査　歯の状況や歯周組織の健康診査です。
年度内に40歳、50歳、60歳、70歳になる方が対象です。　P13-15 歯科健診

予防接種　大人の各予防接種について記載しています。　P16-18 予防接種

市内協力医療機関一覧　施設がん検診、健康診査、予防接種を受診できる
市内の協力医療機関一覧です。　P19-22 医療機関

P10　**らくらく健診**　インターネットで市の健診情報をチェックし、健康管理ができます
P23　**自己負担の免除について**
P23　**受診券の再発行について**
P24　**ヤマトン健康ポイント・健康度見える化コーナーのご案内**

問い合せ先
大和市医療健診課　〒242-8601 鶴間1-31-7　（保健福祉センター4階）
☎ **046-260-5662**（直通）平日8:30～17:00／Fax **046-260-1156**

がん検診（施設がん検診・集団がん検診）

年度に１回のみ受診することができます。定期的に受診しましょう！

○検診の受け方

検診項目を確認
下記の表にて、ご自身の検診項目を確認してください。

▼

受診場所を決める
施設がん検診…市内協力医療機関での受診（４ページ）
集団がん検診…市の施設に来る検診バスでの受診（５～７ページ）

▼

申し込み
施設がん検診…協力医療機関に申し込み
集団がん検診…市に申し込み（６ページ）

▼

受診

○検診項目と対象者

対象者 ＼ 検診項目		肺	胃	大腸	子宮		乳	
					頸部	体部	ｴｺｰ	ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ
男性	40歳以上	○	○	○				
女性	20歳代				○			
	30歳代				○	○	○	
	40歳以上	○	○	○	○	○（施設のみ）		○

※40歳以上：昭和60年４月１日以前生まれ
※30歳代：昭和60年４月２日～平成７年４月１日
※20歳代：平成17年４月１日以前生まれ
※妊娠中の方は子宮がん検診の対象外です。妊婦健康診査費用補助券をご使用ください。

- 大和市がん検診は、受診日当日に大和市に住民登録のある方が対象です。**転出後に大和市がん検診を受診された場合の検診費用は、全額自己負担となります**のでご注意ください。
- がん検診は、症状のない方のための検査です。何らかの自覚症状がある方には、検診ではなく、症状に応じた診断のための適切な検査や治療が必要になります。**症状がある場合は、がん検診を受けるのではなく、必ず医療機関を受診してください。**
  （参考：国立がん研究センター　がん情報サービス）
- 病気があっても、症状が出にくいことがあります。**結果が「要精密検査」なら、自己判断はせず、必ず精密検査を受けてください。**市では、疾病を早期に発見し、適切な治療を受けていただくことを目的に、精密検査の受診状況を確認しています。がん検診で精密検査が必要と診断され、その後の結果を把握できない方については、確認のため、市からご連絡させていただくことがあります。

○検査内容

市のがん検診（一次検診）として行う検査

日本人死因の上位に位置するがんです

肺がん検診

肺のＸ線検査

肺全体のＸ線写真を撮ります。２方向から撮影し、二人の医師が画像をチェックします。

痰の検査

医師が必要と判断した方のみ、胸部Ｘ線検査に併用して行います。痰に混じって出てくるがん細胞の有無を顕微鏡で観察します。

50歳以降に多いがんです

胃がん検診

胃内視鏡検査

胃の中を胃カメラで直接観察する検査です。
異常が見つかった場合、そのまま精密検査（保険診療）に切り替えられることがあります。

胃のＸ線検査

胃の形や粘膜の形状などをＸ線写真で確認します。

毎年かかる方が増えています

大腸がん検診

便潜血検査

大腸疾患があると、大腸内に出血することがあり、その血液を検出する検査です。
便はご家庭で２日分採取していただきます。

女性のがん死亡で上位に位置します

乳がん検診

マンモグラフィ検査

乳房を平らにしてマンモグラフィ（Ｘ線撮影）を行います。医師が必要と判断した方のみ、視触診検査を併用して行います。

超音波（エコー）検査

乳房に超音波をあてた画像で診察します。乳腺の発達した方に適しています。

30～40歳代でかかる方が増えています

子宮がん検診

子宮頸がん検査

子宮頸部の粘膜を採取し、がん細胞の有無やがんになる前の病変の有無を知ることができます。

子宮体がん検査

子宮体部の細胞を採取し、がん細胞の有無を調べます。

〈参考〉精密検査として行う代表的な検査（保険診療）

肺がん精密検査

胸部CT検査

病変が疑われた部位の断面図を、CT（Ｘ線）を使って撮影し、詳しく調べます。造影剤を使用することもあります。

気管支鏡検査

気管支鏡を口から気管支に挿入して、病変が疑われた部位を直接観察します。必要に応じて細胞を採取し、悪性かどうかを調べることがあります。

胃がん精密検査

胃内視鏡検査

胃部Ｘ線検査で粘膜に異常が見つかった場合に行われます。

細胞診

病気が疑われる箇所の細胞を採取し調べます。

大腸がん精密検査

大腸内視鏡検査

内視鏡を挿入し、大腸の全部位を観察します。必要に応じて細胞診も行います。

乳がん精密検査

マンモグラフィ検査

病変が疑われた部位を詳しく観察するため、多方向から撮影します。

乳腺超音波検査
乳房MRI検査・乳房CT検査

病変が疑われた部位を詳しく撮影します。

細胞診・組織診

病変が見つかった箇所に注射針を刺して中の組織を採取し、悪性かどうか調べます。

子宮がん精密検査

コルポスコープ

子宮頸部の粘膜表面を拡大して観察する医療機器を使って、細かい部分の観察を行います。同時に粘膜の組織を採取して、悪性かどうか検査をする組織診を行います。

施設がん検診

お近くの市内協力医療機関で受診できます。

実施期間	**令和６年４月１日～令和７年２月28日まで**（終了間際は混み合います）
実施場所	**市内協力医療機関一覧**（19～22ページ）をご覧ください
申込方法	直接、協力医療機関にお申し込みください（事前予約が必要な場合があります）
持ち物	・受診する検診項目の**がん検診受診券**（当日持参しない場合は受診できません） ・健康保険証 ・自己負担額（免除の方は、23ページに記載の各種証明書類を当日持参） ・お薬手帳（持病のある方）※検診時に提示を求められた場合に提示してください ※受診券を紛失した場合は、再発行できます。詳細は23ページをご覧ください。
結果のお知らせ	受診した医療機関で結果説明を受けてください

○自己負担額

※集団がん検診と金額が異なるものがあります（免除の方の詳細は23ページ参照）

検診項目	検査内容	自己負担額
肺がん	Ｘ線検査（２方向）	**1,000円**
	喀痰細胞診　※１	**1,000円**
胃がん	Ｘ線検査（バリウム）	**2,500円**
	胃内視鏡検査　※２	**2,500円**
大腸がん	検便（２日法）	**700円**
乳がん	超音波（エコー）検査	**1,200円**
	マンモグラフィ検査　※３※４	**2,000円**
子宮がん	頸部細胞診　※５	**1,700円**
	頸部＋体部細胞診　※２	**2,500円**

注意事項

●検診の種類によっては、検診の実施に要する検査（血液検査等）や処置（麻酔等）が必要になることがあります。また、検診と同時に、医療保険による診療が行われる場合があります。これらの際には、**市のがん検診の自己負担額以外に初診料やその他の費用負担が発生することがあります。**
医療機関でご確認のうえ受診してください。

●検診後には、検診結果の説明があります。別日になることがありますので、その場合は後日必ず医療機関で結果の説明を受けてください。

●当日の問診等の結果、医師の判断により受診できないことがあります。

※１　肺がん検診の問診の結果、必要と判断された場合に行う検査です。
※２　施設がん検診のみです。
※３　医師が必要と判断した方のみ、視触診検査を併用して行います。
※４　乳がん検診受診勧奨対象の方は無料（年度末までに41、46、51、56歳になる方）
※５　子宮がん検診受診勧奨対象の方は無料（年度末までに20、21、22、24、26、28歳になる方）

大和市のがん検診では、どのくらいがんが見つかっているの？

単位：人

	令和３年度に大和市が実施したがん検診				
	受診者	精密検査			がんと診断
		要検査者	受診者（受診率）		
肺がん	18,288	119	95	79.8%	11
胃がん	15,838	2,112	2,099	99.4%	39
大腸がん	17,554	2,046	1,378	67.4%	44
乳がん	10,969	808	730	90.3%	56
子宮がん	12,567	333	228	68.5%	3

精密検査の受診が、死亡リスクの減少につながります。**精密検査が必要と言われたら、早期発見・早期治療のため、必ず精密検査を受けましょう。**

集団がん検診

保健福祉センターなど市の施設に来る検診バスで受診できます。

実施期間	**6～7ページの日程表をご覧ください（令和6年4月～令和7年3月まで）**
実施場所	・地域医療センター（大和市鶴間１－２８－５） ・保健福祉センター（大和市鶴間１－３１－７） ・渋谷学習センター（大和市渋谷５－２２　ＩＫＯＺＡ内）
申込方法	**6ページの申込方法をご覧ください**
持ち物	・受診する検診項目の**がん検診受診券** ・自己負担額（免除の方は、23ページに記載の各種証明書類を当日持参） ・検診日の４日前までに市が郵送する書類一式（問診票など） ※受診券を紛失した場合は、再発行できます。詳細は23ページをご覧ください。
結果のお知らせ	検診日から**約１か月半後に郵送**いたします

○自己負担額

※施設がん検診と金額が異なるものがあります（免除の方の詳細は23ページ参照）

検診項目	検査内容	自己負担額
肺がん	Ｘ線検査（２方向）	**500円**
	喀痰細胞診　※１	**800円**
胃がん	Ｘ線検査（バリウム）	**1,200円**
大腸がん	検便（２日法）	**500円**
乳がん	超音波（エコー）検査	**1,200円**
	マンモグラフィ検査　※４	**2,000円**
子宮がん	頸部細胞診　※５	**900円**

注意事項

- ●妊娠中の方は受診できません。
- ●当日の問診等の結果、医師の判断により受診できないことがあります。
- ●大腸がん検診・子宮頸がん検診は、月経期間中は受診できません。
- ●乳がん検診は、授乳中および授乳終了後しばらく（半年ほど）は受診できません。
- ●乳がんマンモグラフィ検査は、ペースメーカーを入れている方、豊胸手術を行った方は受診できません。

※１ ※４ ※５　４ページ参照

○結核検診

16歳以上の市内在住者（勤務先等で胸部Ｘ線検査を受ける機会のない方）を対象に、集団がん検診の肺がん検診実施日及び女性のための健康診査と同時に結核検診を実施しています。

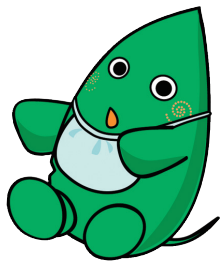
申し込み方法は、集団がん検診と同じです。６ページの申込方法をご覧ください。受診券は必要ありません。

40歳以上の方は肺がん検診をお勧めします

肺がん検診では、肺全体のＸ線写真を２方向から撮影し、二人の医師が画像をチェックしますが、結核検診は、１方向から撮影し、一人の医師が画像をチェックします。

40歳以上の方は、より詳細な検査である肺がん検診をお勧めします。

集団がん検診には、保育付きの日程があります（６～７ページをご覧ください）。
生後６か月以上の未就学児が対象です。
費用は無料です。ぜひご活用ください。



集団がん検診 ※胃がんを希望される方は受付時間が午前中となります。

○日程表 ご希望の受診日をお選びいただき、申込受付期間内にお申し込みください。

月	日	曜日	検診項目	会場	午後のみ	女性のみ	保育付き	申込受付期間
4	14	日	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保	※広報やまと、ホームページで			
4	26	金	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地	ご案内している日程です。			
5	2	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				3/1～3/29
5	12	日	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
5	13	月	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
5	18	土	大腸・乳（マ・超）・子	地	●	●	●	4/1～4/10
5	20	月	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
6	4	火	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保			●	4/1～4/22
6	10	月	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
6	15	土	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
6	18	火	肺・胃・大腸・子	渋谷				5/1～5/10
6	20	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
6	29	土	大腸・乳（マ・超）・子	渋谷	●	●	●	
7	4	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				5/1～5/20
7	7	日	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
7	13	土	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				6/1～6/10
7	17	水	大腸・乳（マ・超）・子	地	●	●	●	
8	3	土	大腸・乳（マ・超）・子	地	●	●	●	6/1～6/20
8	10	土	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				7/1～7/10
8	27	火	肺・胃・大腸・子	渋谷				
9	4	水	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保			●	7/1～7/22
9	6	金	大腸・乳（マ・超）・子	渋谷	●	●	●	
9	26	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				8/1～8/13

○申込方法

電子申請	市ホームページ>行政・くらし>オンラインサービス>オンライン申請>e-kanagawa電子申請 （「集団がん検診」を入れて検索してください）	【必要事項】 住所・氏名・生年月日・年齢・電話番号・検診希望日・検診項目 ※保育付きの日程で保育を希望される場合は、お子様の年齢・人数もご記入ください。
FAX	046（260）1156	
はがき	〒242-8601（住所記載不要）医療健診課　宛	
電話	046（260）5662　平日8時30分～17時00分 ※がん検診受診券をお手元にご用意ください。 ※がん検診受診券を紛失した場合は、再発行できます。詳細は23ページをご覧ください。	

○定員は、保健福祉センター（地域医療センター）会場の回は200名、渋谷学習センター会場の回は100名です。
ただし、午後のみ、女性のみの回については65名となります。
○申込人数が定員を超えた場合は抽選を行います。抽選の有無に関わらず、申込者全員にはがきを送付します。
当選された方には、受付時間を記載してお知らせします。
○申込期間を過ぎた日程の追加受付は行いません。
○原則として受付時間の指定はできません。
○保育の対象は生後6か月以上の未就学児で、各回定員45名、費用は無料です。

月	日	曜日	検診項目	会場	午後のみ	女性のみ	保育付き	申込受付期間
10	9	水	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				8/1～8/20
10	12	土	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
10	15	火	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
10	24	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				9/1～9/10
10	31	木	大腸・乳（マ・超）・子	地	●	●	●	
11	8	金	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				9/1～9/20
11	20	水	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
11	28	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
11	30	土	大腸・乳（マ・超）・子	地	●	●	●	10/1～10/10
12	4	水	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保			●	
12	7	土	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				10/1～10/21
12	9	月	大腸・乳（マ・超）・子	渋谷	●	●	●	
12	10	火	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
12	18	水	肺・胃・大腸・子	渋谷				11/1～11/11
1	10	金	肺・胃・大腸・子	渋谷				11/1～11/20
1	22	水	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
1	25	土	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				12/1～12/10
1	27	月	大腸・乳（マ・超）・子	地	●	●	●	
1	28	火	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
2	6	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保			●	12/1～12/20
2	10	月	大腸・乳（マ・超）・子	地	●	●	●	
2	20	木	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				1/1～1/10
2	25	火	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
3	1	土	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				1/1～1/20
3	5	水	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				

※「検診項目」は、次のとおりです。

肺…肺がん検診、**胃**…胃がん検診、**大腸**…大腸がん検診、**乳（マ）**…乳がんマンモグラフィ検診、**乳（超）**…乳がん超音波検診、**子**…子宮頸がん検診

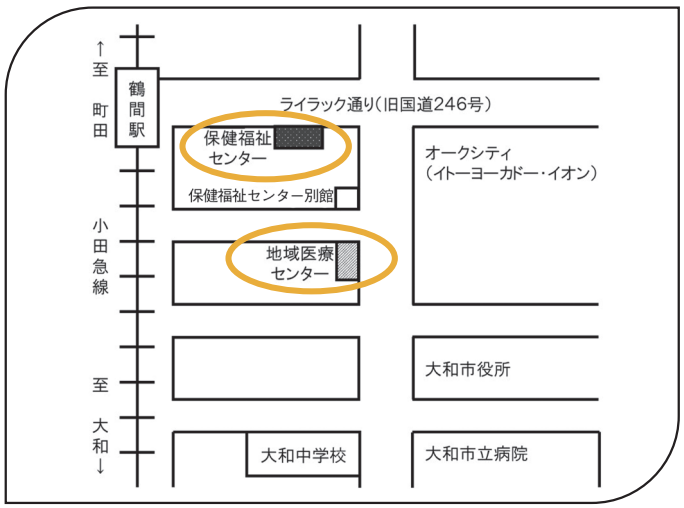
※「会場」欄の表記は、次のとおりです。

保…保健福祉センター、**地**…地域医療センター、**渋谷**…渋谷学習センター

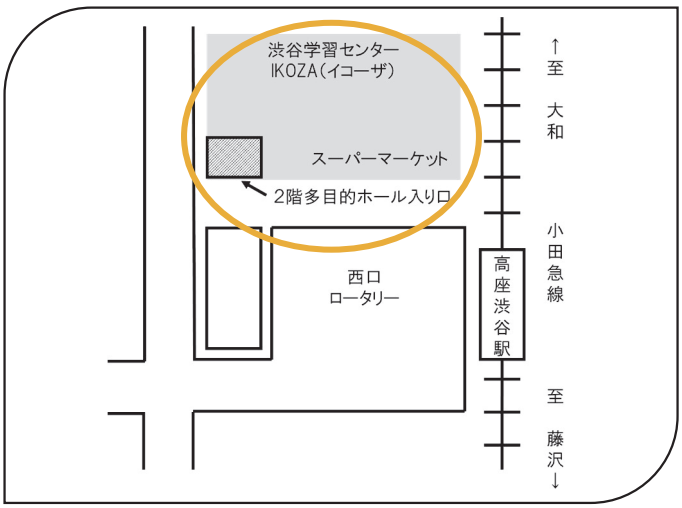
※渋谷学習センターでは、会場の関係で、5がんが一度に受診できる日はありません。

○会場案内

保健福祉センター・地域医療センター



渋谷学習センター



健康診査（特定健診・長寿健診・基本健診）

病気で治療中の方も定期的な受診により、自身の健康状態が把握でき、生活習慣の改善につながります。かかりつけ医とご相談の上、ぜひご受診ください。

○対象となる方

昭和60年3月31日以前生まれ（年度末年齢40歳以上（厚生労働省基準））で、下記のいずれかにあてはまる方が対象です。

受診できる大和市健診の種類は、加入の健康保険ごとに決まっています

大和市国民健康保険	神奈川県後期高齢者医療制度	生活保護受給中の方 中国残留邦人の支援給付を受けている方	協会けんぽ 組合健保など
↓	↓	↓	↓
大和市 特定健診	**大和市 長寿健診**	**大和市 基本健診**	**申込方法などは健康保険組合にお尋ねください** ※市内協力医療機関で健診を受診の方へ、追加検査を実施しています（詳細は9ページ）

加入の健康保険組合の健診が受けられます

※**被保険者の資格を喪失した後（転出日や他の健康保険加入日など）に健康診査を受診された場合は、健診費用を全額自己負担していただく場合があります**ので、ご注意ください。

○実施期間・申込方法など

終了間際は混み合います。
早期受診のご協力をお願いします。

実施期間	令和6年4月1日～9月30日まで
実施場所	**市内協力医療機関一覧**（19～22ページ）をご覧ください。
申込方法	直接協力医療機関にお申し込みください。

○検査内容

基本項目　受診するすべての方が受ける項目です。

問診	服薬状況、病歴、自覚症状、生活習慣などを把握するための質問です。健診結果の評価や事後フォローなどを実施する際の基礎データとなります。
身体測定	身長・体重から肥満傾向の有無を診断します。
血圧測定	血管の壁に加わる圧力を測り、血管の抵抗性・弾力を調べます。
血液検査	血液中の成分を調べ、血糖、脂質、肝機能、腎機能を調べます。
尿検査	尿中の成分を調べ、腎臓などの尿路の異常や糖尿病などを見つけます。

詳細項目　医師が必要と判断した方が受けられる項目です。

心電図検査	心臓の活動を波形表示して、状態を調べます。
眼底検査	眼底の血管や神経を観察し、動脈硬化による血管の変化を調べます。
貧血検査	主に貧血の有無を調べます。

※上記の項目以外の検査をしたり、治療を受ける場合は、自己負担額以外の料金が生じますので医師の説明をよく聞いてください。

追加検査（肝炎ウイルス検診・前立腺がん検診）

市内の協力医療機関で、健康診査（特定健診・長寿健診・基本健診）を受診する市内在住者を対象に追加検査を実施しています。協会けんぽ、組合健保などの健診を市内の協力医療機関で受診する方も対象です。健康診査等を受診する際、受診希望とお申し出いただくことで受診いただけます。

肝炎ウイルス検診、前立腺がん検診は、健康診査等とは別に単独で受診することもできます。

○検査内容

検査項目	対象となる方	検査の内容
血液検査	市内の協力医療機関で健康診査等を受診した市内在住者	総コレステロール、クレアチニン、尿酸、血清アルブミン等、健康診査等では検査しない項目について調べます。
胸部X線検査		肺全体のX線写真を撮ります。肺がん検診対象者は、肺がん検診の受診をお勧めします。
肝炎ウイルス検診（単独受診可）	これまでに肝炎ウイルス検診を受診したことがない40歳以上の市内在住者	ウイルス性肝炎は肝臓がんの主原因です。血液検査で、B型・C型肝炎の感染有無を調べることができます。ぜひ受診しましょう。
前立腺がん検診（単独受診可）	50歳以上の市内在住の男性	血液中のPSA値（前立腺特異抗原）の量を調べる前立腺がんのスクリーニング検査です。

○自己負担額・持ち物

検査項目		自己負担額 ※免除となる方については23ページに記載	持ち物 健康保険証の他、以下のものをお持ちください
健康診査（基本項目・詳細項目）		1，200円	**大和市健康診査受診券** ※基本健診は受診券がありません。 生活保護受給者票または中国残留邦人等支援給付の本人確認証をお持ちください。 ※協会けんぽ・組合健保などの健康診査時に追加検査を希望する方は、受診券は必要ありません。
追加検査	血液検査	無料	
	胸部X線検査	CR処理なし…500円 CR処理あり…800円	
	肝炎ウイルス検診	1，000円	**肝炎ウイルス検診受診券** ・受診券の自己負担額欄に「無料」と書かれている方は、自己負担額は必要ありません（年度末年齢40、45、50、55、60、65歳）
	前立腺がん検診	500円	**前立腺がん検診受診券**

○健診時の注意事項

- 空腹（食後10時間以上）で検査をすることが原則です。
- 前年度と異なる医療機関を受診する場合、なるべく前年度健診票の本人控えをお持ちください。
- 現在治療中の方は主治医とご相談の上、受診してください。
- 健診結果は、決済代行機関で点検されることがあるほか、国へ実施結果報告として、匿名化され部分的に提出されますので、了承の上、受診してください。

○健診結果と事後指導

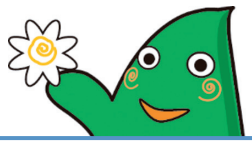
健診結果については、受診した医療機関で必ず結果説明を受けてください。結果に応じて、別途、市から通知が届くことがあります。

特定保健指導	● 特定健診の結果で「メタボリックシンドロームまたはその予備群」と判定された方が対象です（厚生労働省基準）。 ● 医師、保健師、管理栄養士などが生活習慣改善のためのサポートをします。 ● 対象の方には、受診から３～４ヶ月後に利用券を市から送付します。 ※ 法律で定められている指導です。ぜひ受けましょう。
個別訪問相談	● 高血糖や腎機能低下、体重減少が気になる方等には、健康づくり推進課の保健師、管理栄養士が訪問させていただくことがあります。 ● 対象の方には、受診から３～４ヶ月後に案内を市から送付します。

※健診結果についてのご質問、結果改善に向けてのアドバイス等をご希望の場合は、お気軽にご連絡ください（医療健診課046-260-5662、健康づくり推進課046-260-5663・5804）。

特定健診は国が定めた年に一度の健康診断です。安い自己負担額で受診できて、アフターフォローもしっかりしているのが、大きなメリットです。
対象の方は、ぜひ受診してください！
また、特定健診対象の方で、人間ドックや職場の健診など他の健診を受診された方は、市へ健診結果の情報提供をお願いします。

おとなの健診「らくらく健診」をぜひご利用ください



インターネットで、市の健診情報をチェックし、健康管理ができます！

対　　象 ▶ １８歳以上の市内在住者

利用方法 ▶ インターネットが利用できるスマートフォン、パソコン、携帯電話で専用サイト（https://yamato.city-hc.jp/）から接続（右の二次元コードを読み取ると便利です）。
※利用者登録（ハンドルネーム可）が必要です。

提供する機能は6種類

- 受診可能な市の健診を案内（がん検診、特定健診、女性健診など）
- 健診スケジューラー・受診勧奨メール配信
- 健康記録（体重、血圧、歩数など）、健診受診状況の記録
- 健康づくりに関する情報をメール配信
- 健診等の協力医療機関検索（Google Mapsと連動して地図表示も）
- がんリスクチェック

集団がん検診や女性健診も申し込めます

女性のための健康診査

勤務先などで定期的に健康診査を受ける機会のない市内在住の**18歳～39歳の女性**を対象に、年間を通じて健康診査及び栄養相談を実施しています。

○検査項目

検査項目		対象となる方	自己負担額
基本	問診・身体計測・血圧測定 検尿・血液検査 医師の診察・栄養相談	昭和60年４月１日から平成19年４月１日生まれの女性	1,500円
追加	結核検診		無料
	乳がん（超音波）検診	昭和60年４月２日から平成７年４月１日生まれの女性	1,200円
	子宮頸がん検診	昭和60年４月１日から平成17年４月１日生まれの女性	900円

・追加項目のみの受診を希望する場合は、集団がん検診（６～７ページ）をお申し込みください。
・乳がん・子宮がん検診は、施設がん検診（４ページ）でも受診できます。
・自己負担免除の方の詳細は、23ページをご覧ください。該当する方は、必要な証明書類をご用意ください。
・妊娠中の方は、基本項目・追加項目ともに受診できません。
・授乳中の方は、乳がん検診を受診できません。
・生理中の方は、子宮頸がん検診を受診できません。
・結果は、約１か月後に郵送します。

○日程表

月	日	曜日	会場	申込受付期間	備考
5	18	土	地域医療センター	※広報やまと、HPでご案内している日程です。	定員：各回80名 **すべて保育付き！** **※健診時間はいずれも午前中です。申込締め切り後に受付時間を決定します。**
6	29	土	渋谷学習センター	4/1（月）～ 4/15（月）	
7	17	水	地域医療センター	5/1（水）～ 5/15（水）	
8	3	土	地域医療センター	6/1（土）～ 6/17（月）	
9	6	金	渋谷学習センター	7/1（月）～ 7/16（火）	
10	31	木	地域医療センター	8/1（木）～ 8/15（木）	
11	30	土	地域医療センター	9/1（日）～ 9/17（火）	
12	9	月	渋谷学習センター	10/1（火）～10/15（火）	
1	27	月	地域医療センター	11/1（金）～11/15（金）	
2	10	月	地域医療センター	12/1（日）～12/16（月）	

○申込方法

電子申請	市ホームページ＞行政・くらし＞オンラインサービス＞オンライン申請＞e-kanagawa電子申請 （「女性のための健康診査」を入れて検索してください）	【必要事項】 住所・氏名・生年月日・年齢・電話番号・健診希望日・希望の追加項目・保育を希望される場合は、お子様の年齢・人数
FAX	046（260）1156	
電話	046（260）5662 ※平日８時３０分～１７時００分	
はがき	〒242-8601（住所記載不要）医療健診課　宛	

○申込人数が定員を超えた場合は抽選を行います。抽選の有無に関わらず、申込者全員にはがきを送付します。当選された方には、受付時間を記載してお知らせします。
○原則として受付時間の指定はできません。
○保育の対象は生後６か月以上の未就学児で、各回定員45名、費用は無料です。
○追加でがん検診を受診する場合、当日にがん検診受診券を持参してください（女性のための健康診査の受診券はありません）。

骨粗しょう症検診

～４０歳以上の女性の方へ～
骨折をする前に、自分の骨の状態を検診で確認しておきましょう！

骨粗しょう症は、骨がスカスカになって弱くなり、骨折しやすくなる病気です。腰や太ももの骨折は、腰痛や寝たきりの原因になり、生活の質を損なうことも。特に女性は、ホルモンの影響で骨が弱くなりやすいので注意が必要です。

○実施期間・対象者・費用

実施期間	令和６年４月１日～令和７年２月28日まで
対象者	大和市に住民登録があり、次の年齢要件に該当する　女性
	令和６年度中に次の年齢になる方 ・40歳（昭和59年４月２日～昭和60年４月１日生） ・45歳（昭和54年４月２日～昭和55年４月１日生） ・50歳（昭和49年４月２日～昭和50年４月１日生） ・55歳（昭和44年４月２日～昭和45年４月１日生） ・60歳（昭和39年４月２日～昭和40年４月１日生） ・65歳（昭和34年４月２日～昭和35年４月１日生） ・70歳（昭和29年４月２日～昭和30年４月１日生）
費用	１,０００円　生活保護世帯・中国残留邦人等の支援給付を受けている方は免除
検査方法	Ｘ線フィルムを用いた検査 又は 超音波検査
実施場所	市内協力医療機関

○申込方法

協力医療機関に直接お申込みください。協力医療機関は下記をご覧ください。

○持ち物

骨粗しょう症検診受診券、健康保険証※、（対象の方のみ）検診費用免除に係る書類

※検診は保険適用外ですが、検診の中で疾病等が見つかり、追加の治療等が必要となった場合に保険診療へ移行する可能性があるため。

○市内協力医療機関

医療機関名	電話番号
つきみ野駅 周辺	
えびはら整形外科	278-5877
大和外科内科クリニック	274-1767
中央林間駅 周辺	
塩坂外科医院	275-3500
中央林間さくら内科	278-1515
中央林間病院	276-8822
中村内科外科クリニック	219-2300
ふくしま整形外科皮フ科	271-0217
南林間駅 周辺	
飯塚クリニック	278-3207
高野クリニック	277-1561

医療機関名	電話番号
鶴間駅 周辺	
池田整形外科クリニック	262-5788
いでぐち内科リウマチ科	204-5190
成和クリニック	264-3911
前川内科クリニック	278-3777
大和駅 周辺	
岡本整形外科	262-2080
長田クリニック	262-2500
関水整形外科クリニック	200-2211
深見台中央医院	263-6661
大和いきいきクリニック	261-1840
やまと中央循環器内科	204-5090

医療機関名	電話番号
大和東クリニック	244-0810
芳沢医院	264-1288
よつば整形外科	205-2052
相模大塚駅 周辺	
たなかクリニック	200-3322
桜ヶ丘駅 周辺	
こう整形外科	267-1414
高座渋谷駅 周辺	
高座渋谷内科外科クリニック	201-0370
にれファミリークリニック	244-0562
藤沼内科クリニック	201-0161
本多産婦人科内科	267-7222
森田整形外科小児科	269-3662

成人歯科健康診査　～歯と口腔の健康づくり～

歯を失う原因で、最も多いのは歯周病とむし歯です。

歯周病は、糖尿病や心臓病など、さまざまな全身疾患と深く関連しています。

成人歯科健康診査では、むし歯のチェックだけではなく、歯茎の異常を早期に発見するため歯周ポケットの検査等も実施しています。ぜひこの機会に健診を受診しましょう。

○期間・対象者・費用

実施期間	令和６年４月１日～１１月30日まで
対象者	大和市に住民登録があり、次の年齢要件に該当する方
	令和６年度中に次の年齢になる方 ・40歳（昭和59年４月２日～昭和60年４月１日生） ・50歳（昭和49年４月２日～昭和50年４月１日生） ・60歳（昭和39年４月２日～昭和40年４月１日生） ・70歳（昭和29年４月２日～昭和30年４月１日生）
費用	５００円　生活保護世帯・中国残留邦人等の支援給付を受けている方は免除
健診内容	問診、現在歯や欠損の状況確認、歯周組織の診査、口腔軟組織の診査など
実施場所	協力医療機関（14～15ページ）をご覧ください。

○申込方法

協力医療機関に直接お申込みください。協力医療機関は14～15ページをご覧ください。

○持ち物

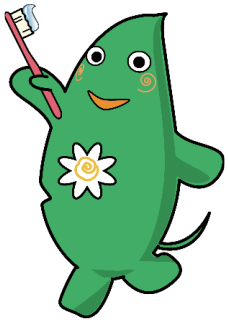
成人歯科健康診査受診券及び健康保険証等※、（対象の方のみ）検診費用免除に係る書類

※健診は保険適用外ですが、健診の中で疾病等が見つかり、追加の治療等が必要となった場合に保険診療へ移行する可能性があるため。

口腔がん検診のご案内

大和綾瀬歯科医師会では、口腔がん検診を無料で年に３回（７月・９月・11月）実施しています。応募期間になりましたら、大和綾瀬歯科医師会ホームページ、広報やまと等にてお知らせいたします。

詳細は、大和綾瀬歯科医師会（☎046-263-0681、平日9：00～17：00）まで直接お問い合わせください。



成人歯科健康診査協力医療機関

実施期間　４月～１１月

【大和市内】

医療機関名	所在地	電話番号
やなぎさわ歯科つきみ野駅前クリニック	大和市つきみ野4-5-1　東急ドエルつきみ野ビレジB-1号棟112	277-4618
中野歯科医院	大和市つきみ野1-11-13	275-8139
斉藤歯科クリニック	大和市つきみ野4-3-18	276-8241
つきみ野歯科医院	大和市つきみ野4-12-6	273-0003
田尻下歯科医院	大和市つきみ野5-14-15	275-2141
渡部歯科クリニック	大和市つきみ野6-1-46	275-4884
田園歯科クリニック	大和市中央林間3-4-10　エムアンドエムビル2F	277-7877
はたの歯科医院	大和市中央林間3-19-20　グリーンウッド中央林間111	277-7680
愛美（あいび）歯科	大和市中央林間3-10-8　愛美歯科ビル	277-7474
中央林間いとう歯科クリニック	大和市中央林間4-14-20　ＲＩＳＥ中央林間2F	204-7303
いしだ歯科クリニック	大和市中央林間4-26-18　アメニティーヒル1F	259-8262
ほり歯科・矯正歯科 中央林間	大和市中央林間4-29-22	205-6871
島田矯正歯科クリニック	大和市中央林間5-7-8　アトモーエ中央林間2F	274-4000
辺見歯科医院	大和市中央林間西1-13-7	277-0631
小俣歯科医院	大和市南林間1-3-9	274-0462
稲葉歯科医院	大和市南林間1-4-18　ジュネス南林間1F	274-5106
杉浦歯科クリニック	大和市南林間2-11-4　杉浦ビル2F	274-6002
水野歯科医院	大和市南林間3-2-5	276-5438
大和デンタルクリニック南林間	大和市南林間4-6-16　竹内ビル1F	283-1180
髙山歯科医院	大和市南林間4-11-9	271-2211
伊藤歯科医院	大和市南林間5-9-12	275-6530
芦田歯科医院	大和市南林間7-15-4	274-8241
いたさか歯科医院	大和市南林間7-25-8　日荷倉庫ビル2F　A	277-6488
K Dental Clinic	大和市林間1-4-6　イーストワンビル2F	275-3332
南林間アルファ歯科・矯正歯科医院	大和市林間1-5-5　クリエール南林間1F	272-6776
林歯科医院	大和市林間1-6-11	276-4618
オークヒルズ歯科	大和市下鶴間1-3-1　イトーヨーカ堂大和鶴間店2F	260-4618
たいよう歯科クリニック	大和市下鶴間2777-5-6-1F	278-4618
南林間ひまわり歯科	大和市下鶴間3005-1	200-9904
スギヤマ歯科医院	大和市鶴間1-1-2　網野ビル2F	262-6860
セントルカ眼科・歯科クリニック	大和市鶴間1-31-1　大和クリニックモール1F	262-6480
瀬沼歯科医院	大和市鶴間2-1-22	273-1500
八木歯科医院	大和市鶴間2-2-3	274-2525
鶴間駅前歯科クリニック	大和市鶴間2-3-22　ヴェルドミール南林間1F102	275-7465
つるま歯科医院	大和市西鶴間1-2-1　ナベタビル2F	276-3501
石塚歯科医院	大和市西鶴間1-3-2　2F	275-8241
松尾歯科医院	大和市西鶴間1-9-14	274-0903
平田歯科医院	大和市西鶴間1-17-1　芙蓉ビル2F	274-4108
アミティ歯科	大和市西鶴間3-5-6　ハイネスアミティ鶴間109	264-9605
高橋歯科医院	大和市上草柳7-8-7	200-4118
かわさき歯科	大和市深見西1-4-30	265-6655
歯科クリニック中村	大和市深見台1-8-19	260-2378
深見台歯科クリニック	大和市深見台3-5-28-2F	240-6888
まごころ歯科	大和市大和東1-3-8　第7しいのきビル2F	244-3119
裕デンタルクリニック	大和市大和東1-3-15　太陽ビル第20・2F	205-7221
三國歯科医院	大和市大和東1-5-12	264-0061
重松歯科医院	大和市大和東1-10-11	261-1735
はんだ矯正歯科	大和市大和東2-2-1　ワイズビル2F	264-8808

大和ハート歯科クリニック	大和市大和東2-5-12　小島ビル101	244-0501
斉木歯科医院	大和市大和東3-1-16	263-0118
本郷歯科医院	大和市大和南1-3-10	261-0648
大和駅前歯科	大和市大和南1-5-17	261-0552
大和駅前ファミリー歯科　シリウス医院	大和市大和南1-8-1　ＹＡＭＡＴＯ文化森1F	263-8148
セントゼビアクリニック	大和市大和南2-6-8　大和南メディカルモール	204-7473
井上歯科医院	大和市大和南2-7-33	264-3889
ちひろ歯科医院	大和市大和南2-10-4	262-7337
大竹歯科医院	大和市中央1-1-16	262-2131
今宮歯科医院	大和市中央2-3-13	200-5900
森歯科医院	大和市中央2-4-13　真下ビル2F	261-9898
ひらの歯科医院	大和市中央4-1-2　近藤ビル2F	262-3663
大和駅前ファミリー歯科	大和市中央1-1-25　1F	408-8148
フレンズ歯科医院	大和市中央5-6-10　(株)デンタルアクト1F	200-7707
大舘歯科医院	大和市中央7-4-14　花咲ビル3F	264-1089
山口歯科クリニック	大和市桜森3-9-4	264-0017
長尾歯科医院	大和市柳橋3-5-15　ラペ桜ヶ丘2F	268-6665
すこやか歯科	大和市福田5521-7	268-1288
平和歯科	大和市福田2-3-8-202	269-8123
桜ヶ丘金子歯科矯正クリニック	大和市福田2-3-18　ガナドーレ桜ヶ丘駅前ビル1階2号	200-7542
新生歯科	大和市福田2-14-2　2F	268-8487
小泉歯科医院	大和市福田3-11-5	269-6456
シマムラ歯科	大和市上和田979-1　シルバーコーポ桜ヶ丘2F	267-2256
あさがお歯科　高座渋谷	大和市渋谷4-8-4　スカイステーション1F	244-3667
わたなべ歯科	大和市渋谷5-25-10	279-4199
しろせ歯科クリニック	大和市渋谷6-15-1	268-1169
エイトナイン歯科クリニック	大和市渋谷6-16-3　小田急マルシェ2F	268-0069
富士歯科医院	大和市渋谷6-20-1	267-0566
りんご歯科室	大和市渋谷7-1-6　佐藤ビル502	409-0922
矢部歯科医院	大和市渋谷7-12-1	269-7200
高座渋谷パール歯科・矯正歯科	大和市渋谷8-3-2	279-1118

【綾瀬市内】

医療機関名	所在地	電話番号
武内歯科医院	綾瀬市寺尾北3-12-32	0467-78-3020
近藤歯科医院	綾瀬市寺尾中4-13-1	0467-77-0300
小森歯科医院	綾瀬市寺尾南3-9-10	0467-77-9494
徳永歯科医院	綾瀬市小園1328-67	0467-76-8801
甲斐田歯科医院	綾瀬市小園南1-11-12	0467-77-0685
厚木歯科医院	綾瀬市大上7-10-9	0467-78-1364
とみた歯科医院	綾瀬市深谷中2-3-12	0467-53-8133
つだ歯科矯正歯科	綾瀬市深谷中7-18-1　ＲＩＳＥＭＡＬＬ綾瀬Ａ棟-03	0467-39-6632
綾瀬ファースト歯科	綾瀬市深谷中7-29-32	0467-70-1275
桃デンタルクリニック	綾瀬市深谷上1-1-51	0467-78-5858
とばやま歯科クリニック	綾瀬市深谷上2-3-16	0467-53-8217
綾瀬中央歯科医院	綾瀬市深谷上6-49-19	0467-77-4491
あらかわ歯科医院	綾瀬市早川城山1-3-22　大久保ビル1F	0467-70-4618
みやデンタルクリニック	綾瀬市早川城山3-12-1	0467-81-3841
柴垣歯科医院	綾瀬市吉岡2366-1	0467-76-1889
かおう歯科医院	綾瀬市上土棚中6-6-7	0467-70-6480
響歯科医院	綾瀬市上土棚南1-8-19 ベルフラワー内	0467-78-3851
花村歯科医院	綾瀬市上土棚南1-11-9　ヒルバレーワタイ101号	0467-78-7100

成人の風しん予防接種

風しんの追加的対策、成人風しん予防接種（任意接種）一部公費助成

二つの事業があり、対象者が異なります。

○風しんの追加的対策

（昭和37年４月２日～昭和54年４月１日生まれの男性を対象とした風しん抗体検査・風しん第５期定期接種）

この年代の男性は、これまで公的制度に基づく風しんの予防接種を受ける機会が一度もなく、また、他の世代や同年代女性と比較して抗体保有率が低いことから、国の追加的対策の対象となりました。平成31年４月より、当該男性に対して風しんの抗体検査を実施し、抗体検査の結果「風しんの抗体価が低い」方については、予防接種（麻しん風しん混合ワクチン）を実施しています。

実施期間（クーポンの有効期限）	**令和７年２月28日まで**	**費用**	**無料**
対象者	**◆昭和37年４月２日～昭和54年４月１日生まれの大和市に住民登録のある男性** 対象の方には、クーポンを送付します。クーポン未利用の方で、転入や紛失等により、クーポンが必要な場合は、下記「クーポン発行」の方法でお申し込みください。 ※大和市から転出した場合（転出日当日を含む）はクーポンを使用できません。転出先の自治体にお問い合わせください。 ※この制度を利用して抗体検査を受けられるのは１回のみです。予防接種は、抗体検査の結果、抗体価が基準に満たなかった場合のみ１回受けられます。		
クーポン発行	**電子申請（右下二次元コード）、電話、FAX（番号は表紙に記載）のいずれかでお申し込みください。１週間程度で送付します。** **FAXの場合は、住所、氏名、生年月日、電話番号を明記してください。** ※お急ぎの方は窓口発行が可能です。本人確認書類をお持ちください。 同一世帯の代理人がお越しになる場合は代理人の本人確認書類、それ以外の方がお越しになる場合は委任状が必要です。 電子申請 風しん抗体検査・予防接種無料クーポン		
協力医療機関等	全国の受託機関で受けることができます。 大和市内の協力医療機関リストは19～22ページ（風しん（対策））の項目をご確認ください。 市外の協力医療機関のリストは、厚生労働省のホームページ「風しんの追加的対策について」のページにてご確認ください。 厚生労働省ホームページ「風しんの追加的対策について」		

○成人風しん予防接種（任意接種）一部公費助成

接種期間	通年
対象者	**（いずれも）接種日時点で19歳以上かつ大和市に住民登録のある方で、** **① 妊娠を希望している女性** **② 妊婦の夫またはパートナー** ＜ただし以下の方はこの制度の対象外です。（全額自費での接種は可）＞ ・風しんを含むワクチン（※）の接種歴が合計２回以上ある方 ※風しんを含むワクチン：風しんワクチン、麻しん風しん混合（MR）ワクチン、MMRワクチン等 ・過去に明らかに風しんにかかったことがある方 ・過去に、大和市成人風しん予防接種一部公費助成（この制度）を利用した方 ・昭和37年４月２日～昭和54年４月１日生まれの男性は風しんの追加的対策（16ページ）の対象となるため対象外です。 ・妊娠中又は妊娠の可能性がある女性 ※接種後２～３か月は避妊してください。
自己負担金	接種費用から以下の助成金額を引いた差額を医療機関へお支払いください。 **助成金額　◆麻しん風しん混合（MR）ワクチン…6,000円** **◆風しん単体ワクチン…4,000円** ※接種費用は医療機関によって異なります。
申請方法及び添付書類	・電子申請（右の二次元コード）※「風しん予防接種」と入れて検索してください。 ・医療健診課窓口、郵送による申請書の提出 ※申請者ご自身の母子健康手帳の写し（氏名･生年月日が記載されているページ及び予防接種の記録のページ全て）の添付が必要です。 ※対象者②に該当する方は、上記に加え、生まれてくる子の親子（母子）健康手帳の写し（父母の氏名、生年月日、住所が記載されているページ）の添付が必要です。 ※申請受付後に市から送付する書類、健康保険証を持参し、協力医療機関（19～22ページ 風しん（任意）の項目参照）で接種を受けてください。

お子さんの予防接種忘れていませんか？

日本脳炎	2期	９歳～13歳未満 （９歳１か月になる月に通知）	１回
	特例	平成19年４月１日以前生まれの20歳未満	１期、２期合わせて４回接種できなかった方は、残りの回数を20歳未満までに受けられます
2期ジフテリア・破傷風（DT）	11歳～13歳未満 （小学校６年生に通知）		１回
HPV （子宮頸がん予防）	小学６年生～高校１年生相当の女子		ワクチンの種類･接種開始年齢によって回数が異なります。いずれかのワクチンを選んで、原則同じワクチンを続けて接種します。 ・シルガード９（９価ワクチン） ・ガーダシル（４価ワクチン） ・サーバリックス（２価ワクチン）
	キャッチアップ接種 ※接種期間は令和7年3月まで	平成９年４月２日～平成20年４月１日生まれの女性	

予防接種を受ける際の注意事項

●大和市の協力医療機関で受けてください。

●予診票や大和市予防接種番号を紛失した場合は、親子（母子）健康手帳持参の上、医療健診課の窓口での再交付が必要となります。転入された方で、予診票や大和市予防接種番号がない場合は、事前にお問い合わせください。

●ワクチンの在庫状況等により、すぐに接種ができない場合があります。医師と相談し、余裕をもって接種スケジュールを立ててください。

●転出日（当日含む）以降は、接種費用が全額自己負担になります。

65歳以上の方等の予防接種（定期接種）

以下の予防接種は、必ず受けなければならないものではなく、本人が接種を希望している場合に限り行うものです（家族や入所施設等の希望で接種を受ける場合は、予防接種法に基づく接種対象とならないため費用は全額自己負担）。接種を希望する場合は、必ずワクチンの効果と副反応等を理解した上で受けてください。

○成人用肺炎球菌予防接種

※肺炎球菌による肺炎の重症化を防ぐのに効果があると言われています。すべての肺炎を防ぐものではありません。

実施期間	通　年
対 象 者	大和市に住民登録があり、23価肺炎球菌ワクチンを初めて接種する方で、 以下の①または②に当てはまる方 接種日時点の年齢が ①**65歳の方** ※ただし、②に該当する者として既に当該予防接種を受けた方を除きます。 ②**60歳～64歳の方で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいを有する方（身体障害者手帳１級程度）** ※「身体障害者手帳」もしくは「診断書」の提示が必要です。
接種費用	**3,000円**　※上記の対象者に当てはまらない方は、全額自己負担となります。 ※過去に１回でも接種（自費での接種も含む）を受けたことがある方は全額自己負担となります。

○季節性インフルエンザ予防接種

実施期間	令和６年10月１日～12月31日まで
対 象 者	大和市に住民登録がある方で、以下の①または②に当てはまる方 接種日時点の年齢が ①**65歳以上の方** ②**60歳～64歳の方で、心臓、腎臓、呼吸器の機能、またはヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障がいを有する方（身体障害者手帳１級程度）** ※「身体障害者手帳」もしくは「診断書」の提示が必要です。
接種費用	**2,000円**　※上記の対象者に当てはまらない方は、全額自己負担となります。 ※大和市協力医療機関で期間中１回限り

＜予防接種を希望する方へ＞

◆接種当日は、健康保険証、接種費用をご持参ください。

◆ワクチンの効果や副反応について書かれた市からのお知らせを接種前によくお読みください。市からのお知らせは、各協力医療機関に置いてあります。

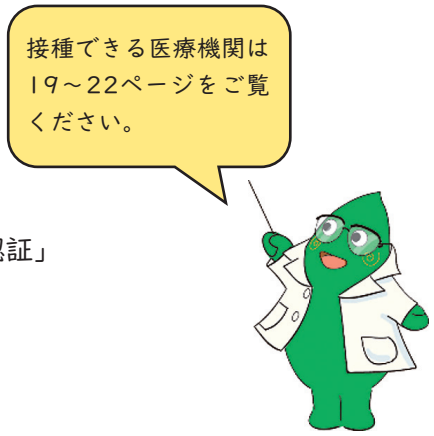
◆医療機関で予診票に記入をしてください。

＜費用免除者について＞

各予防接種の対象者で、次のいずれかに当てはまる方は
接種時に各証明書を提示した場合のみ費用免除となります。

① 生活保護世帯に属する方　・・・「生活保護受給者票」

② 中国残留邦人等の支援給付を受けている方・・・「支援給付の本人確認証」



○新型コロナワクチンについて

令和６年度より、65歳以上の方等を対象とした定期接種となります。
詳細については、広報やまとやホームページ等でお知らせします。

健康診査（特定健診・長寿健診等）・施設がん検診・各予防接種協力医療機関

※眼…眼底検査を自院で実施する医療機関　※内…内視鏡のみ　※バ・内…バリウムか内視鏡から選択
※超…超音波のみ　※超・マ…超音波とマンモグラフィを実施　※抗…抗体検査のみを実施
※受診の際は、事前に医療機関に予約・受診方法について確認してください
（予約状況により、実施期間より前に受付が終了する場合があります）。

	名称（エリア内50音順）		特定 長寿 肝炎 前立腺	施設がん検診					予防接種			
				肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	風しん	
	所在地	電話番号									対策	任意
中央林間駅・つきみ野駅周辺	会沢産婦人科医院							○			○	○
	中央林間9-7-22	275-6161										
	石川クリニック		○	○		○			○	○		
	中央林間5-5-32	274-4746										
	今西内科		○	○		○			○	○	○	○
	下鶴間1900-14	275-8585										
	えびはら整形外科									○		
	下鶴間521-8　1階	278-5877										
	川西内科クリニック		○	○		○			○	○	○	○
	中央林間3-5-11　2階	278-1201										
	木下耳鼻咽喉科									○		
	中央林間3-5-11　6階	271-3838										
	くすはら内科クリニック		○	○		○			○	○	○	○
	下鶴間521-8　1階	278-5483										
	黒山内科医院		○	○		○			○	○	○	○
	中央林間2-21-20　1階	277-9680										
	さかい内科循環器クリニック		○（眼）	○		○			○	○	○	○
	中央林間4-5-15　2階	276-8131										
	塩坂外科医院		○（眼）	○		○			○	○	○	
	中央林間9-8-31	275-3500										
	高田消化器・内科クリニック		○	○	内	○			○	○	○	○
	中央林間6-11-15	278-2211										
	中央林間さくら内科		○	○		○			○	○	○	○
	中央林間4-16-20　3階	278-1515										
	中央林間糖尿病・甲状腺クリニック		○						○	○		
	中央林間4-29-22　3階	277-1024										
	中央林間病院		○（眼）	○	バ 内	○	超		○	○	○	○
	中央林間4-14-18	276-8822										
	中央林間みき皮ふ科クリニック									○		
	中央林間4-29-22　1階	276-4112										
	中央林間やまかわ眼科									○		
	中央林間4-29-22　2階	277-0322										
	つきみ野おなかと内科のクリニック		○	○	内	○			○	○	○	○
	つきみ野1-6-29	276-1107										
	つきみ野・藤田眼科									○		
	つきみ野1-6-29　2階	273-1113										
	つばめこどもクリニック											○
	つきみ野1-6-29　2階	277-7700										
	中村内科外科クリニック		○	○	内	○	超		○	○		
	中央林間3-11-13　2階	219-2300										
	橋本クリニック		○		内	○				○		
	中央林間3-18-1	271-0306										
	ひぐち内科クリニック		○	○		○			○	○		
	中央林間3-4-16　1階	278-1777										
	ふくしま整形外科皮フ科									○		
	中央林間3-5-11　1階	271-0217										
	望月耳鼻咽喉科								○	○		
	中央林間4-20-4	271-3387										

	名称（エリア内50音順）		特定長寿肝炎前立腺	施設がん検診					予防接種			
	所在地	電話番号		肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	風しん 対策	風しん 任意
中央林間駅・つきみ野駅周辺	大和外科内科クリニック		○	○	内	○	超		○	○	○	○
	下鶴間704-6	274-1767										
	大和つきみ野泌尿器科・内科クリニック		○			○			○	○	○	
	つきみ野4-9-24	244-4115										
	林間クリニック		○			○	超マ	○	○	○	○	○
	中央林間5-1-3	278-6668										
南林間駅周辺	愛育こどもクリニック										○	○
	南林間2-14-13	278-3221										
	愛育病院							○				
	南林間2-14-13	274-0077										
	愛育レディーズクリニック							○				
	南林間2-13-3	277-3316										
	飯塚クリニック		○	○		○			○	○	○	○
	南林間1-5-8　2階	278-3207										
	うえだこどもクリニック											○
	林間2-17-6	274-6240										
	菊田内科医院		○		内	○			○	○		
	林間2-1-5	274-0030										
	小児科玉井クリニック										○	○
	林間1-8-11　1階	277-3030										
	鈴木医院		○						○	○		
	南林間2-5-4	274-4107										
	高野クリニック		○	○		○			○	○	○	○
	南林間1-7-9　2階	277-1561										
	田口クリニック		○	○		○			○	○	○	
	南林間7-25-6	275-3830										
	美和レディースクリニック						超	○		○		○
	南林間7-20-30	272-1103										
	和田クリニック		○			○			○	○	○	○
	南林間5-11-25	274-5251										
	和田整形外科								○	○		
	南林間1-7-9　2階	276-5955										
鶴間駅周辺	池田整形外科クリニック		○						○	○		
	鶴間1-31-1　2階	262-5788										
	泉の森クリニック								○	○		○
	西鶴間1-19-8	271-7070										
	いでぐち内科リウマチ科		○	○		○			○	○	○	○
	西鶴間1-1-7	204-5190										
	くれ内科胃腸内科クリニック		○	○	内	○			○	○		
	鶴間2-11-29　2階	219-9090										
	小林国際クリニック		○	○	内	○			○	○	○	○
	西鶴間3-5-6-110	263-1380										
	桜クリニック								○	○	○	○
	鶴間1-22-7	208-8511										
	成和クリニック		○	○	バ内	○			○	○	○	○
	西鶴間5-3488-7	264-3911										
	宗内科・循環器科		○	○		○			○	○		
	鶴間1-31-1　2階	293-7774										
	鶴間かねしろ内科クリニック										○	
	鶴間2-1-24　2階	271-7410										
	つるま整形外科									○		
	西鶴間3-13-20　2階	273-1155										
	なかむら小児科アレルギー科										○	○
	鶴間2-11-29　1階	219-2223										
	西鶴間メディカルクリニック		○	○	内	○	超マ		○	○		
	西鶴間4-1-4	261-0867										

	名称（エリア内50音順）		特定長寿肝炎前立腺	施設がん検診					予防接種			
				肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	風しん	
	所在地	電話番号									対策	任意
鶴間駅周辺	前川内科クリニック		○	○	内	○			○	○	○	○
	下鶴間2777-5-6　1階	278-3777										
	宮崎外科医院		○			○			○	○	○	
	鶴間2-10-3	274-0263										
	安野医院		○	○		○			○	○	○	○
	下鶴間2568	262-0311										
	山口医院		○	○		○			○	○	○	○
	西鶴間1-11-12	274-4067										
	大和市立病院				内	○	超 マ					
	深見西8-3-6	260-0111										
	※大和市立病院のがん検診は、月～金曜日の午後２時～４時に電話で事前に予約してください。											
	山本クリニック										○	
	鶴間1-3-5　2階	206-5467										
	ゆこすメディカルケアクリニック		○	○		○			○	○		○
	西鶴間3-6-1　1階2階120号	244-6762										
	ライラッククリニック		○	○		○			○	○	○	○
	鶴間2-11-29　3階	204-5551										
大和・相模大塚駅周辺	岡林クリニック		○	○		○			○	○		○
	中央1-1-2　2階	262-4885										
	岡本整形外科		○ （眼）	○		○	超			○		
	中央5-6-29　1階	262-2080										
	長田クリニック		○ （眼）	○	内	○			○	○	○	○
	中央2-2-1　2階	262-2500										
	桜森耳鼻咽喉科クリニック									○		
	上草柳186-3	200-3387										
	ささいクリニック		○	○		○			○	○		
	大和東1-7-21　3階	200-1717										
	関水整形外科クリニック		○						○	○	○	○
	深見西2-3-28	200-2211										
	セントゼビアクリニック		○ （眼）	○		○			○	○	○	○
	大和南2-6-8　2階	204-7473										
	草柳クリニック		○			○			○	○		
	草柳2-15-9	265-5358										
	たなかクリニック		○			○			○	○	○	○
	桜森3-7-18	200-3322										
	のぶきよ耳鼻咽喉科クリニック									○		
	大和東1-9-25　1階	240-8714										
	深見台中央医院		○	○	内	○	超		○	○	○	○
	深見台3-5-28	263-6661										
	村上クリニック		○						○	○		
	大和南2-9-10	264-0505										
	もみの木医院		○						○	○	○	○
	大和南2-6-5	261-0214										
	大和いきいきクリニック		○	○		○			○	○		○
	大和東2-5-12	261-1840										
	大和駅前ほしのクリニック		○			○			○	○	○	○
	大和東1-4-2　3階	260-6020										
	大和こどもクリニック											○
	大和東3-4-18	261-0100										
	やまとサンクリニック										○	
	大和東3-4-27	200-6757										
	やまと中央循環器内科		○	○		○			○	○	抗	
	中央7-10-15	204-5090										
	大和徳洲会病院		○ （眼）	○	バ 内	○	超 マ	○	○	○		○
	中央4-4-12	264-1111										
	やまと内科・小児科クリニック		○	○		○			○	○	○	○
	中央2-14-9	265-3335										

	名称（エリア内50音順）	所在地	電話番号	特定長寿肝炎前立腺	施設がん検診					予防接種			
					肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	風しん	
												対策	任意
大和駅周辺	大和東クリニック	大和東1-4-2　2階	244-0810	○	○	内	○			○	○	○	○
	やまとホスぴたじんクリニック	深見西8-2-10	240-8150							○	○		
	大和アーバンクリニック	大和東3-1-6　3階	204-5010									○	
	大和レディース・クリニック	中央2-13-27-101	260-1151				○		○		○		
	芳沢医院	上草柳1-3-2	264-1288	○		内	○			○	○		
	よつば整形外科	大和東1-7-21　2階	205-2052	○						○	○		
	若葉クリニック	中央1-7-21	265-6224	○	○		○			○	○		○
桜ヶ丘駅周辺	こう整形外科	福田5516	267-1414	○							○		
	小柳内科胃腸科	福田5514-6	267-6003	○	○		○			○	○		○
	桜ヶ丘耳鼻咽喉科	福田5515-1	267-1813								○		
	桜ヶ丘中央病院	福田1-7-1	269-4111	○（眼）	○	バ内	○	超マ	○	○	○	○	○
	ヒロクリニック	福田2-8-1	269-0020	○	○		○			○	○	○	
高座渋谷駅周辺	あいクリニック泌尿器科・皮膚科	渋谷5-25-1　2階	279-5670	○			○			○	○	○	○
	高座渋谷じんクリニック	渋谷8-4-1　1階	201-0027							○	○		○
	高座渋谷つばさクリニック	渋谷5-22　2階	279-5111	○	○		○			○	○	○	○
	高座渋谷内科外科クリニック	渋谷8-3-2	201-0370	○	○	内	○			○	○	○	○
	高座渋谷ひょうどう耳鼻咽喉科	渋谷7-23-1	279-5333								○		
	芝レディースクリニック	渋谷8-1-10　2階	268-5050				○		○				
	須藤整形外科クリニック	渋谷5-6-6	201-0822							○	○	○	○
	代官アイクリニック	代官1-15-7　2階・4階	205-7771							○	○	○	○
	にれファミリークリニック	渋谷6-12-6　1階	244-0562	○（眼）	○		○			○	○		
	藤沼内科クリニック	渋谷5-25-1　1階	201-0161	○（眼）	○		○			○	○	○	○
	本多産婦人科・内科医院	渋谷5-39-2	267-7222	○			○	超	○	○	○	○	○
	南大和クリニック	下和田940-1	268-5999	○	○	バ内	○			○	○		
	南大和高座クリニック	渋谷5-22　2階	269-7111							○	○		○
	南大和病院	下和田1331-2	269-2411	○（眼）	○	バ内	○	超マ		○	○	○	○
	みひらクリニック	渋谷4-8-4-101	201-2220	○	○		○			○	○	○	○
	森田整形外科小児科	下和田816-1	269-3662	○						○	○	○	○

自己負担の免除について

下記に該当する方は、対象の検診・健診費用が無料となります。

○対象となる検診・健診

・がん検診　・健康診査（特定・長寿健診等）・女性のための健康診査

当日受診の際に、下記の証明書類を窓口にご提示ください。

自己負担が免除となる方	受診時に必要な証明書類
70歳以上（昭和30年４月１日以前生まれ）の方	**がん検診受診券**（自己負担額「無料」と記載）
生活保護世帯の方	**生活保護受給者票**
中国残留邦人等の支援給付を受けている方	**支援給付の本人確認証**
市・県民税非課税世帯の方 （課税状況は、申請日時点の世帯単位で確認します。世帯の中で１人でも市・県民税が課税されている場合は、費用免除の対象になりません。）	**大和市検診・健診費用免除証明書** ※事前に申請手続きが必要です。申請方法は下記をご覧ください。 **令和６年度より運用が変更となりました。**

○非課税世帯の方の大和市検診・健診費用免除証明書の申請方法

下記３点の必要書類を用意し、医療健診課に申請してください（窓口、郵送）。

①大和市検診・健診費用免除申請書（ホームページからダウンロードできます）

②本人確認書類（氏名・住所・生年月日が確認できるもの。郵送の場合は写しを提出）

③返信用封筒（送付先を記入し、必要分切手を貼付）

※４月または５月に受診する方で、令和５年１月２日以降に大和市に転入された方は、令和５年１月１日時点で居住していた市町村で発行される課税証明書も必要です。

※６月以降に受診する方で、令和６年１月２日以降に大和市に転入された方は、令和６年１月１日時点で居住していた市町村で発行される課税証明書も必要です。

詳しくは、医療健診課までお問い合わせください。

○子宮がん検診・乳がん検診・肝炎ウイルス検診の自己負担額が無料となる方

自己負担額免除の対象となる方は、各受診券に自己負担額「無料」と記載されています。
受診当日に受診券をお持ちください。

受診券の再発行について

○がん検診、健康診査（特定・長寿健診等）、骨粗しょう症検診、成人歯科健診の受診券を紛失した場合は、再発行できます

電子申請	市ホームページ＞行政･くらし＞オンラインサービス＞オンライン申請＞e-kanagawa電子申請 （「受診券」と入れて検索して下さい）	
FAX	046（260）1156	氏名・生年月日・住所・日中連絡のつく電話番号を明記し、受診券の再発行をご希望の旨も記載してください。
電話	046（260）5662 平日８時３０分～１７時００分	
はがき	〒242-8601（住所記載不要） 医療健診課　宛	

※生活保護を受給している方、中国残留邦人の支援給付を受けている方の健診（基本健診）には受診券がありません。**生活保護受給者票**または**中国残留邦人等支援給付の本人確認証**をお持ちください。同時にがん検診を受ける場合はがん検診の受診券が必要です。

ヤマトン健康ポイントのご案内

健診の受診や教室、イベントなどに参加することで、ポイントが貯まります。20ポイント貯めて応募すると、年に４回（７月・10月・１月・４月）抽選で各回100名に景品が当たります。

●対　　象　・20歳以上（平成17年４月１日以前生まれ）の市内在住者
●ポイント有効期限　・令和７年３月31日まで※
●応　募　期　間　・令和６年４月１日～令和７年４月10日※
●景　　品　・お米 国産５kg（７月・１月）、商品券（10月・４月）
※ただし、年度内に20ポイントに満たなかったカード１口に限り、次年度取得ポイントと合算して応募することが出来ます。その場合の最終応募締め切りは、令和７年７月10日です。

さらに、令和７年４月に令和６年度の応募者の中から、各年代別（20代,30代,40代,50代,60代,70代,80歳以上）各10名に3,000円分のQUOカードをプレゼント！

《応募から抽選までの流れ》

1. ポイントを貯めよう

本ガイドとともに同封されているポイントカードを使って、ポイントを貯めましょう。

・教室やイベントなどに参加して、スタンプをポイントカードに押してもらう。
・中央林間図書館、ぷらっと高座渋谷、シリウス、つる舞の里歴史資料館に来館してポイントを貯める（各施設１日１ポイントまで）。
・健診等の受診日を自分でポイントカードに記入する（ポイントにできるのは各項目１年度につき１回まで）。

2. 20ポイント貯まったら応募しよう

・市内の公共施設等にある応募ボックスに投函する。
・健康づくり推進課に持参、又は封筒に入れ切手を貼って郵送する。（消印有効）

3. 抽選・景品発送

・抽選を行い、当選者のみに通知をし、抽選実施月の翌月に景品を発送します。

抽選時期と応募締め切り
①令和６年７月（締切：７／10）　②令和６年10月（締切：10／10）
③令和７年１月（締切：１／10）　④令和７年４月（締切：４／10）

詳しくは、ホームページや応募ボックス設置場所にあるご案内チラシをご覧ください。

ホームページはこちらからご覧いただけます→

お問い合わせ：健康づくり推進課 健康施策・歩こう係 046−260−5803

健康度見える化コーナーのご案内

文化創造拠点シリウス４階健康図書館内にあります。体組成計、脳年齢測定器などの機器で測定ができ、週１回健康相談を受けることができます。詳細については、ホームページでご確認いただくか、健康づくり推進課までお問い合わせください。

ホームページはこちらからご覧いただけます→

お問い合わせ：健康づくり推進課 地域保健活動係 046−260−5663