

保存版

请妥善保管一年

# 大和市诊查、体检指南

2025年度（令和7年（2025年）4月1日～）

今年从4月21日开始



## 目录

**癌症筛查** 在检查当天属于大和市民，即可以就诊。  
根据性别、年龄，决定可以检查的项目。

P2-3

**设施癌症筛查** 可以在附近的市内合作医疗机构就诊。  
不同医疗机构可就诊的项目有所不同。

P4

**体癌症筛查** 可以在前来保健福祉中心等设施的体检大巴内就诊。  
检查日期有所规定。

P5-7

**健康检查（特定体检、长寿体检、基本体检）追加检查（肝炎、前列腺癌等）**  
通过问诊、身体测量、血压测量、血液检查、尿检查等进行的基本体检。

P8-10

**面向女性的健康检查** 面向女性的健康检查的对象为18~39岁的女性。  
没有定期接受体检机会的人员请务必加以利用。

P11

**骨质疏松症检查** 是为了了解骨骼状态的检查。  
以年度内满40岁、45岁、50岁、55岁、60岁、65岁、70岁的女性为对象。

P12

**成人牙科检查** 牙齿状况和牙周组织的健康检查。  
以年度内满40岁、50岁、60岁、70岁的人员为对象。

P13-15

**预防疫苗接种** 关于成人的各项预防接种的指南

P16-17

**市内合作医疗机构一览表** 列有可以接受设施癌症筛查、健康检查、预防疫苗接种的市内合作医疗机构的一览表。

P18-21

**P10** 轻松体检 可以在网上查看市里的体检信息，进行健康管理。

**P22** 关于健康日程、就诊券的再发行

**P23** 关于国保全面健康体检补助及健康状况测定的指南

**P24** 关于自费部分的减免

咨询机构

大和市医疗健康科 〒242 -8601鹤间1 -31 -7（保健福祉中心4楼）

☎ 046-260-5662（直拨）工作日8:30-17:00/Fax 046 -260 -1156

# 癌症筛查（设施癌症筛查、团体癌症筛查）

早期发现、早期治疗，请定期接受检查！

## ○接受检查方法

### 确认检查项目

请在下面的表格中确认自己的检查项目。

### 决定就诊地点

设施癌症筛查・・・在市内合作医疗机构就诊（第4页）

团体癌症筛查・・・在前来市政设施的检查巴士上就诊（第5～7页）

### 申请

设施癌症筛查・・・向合作医疗机构申请

团体癌症筛查・・・向市设施申请（第6页）

### 就诊



## ○检查项目和对象人员

对象人员		检查项目			子宫		乳腺	
		肺	胃 (内窥镜 或X光)	大肠	颈部	体部	超声波检查 (B超)	钼靶检查
男性	40岁以上	○	○	○				
	20岁年龄层				○			
女性	30岁年龄层				○	○ (仅限设施)	○	
	40岁以上	○	○	○	○	○ (仅限设施)		○

※40岁以上:1986年4月1日之前出生

※30岁年龄层:1986年4月2日～1996年4月1日出生

※20岁年龄层:1996年4月2日～2006年4月1日出生

※怀孕期间的女性不能使用市政府发放的子宫癌筛查就诊券。

关于怀孕期间的子宫癌筛查，请使用孕妇健康检查费用补助券。

- 大和市癌症筛查的对象为就诊日当天在大和市有居民登记的人员。

若迁出大和后接受大和市癌症筛查，费用需全额自己承担，请注意。

- 癌症筛查对象是没有症状的人员。若已自觉有某种症状，则非体检，而是需要根据症状进行诊断，做相应的检查和治疗。有症状的情况下，请前往医疗机构就诊，而非接受癌症体检。

(资料来源:国家癌症研究中心癌症信息服务)

- 即使有疾病，有时也很难出现症状。若结果是“需要精密筛查”，请不要自行判断，务必接受精密筛查。市里以早期发现疾病并进行相应治疗为目的，确认精密筛查的就诊状况。对于在癌症筛查中被诊断为需要精密筛查，但无法获悉之后结果的人员，市里可能会联系该人员进行确认。
- 精密筛查的费用适用保险，由受诊者负担。

## ○检查内容

### 作为市癌症筛查（一次检查）实施的检查

是日本人主要死因的癌症。

#### 肺癌筛查

##### 肺部X光检查

拍摄整个肺部的X光照片。从两个方向拍摄，由两位医生检查图像。

##### 痰检查

只有对于医生认为有必要的人员，在胸部X光检查时同时进行。用显微镜观察是否有混在痰中的癌细胞。



50岁以后较多发的癌症

#### 胃癌筛查

##### 胃镜检查

是用胃镜直接观察胃内部的检查。

若发现异常，可能会直接转为精密筛查（保险诊疗）。

##### 胃部X光检查

通过X光片确认胃的形状和粘膜的形状等。



是日本人死亡原因中排名靠前的癌症。

#### 大肠癌筛查

##### 大便潜血检查

患有大肠疾病的话，有时大肠内会出血，可通过该检查检出。

请在家里采集两天的大便样。



在女性死亡癌症中居首位。

#### 乳腺癌筛查

##### 钼靶检查

乳将乳房压平进行X光拍摄。只有对于医生判断为有必要的人员，会同时进行触诊、视诊检查。

##### 超声波检查

通过超声波照射乳房的图像进行诊察。适合乳腺发达的人。



30-40多岁患者在增加

#### 子宫癌筛查

##### 宫颈癌筛查

采取宫颈粘膜，检查是否有癌细胞以及癌前病变情况。

##### 子宫体癌筛查

采集子宫体部的细胞，检查是否有癌细胞。

### <参考>作为精密筛查进行的代表性检查 (保险诊疗)

#### 肺癌精密筛查

##### 胸部CT检查

使用CT（X光）对疑似病变的区域进行拍摄并详细检查。存在使用造影剂的情况。

##### 支气管镜检查

将支气管镜经口腔进入支气管，直接观察疑似病变的部位。根据需要采集细胞，检查是否为恶性。

#### 胃癌精密筛查

##### 胃镜检查

在胃部X光检查中发现粘膜异常的情况下进行。

##### 细胞检查

采集疑似疾病部位的细胞进行检查。

#### 大肠癌精密筛查

##### 肠镜检查

插入内视镜，观察大肠的全部部位。在必要时，医生会进行细胞检查。

#### 乳腺癌精密筛查

##### 钼靶检查

为了对疑似病变部位进行仔细观察，从多个方向进行拍摄。

##### 乳腺超声波检查

##### 乳房MRI检查、乳房CT检查

对于疑似病变部位进行详细拍摄。

##### 细胞检查，组织检查

在发现病变的地方插入注射针，采取里面的组织，检查是否为恶性。

#### 子宫癌精密筛查

##### 阴道镜

扩大宫颈粘膜表面

使用观察的医疗器械，进行细微部分的观察。同时采集粘膜组织，进行检查是否为恶性的组织诊断。



# 设施癌症筛查



可在就近的市内合作医疗机构就诊。

检查期间	2025年4月21日～2026年2月28日（临近结束日期时会较拥挤）
检查场所	请参照市内合作医疗机构一览表（第18～21页）
申请方法	请直接向合作医疗机构申请（可能需要提前预约）
携带物品	<ul style="list-style-type: none"> <li>希望就诊的检查项目的<b>癌症筛查就诊券</b>（当天若不携带则不能就诊）</li> <li>※若遗失就诊券，可重新发行。详情请参照第22页。</li> <li>个人号码卡保险证、资格确认书等</li> <li>自费金额（费用全免的人员请带上第23页所列的各种证明文件）</li> <li>药物手册（有疾病的人员）※若在检查时被要求，请出示</li> </ul>
结果通知	请到所就诊的医疗机构接受结果说明。

## ○自费金额 ※与设施癌症筛查的费用有所不同（费用全免人员相关详情请参照第24页）

检查项目	检查内容	自费金额	注意事项
肺癌	X光检查（2个方向）	1,500日元	<ul style="list-style-type: none"> <li>●根据不同体检种类，结果判定可能需要经过多位专家的影像解读，因此可能需要较长时间才能通知结果。</li> <li>●根据不同体检种类，有可能需要进行相关规定检查（验血等）和处理（麻醉等）。另外，在体检的同时，存在通过医疗保险进行诊疗的情况。该情况下，<b>除了市癌症筛查的自费金额以外，还有可能产生初诊费和其他费用。</b>请与医疗机构确认后再就诊。</li> <li>●检查后会说明检查结果。可能会被安排在其他日期，届时请务必在指定日期前往医疗机构接受结果说明。</li> <li>●根据当日问诊等的结果、医生的判断等，存在不能就诊的情况。</li> </ul>
	喀痰细胞检查 ※1	1,000日元	
胃癌	X光检查（钡餐）	3,500日元	
	胃镜检查※2	3,500日元	
大肠癌	验便（2日法）	800日元	
乳腺癌	超声波检查	1,500日元	
	钼靶检查※3※4	2,200日元	
子宫癌	颈部细胞检查※5	1,700日元	
	颈部+体部细胞检查※2	2,900日元	

※1根据肺癌筛查的问诊结果，判断有必要时进行的检查。

※2仅限设施癌症筛查。

※3仅对医生判断为有必要的人，同时进行触诊、视诊检查。

※4乳腺癌筛查推荐对象免费（年度末年满41、46、51、56岁的人员）

※5子宫癌筛查推荐对象免费（年度末年满20、21、22、24、26、28岁的人员）

## 通过大和市的癌症筛查，筛查出了多少癌症人员？

单位：人

	2022年度大和市实施的癌症筛查					因癌症死亡 （大和市） 2022年神奈川县 卫生统计年报
	就诊人数	精密筛查			确诊癌症	
		需要检查人数	就诊人数（就诊率）			
肺癌	18,956	104	81	77.9%	9	132
胃癌	16,309	2,431	2,415	99.3%	56	60
大肠癌	17,605	1,835	1,236	67.4%	43	112
乳腺癌	10,775	767	721	94.0%	68	36
子宫癌	12,386	283	241	85.2%	7	10

接受精密筛查有助于减少死亡风险。若被认定为需要精密筛查，为了早期发现、早期治疗，请务必接受精密筛查。

# 团体癌症筛查



可在前来保健福祉中心等市营设施的体检大巴就诊。

检查期间	请参照第6~7页的日程表（2025年4月至2026年3月）
检查场所	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 地域医疗中心（大和市鹤间1 -28 -5）</li> <li>• 保健福祉中心（大和市鹤间1 -31 -7）</li> <li>• 涉谷学习中心（大和市涉谷5 -22 IKOZA内）</li> </ul>
申请方法	请参照第6页的申请方法
携带物品	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 就诊检查项目的<b>癌症筛查就诊券</b> ※若遗失就诊券，可重新发行。详情请参照第22页。</li> <li>• 自费金额（费用全免的人员请在当日带上第24页所列的各种证明文件）</li> <li>• 截至体检日的4天前由市政府邮寄的一套文件（问诊单等）</li> </ul>
结果通知	从体检日起约1个半月后安排邮寄

## ○自费金额 ※与设施癌症筛查的费用有所不同（费用全免人员相关详情请参照第24页）

检查项目	检查内容	自费金额	注意事项
肺癌	X光检查（2个方向）	600日元	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 孕期中人员不能就诊。</li> <li>● 根据当天问诊等的结果，存在医生判断为不能就诊的情况。</li> <li>● 大肠癌筛查、宫颈癌筛查在月经期间不能就诊。</li> <li>● 乳腺癌筛查在哺乳期间和哺乳结束后的一段时间（大约半年）内不能就诊。</li> <li>● 有以下情况的人员，因为可能存在插入物损伤等危险，无法进行乳腺癌钼靶检查：安装了心脏起搏器，做过丰胸手术，正在使用胰岛素泵，有过VP分流手术、CV端口手术历史。</li> </ul>
	咯痰细胞检查 ※1	800日元	
胃癌	X光检查（钡餐）	1,500日元	
大肠癌	验便（2日法）	600日元	
乳腺癌	超声波检查	1,300日元	
	钼靶检查※4	2,200日元	
子宫癌	颈部细胞检查※5	1,000日元	

※1 ※4 ※5 请参照第4页

## ○结核检查

以16岁以上的市内居住者（工作单位等没有接受胸部X光检查机会的人）为对象，在团体癌症筛查的肺癌筛查

日和女性健康检查的同时实施结核检查。

申请方法和团体癌症筛查一样。请参照第6页的申请方法。无需就诊券。

### 建议40岁以上人员做肺癌筛查。

肺癌筛查是从两个方向拍摄整个肺部的X光照片，并由两个医生检查图像，而结核检查是从一个方向拍摄，由一个医生检查图像。

建议40岁以上的人进行更详细的肺癌筛查。

团体癌症筛查有带保育服务的日程（请参照第6~7页）。保育对象为出生后6个月以上的未就学儿童。无需费用。请务必预约。



# 团体癌症筛查 ※希望检查胃癌人员的受理时间为上午。

※“检查项目”如下所示。

肺：肺癌筛查，胃：胃癌筛查，大肠：大肠癌筛查，乳（マ）：乳腺癌X光摄影筛查（乳腺钼靶检查），乳（超）：乳腺癌超声波筛查（乳腺B超），子：宫颈癌筛查

○日程表 请选择您希望的受诊日，并在受理申请期间内申请。

月	日	星期	检查项目	会场	仅下午	仅限女性	带保育	受理申请期间
4	25	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保	※是在大和广报和官网主页上介绍的日程。			
5	1	周四	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
5	13	周二	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
5	20	周二	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				4/1～4/25
5	25	周日	大腸・乳（マ・超）・子	地	○	○	○	
5	30	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
6	9	周一	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保			○	5/1～5/12
6	14	周六	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
6	18	周三	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
6	22	周日	大腸・乳（マ・超）・子	地	○	○	○	5/1～5/20
6	27	周五	肺・胃・大腸・子	渋谷				
6	30	周一	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
7	5	周六	大腸・乳（マ・超）・子	地	○	○	○	6/1～6/10
7	10	周四	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
7	16	周三	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				6/1～6/20
7	30	周三	大腸・乳（マ・超）・子	地				
8	24	周日	肺・胃・大腸・子	渋谷	○	○	○	7/1～7/10
8	31	周日	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
9	3	周三	大腸・乳（マ・超）・子	渋谷			○	7/1～7/22
9	12	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保	○	○	○	
9	19	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				

## ○申请方法

电子申请	大和市官网主页>組織から探す>デジタル戦略課>デジタルサービス>オンライン申請 kanagawa电子申请 (请输入“集团がん検診”进行搜索。)	 <p>【需要事項】 地址、姓名、出生日期、年龄、电话号码、希望体检日期、体检项目 ※若希望在带保育服务的日程使用保育服务，请填写孩子的年龄、人数。</p>	
	传真		046 (260) 1156
	明信片		〒242-8601 (不需要填写地址) 医療健康課 宛
电话	046 (260) 5662 工作日 8:30至17:00 ※请在手头准备好癌症筛查就诊券。 ※若癌症筛查就诊券丢失，可重新发行。详情请见第22页。		

- 保健福祉中心（地域医疗中心）会场的规定人数是200名，涉谷学习中心会场的规定人数是100名。但是，仅下午，仅女性场次时是65名。
- 申请人数超过规定人数时会进行抽签。无论是否当选，会向所有申请者发送明信片。对于当选的人员，会记载受理时间。
- 若超过申请期限的日期仍有空位，可接受追加申请。原则上，无法指定就诊日的时间。
- 保育的对象是出生后6个月以上的未就学儿童，每次定员45名，费用免费。需要提前预约，请与体检一起进行申请。

※涉谷学习中心由于会场条件的限制，无法在同一天接受所有5项癌症筛查。

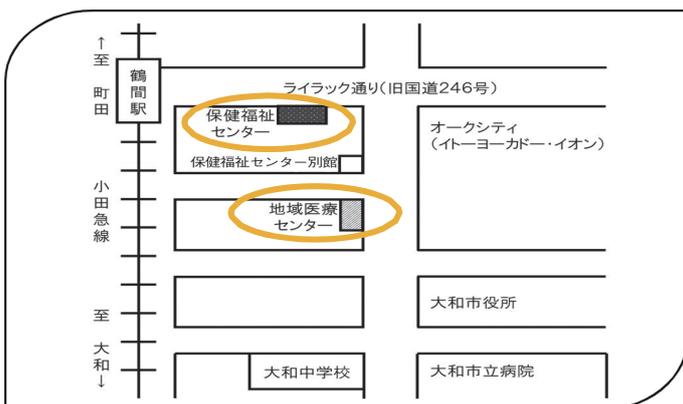
※“会场”栏的标注如下所示：

保...保健福祉中心、地...地域医疗中心、渋谷...涉谷学习中心

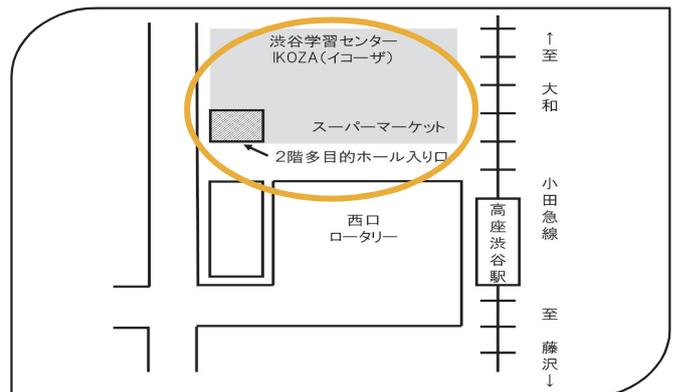
月	日	星期	检查项目	会场	仅下午	仅限女性	带保育	受理申请期间
9	30	周二	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				8/1~8/12
10	8	周三	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
10	14	周二	大腸・乳（マ・超）・子	地	○	○	○	8/1~8/20
10	22	周三	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
10	25	周六	肺・胃・大腸・子	渋谷				9/1~9/10
10	31	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
11	1	周六	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				9/1~9/22
11	7	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保			○	
11	11	周二	大腸・乳（マ・超）・子	地	○	○	○	
11	19	周三	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				10/1~10/10
11	22	周六	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
12	3	周三	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保			○	10/1~10/20
12	6	周六	大腸・乳（マ・超）・子	渋谷	○	○	○	
12	19	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				11/1~11/10
12	22	周一	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
1	20	周二	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				11/1~11/20
1	24	周六	大腸・乳（マ・超）・子	地	○	○	○	
2	2	周一	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				12/1~12/10
2	9	周一	大腸・乳（マ・超）・子	地	○	○	○	
2	15	周日	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				12/1~12/22
2	20	周五	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				
2	26	周四	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保				1/1~1/23
3	2	周一	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				
3	18	周三	肺・胃・大腸・乳（マ）・子	保/地				

## ○场馆

保健福祉中心（1楼）・地域医疗中心（1楼）



涉谷学习中心（2楼）



※请注意，保健福祉中心别馆不进行健康检查。

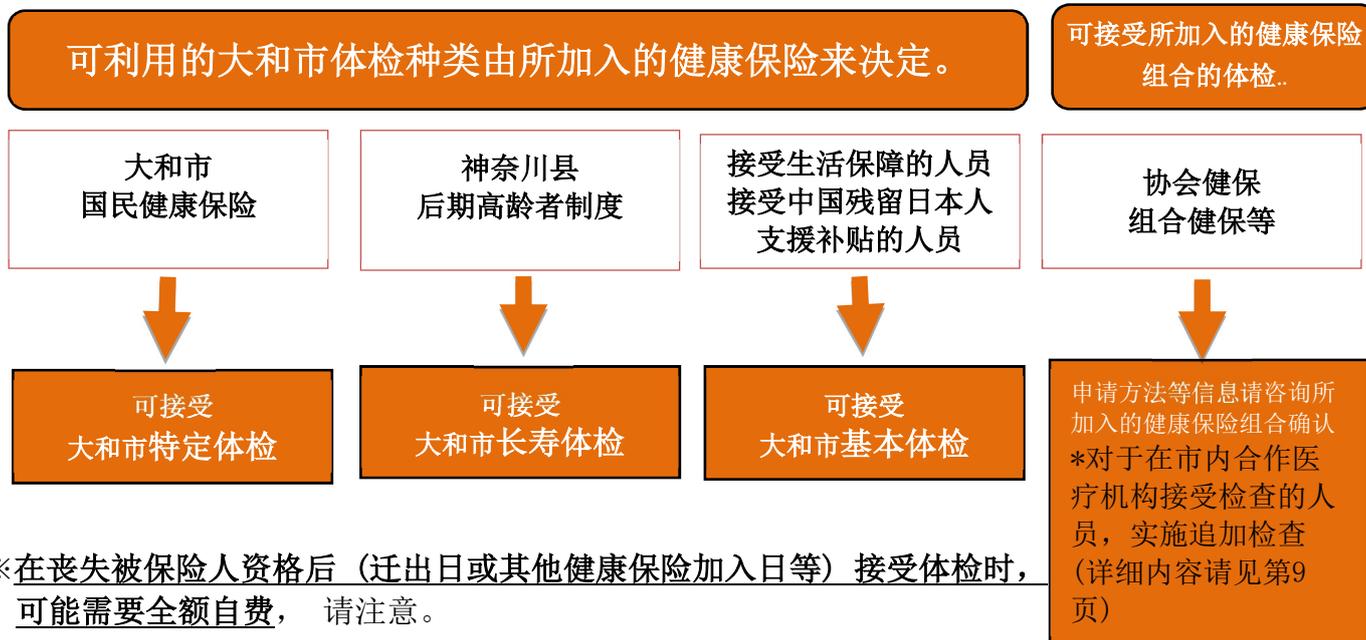
# 健康检查（特定体检・长寿体检・基本体检）



因病治疗中的人员也可以通过定期就诊，掌握自身的健康状态，从而改善生活习惯。请务必在咨询主治医师后前来就诊。

## ○对象人员

1986年3月31日以前出生（年度末年龄40岁以上（厚生劳动省基准）），符合以下任一标准的人员。



## ○检查期间・申请方法等

检查期间	2025年4月21日～12月31日※	10月起开始流感疫苗等预防接种，会较为拥挤。请配合早日就诊。
检查场所	请参照市内合作医疗机构一览表（第18~21页）。	
申请方法	请自行直接向合作医疗机构申请。	

※有些医疗机构可能会提前结束体检项目。关于实施期间，请直接向相关医疗机构咨询。

## ○检查内容

**基本项目** 受诊的所有人员都接受的项目。

问诊	为把握服药状况、病历、自感症状、生活习惯等的问题。是体检结果评价和后期跟进的基础数据。
身体测量	通过测量身高和体重，诊断有无肥胖倾向。
血压测量	通过测量施加在血管壁上的压力，检查血管的抵抗性和弹性。
血液检查	通过检查血液中的成分，检查血糖、脂肪、肝功能、肾功能。
尿检查	通过检查尿液成分，判断是否有肾脏等的尿路异常和糖尿病等。

**详细项目** 经医生判断有必要的人员可受诊的项目

心电图检查	通过波形线显示心脏活动，调查心脏状态。
眼底检查	观察眼底的血管和神经，检查是否有动脉硬化引起的血管变化。
贫血检查	主要检查有无贫血。

※检查上述以外项目或接受治疗时，有可能会产生自费金额以外的费用，请仔细听医生说明。

## 追加检查(肝炎病毒检查、前列腺癌筛查)

在市内的合作医疗机构，以接受健康检查（特定体检、长寿体检、基本体检）的市内居民为对象，实施追加检查。将协会健保、组合健保等的体检安排在市内合作医疗机构就诊的人员也可申请追加检查。在体检等时提出希望就诊的话，即可以就诊。

肝炎病毒检查、前列腺癌筛查可与健康检查分开单独就诊。

### ○检查内容

检查项目	对象人员	检查内容
血液检查	在市内的合作医疗机构接受健康检查等的市内居住人员	检查总胆固醇、肌酸酐、尿酸、血清白蛋白等体检等时不检查的项目。
胸部X光检查		拍摄整个肺部的X光片。建议肺癌筛查对象者接受肺癌筛查。
肝炎病毒检查 (可单独就诊)	40岁以上的以前没有接受过肝炎病毒检查的市内居民	病毒性肝炎是肝癌的主要原因。通过血液检查，可以检查有没有感染B型、C型肝炎。请务必就诊。
前列腺癌筛查 (可单独就诊)	50岁以上市内居住的男性	通过检查血液中PSA值（前列腺特异性抗原）筛查前列腺癌。

### ○自费金额・携带物品

检查项目	自费金额 ※关于免除人员相关信息 记载于第24页	携带物品 除了个人号码卡保险证和资格确认书， 请携带以下物品。	
健康检查 (基本项目・详细项目)	1, 200 日元	<u>大和市健康体检就诊券</u> ※基本体检没有就诊券。 基本体检就诊人员需要生活保障领取者证或	
追加检查	血液检查	免费	
	胸部X光检查	无CR处理… 500 日元 有CR处理… 800 日元	中国残留日本人等补贴领取者证 ※在接受协会健保、组合健保等的健康检查时希望追加检查的人员，无需就诊券。
	肝炎病毒检查	1, 000 日元	<u>肝炎病毒检查就诊券</u> ※就诊券的自费金额栏里写着“免费”的人员，无需个人承担费用。 (年度末年龄为40、45、50、55、60、
	前列腺癌筛查	1, 000 日元	<u>前列腺癌筛查就诊券</u>

## ○体检时的注意事项

- 原则上是空腹（饭后 10 小时以上）进行检查。
- 在与前一年不同的医疗机构就诊时，请尽量带上前一年健康诊断票的本人保存版。
- 正在治疗疾病中的人员请和主治医师商量后再就诊。
- 健康检查结果可能会由代理机构进行检查，向国家作实施结果报告，是匿名且部分提交，请知悉后再就诊。

## ○体检结果和事后指导

关于体检结果，请务必在所就诊的医疗机构接受结果说明。根据结果，可能会另外收到从市里发的通知。

<b>特定保健指导</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 在特定体检结果中被判定为“代谢综合症或其预备组”的人为对象（厚生劳动省标准）。</li><li>● 医生、保健师、管理营养师等为改善生活习惯提供帮助。</li><li>● 对于对象人员，就诊日 3~4 个月后，由市里寄送使用券。</li></ul> ※ 是法律规定的指导。请务必参加。
<b>个别访问咨询</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 对于担心高血糖、肾功能低下、体重减轻等的人员，健康促进科的保健师、管理营养师可能会家访。</li><li>● 对于对象人员，就诊日起 3~4 个月后会由市里寄送指南。</li></ul>

※若对体检结果有疑问，或者希望得到改善的建议，请随时联系我们（医疗体检科046-260-5662、健康促进科046-260-5663・5804）。

特定体检是国家规定的一年一次的体检。能以便宜的自费金额就诊，后期观察也很可靠，这是很大的优点。对象人员请务必就诊！

另外，在特定健康检查对象中，接受过综合体检和职场体检等其他健康检查的人，请向市里提供体检结果的信息。

请务必利用成年人的健康检查  
“轻松体检”。



可在网上查看市里的体检信息，进行健康管理！

对象▶ 18岁以上的市内居住人员

使用方法▶ 通过可以上网的智能手机、电脑、手机连接专用网站

(<http://yamato.city-hc.jp/>)

(读取右侧二维码更方便。)

※需要注册用户（可用化名）。



可提供六种功能

- 介绍可就诊的市体检项目(癌症筛查、特定健康检查、女性健康检查等)
- 推送体检日程、就诊推荐邮件
- 健康记录(体重、血压、步数等)、体检就诊情况记录
- 推送健康促进相关信息邮件
- 搜索体检的合作医疗机构（可与谷歌地图连接显示地图）
- 患癌风险检查

也可以  
申请团体  
癌症筛查和  
女性健康检查。



# 面向女性的健康检查

以没有在工作单位等接受定期体检机会的市内居住的18岁至39岁的女性为对象，全年实施健康检查和营养咨询。

## ○检查项目

检查项目		对象人员	自费金额
基本	问诊、身体测量、血压测定、尿检、血液检查 医生诊查、营养咨询	1986年4月1日至2008年4月1日间出生的女性	1,500日元
	结核检查		免费
追加	乳腺癌(超声波)检查	1986年4月2日至1996年4月1日间出生的女性	1,300日元
	子宫颈癌筛查	1986年4月1日至2006年4月1日出生的女性	1,000日元

※若希望仅就诊追加项目，请申请团体癌症体检（第6～7页）。

※乳腺癌、子宫颈癌筛查可在设施癌症体检（第4页）时就诊。

※有关免除自费金额的详情，请参阅第24页。符合条件人员，请准备好所需证明文件。

※孕期中人员不能就诊基本项目和追加项目。

※哺乳期人员不能接受乳腺癌筛查。生理期人员不能接受宫颈癌筛查。

※结果会在大约1个月后安排邮寄。

## ○日程表

月	日	星期	会场	申请受理期	备注
5	25	周日	地域医疗中心	※是广报和官网主页上介绍的日程。	人数上限：每次80名 全部带保育服务！  ※体检时间均在上午。申请截止后决定受理时间。
6	22	周日	地域医疗中心	4/1(周二)～4/15(周二)	
7	5	周六	地域医疗中心	5/1(周四)～5/15(周四)	
8	24	周日	地域医疗中心	6/1(周日)～6/16(周一)	
9	12	周五	渋谷学习中心	7/1(周二)～7/15(周二)	
10	14	周二	地域医疗中心	8/1(周五)～8/15(周五)	
11	11	周二	地域医疗中心	9/1(周一)～9/16(周二)	
12	6	周六	渋谷学习中心	10/1(周三)～10/15(周三)	
1	24	周六	地域医疗中心	11/1(周六)～11/17(周一)	
2	9	周一	地域医疗中心	12/1(周一)～12/15(周一)	

## ○申请方法

电子申请	大和市官网主页 > 組織から探す > デジタル戦略課 > デジタルサービス > オンライン申請 > e-kanagawa电子申请 (请输入“女性のための健康診査”进行搜索。)		<b>【必要事項】</b> 住址、姓名、出生日期、年齢、 电话号码、希望体检的日期、希望追加的项目、需要保育服务时的儿童年龄・人数
传真号码	<b>046 (260) 1156</b>		
电话号码	<b>046 (260) 5662</b> ※工作日8:30至17:00		
明信片	〒242-8601 (无需填写地址) 医療健康課 宛		

○申请人数超过规定人数时会进行抽签。无论是否当选，会向所有申请者寄明信片。对于当选人员，明信片上会记载受理时间。受理时间原则上不能指定。

○保育的对象是出生后6个月以上的未就学儿童，每次人数上限45人，费用免费。需要提前预约。

○追加接受癌症筛查时，当天请携带癌症筛查就诊券（面向女性的健康检查无就诊券）

# 🦴 骨质疏松症检查 🦴

~致40岁以上的女性人员~

**在骨折前，通过检查确认一下自己的骨质很重要！**

骨质疏松症是指由于骨密度减少等原因而容易骨折的病症。

腰椎或大腿骨骨折可能导致腰痛或卧床不起，

严重影响生活质量。尤其要注意的是，女性因为闭经等导致女性荷尔蒙减少，易导致骨密度下降。



## ○实施期间、对象、费用

实施期间	2025年4月21日～2026年2月28日
对象人员	在大和市有住民登记，符合以下年龄条件的女性
	2025年度年满以下年龄的人员 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 40岁 (1985年4月2日～1986年4月1日生) • 45岁 (1980年4月2日～1981年4月1日生)</li> <li>• 50岁 (1975年4月2日～1976年4月1日生) • 55岁 (1970年4月2日～1971年4月1日生)</li> <li>• 60岁 (1965年4月2日～1966年4月1日生) • 65岁 (1960年4月2日～1961年4月1日生)</li> <li>• 70岁 (1955年4月2日～1956年4月1日生)</li> </ul>
费用	1,500日元 (接受生活保护家庭、中国残留日本人等支援支付者免费)
检查方法	X光检查或超声波检查
检查场所	市内合作医疗机构

## ○申请方法

请直接与合作医疗机构申请。合作医疗机构请见以下。

## ○携带物品

骨质疏松症检查就诊券及个人号码卡保险证、资格确认书等 (※) (仅限对象人员) 免除体检费用的相关文件

※体检不适用于保险，但是在健康检查中发现疾病等需要追加治疗等的情况下，有可能可以转移至保险诊疗。

## ○市内合作医疗机构一览表 ※市外区号是046。

医疗机构名称	电话号码	医疗机构名称	电话号码	医疗机构名称	电话号码
<b>月见野站 附近</b>		<b>鹤间站 附近</b>		<b>相模大塚站 附近</b>	
えびはら整形外科	278-5877	池田整形外科クリニック	262-5788	大和東クリニック	244-0810
大和外科内科クリニック	274-1767	いでぐち内科リウマチ科	204-5190	芳沢医院	264-1288
<b>中央林间站 附近</b>		成和クリニック	264-3911	よつば整形外科	205-2052
塩坂外科医院	275-3500	前川内科クリニック	278-3777	<b>櫻丘站 附近</b>	
中央林間さくら内科	278-1515	<b>大和站 附近</b>		こう整形外科	267-1414
中央林間病院	276-8822	岡本整形外科	262-2080	<b>高座渋谷站 附近</b>	
ふくしま整形外科皮フ科	271-0217	長田クリニック	262-2500	高座渋谷内科・内視鏡クリニック	201-0370
<b>南林间站 附近</b>		関水整形外科クリニック	200-2211	にれファミリークリニック	244-0562
飯塚クリニック	278-3207	深見台中央医院	263-6661	藤沼内科クリニック	201-0161
高野クリニック	277-1561	大和いきいきクリニック	261-1840	本多産婦人科内科・内科医院	267-7222
		やまと中央循環器内科	204-5090	森田整形外科小児科	269-3662

# 成人牙科健康检查 ~ 打造牙齿和口腔的健康 ~



失去牙齿的最大原因是牙周病和蛀牙。

牙周病与糖尿病、心脏病等全身疾病息息相关。

成人牙科健康检查不仅仅是检查蛀牙，为了早期发现牙龈的异常，会进行牙周袋的检查。请务必趁这个机会就诊。

## ○实施期间、对象人员、费用

检查期间	2025年4月21日 ~ 2026年2月28日
对象人员	在大和市有住民登记，符合以下年龄要求的人员
	2025年度内满以下年龄的人员 ・ 40岁 (1985年4月2日~1986年4月1日生) ・ 50岁 (1975年4月2日~1976年4月1日生) ・ 60岁 (1965年4月2日~1966年4月1日生) ・ 70岁 (1955年4月2日~1956年4月1日生)
费用	800日元 (领取生活保障的家庭或中国残留日本人等支援补贴的人员免费)
健診内容	问诊，确认目前牙齿的健康和缺损状态，检查牙周牙龈、以及口腔软组织等
场所	请参考合作医疗机构 (第14~15页)。

## ○申请方法

请直接与合作医疗机构(第14~15页)提出申请。

## ○携带物品

成人牙科健康检查就诊券和个人号码卡保险证、资格确认书等(※)。(仅限对象人员) 免除体检费用相关文件

※虽然健康检查不适用于保险，但是若在检查中发现疾病等，需要追加治疗等的情况下，可能会转为保险诊疗。

## 口腔癌筛查指南

大和绫瀬牙科医师会在每年免费进行3次(7月、9月、11月)口腔癌筛查。

详情会在申请期间公布在大和绫瀬牙科医师会官网主页，大和广报。

详情请直接咨询大和绫瀬牙科医师会(☎046-263-0681, 工作日9:00至17:00)。



# 成人歯科健康検査合作医療機構

検査期間 4月至明年2月

## 【大和市内】

医療機構	地址	電話番号
やなぎさわ歯科つきみ野駅前クリニック	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
斉藤歯科クリニック	つきみ野4-3-18	276-8241
つきみ野ひだまり歯科	つきみ野4-10-3 つきみ野生鮮市場2階	244-0458
つきみ野歯科医院	つきみ野4-12-6	273-0003
田尻下歯科医院	つきみ野5-14-15	275-2141
渡部歯科クリニック	つきみ野6-1-46	275-4884
中澤デンタルクリニック	つきみ野7-12-2 瀧本店舗A	206-4667
田園歯科クリニック	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	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	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	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	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	中央林間4-29-22	205-6871
島田矯正歯科クリニック	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	中央林間西1-13-7	277-0631
小俣歯科医院	南林間1-3-9	274-0462
稲葉歯科医院	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	南林間2-11-4 杉浦ビル2F	274-6002
水野歯科医院	南林間3-2-5	276-5438
大和デンタルクリニック南林間	南林間4-6-16 竹内ビル1F	283-1180
高山歯科医院	南林間4-11-9	271-2211
伊藤歯科医院	南林間5-9-12	275-6530
芦田歯科医院	南林間7-15-4	274-8241
いたさか歯科医院	南林間7-25-8 日荷倉庫ビル2F A	277-6488
K Dental Clinic	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	林間1-5-5 クリエール南林間1F	272-6776
林歯科医院	林間1-6-11	276-4618
オークヒルズ歯科	下鶴間1-3-1 イトーヨーカ堂大和鶴間店2F	260-4618
らいおん歯科クリニック中央林間	下鶴間1785-10	205-1182
たいよう歯科クリニック	下鶴間2777-5-6-1F	278-4618
南林間ひまわり歯科	下鶴間3005-1	200-9904
スギヤマ歯科医院	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	鶴間1-31-1 大和クリニックモール1F	262-6480
瀬沼歯科医院	鶴間2-1-22	273-1500
八木歯科医院	鶴間2-2-3	274-2525
鶴間駅前歯科クリニック	鶴間2-3-22 ヴェルドミール南林間1F 102	275-7465
つるま歯科医院	西鶴間1-2-1 ナバタビル2F	276-3501
石塚歯科医院	西鶴間1-3-2 2F	275-8241
松尾歯科医院	西鶴間1-9-14	274-0903
平田歯科医院	西鶴間1-17-1 芙蓉ビル2F	274-4108
アミティ歯科	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	上草柳7-8-7	200-4118
かわさき歯科	深見西1-4-30	265-6655
歯科クリニック中村	深見台1-8-19	260-2378
深見台歯科クリニック	深見台3-5-28-2F	240-6888
まごころ歯科	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	大和東1-3-15 太陽ビル第20・2F	205-7221
三國歯科医院	大和東1-5-12	264-0061

重松歯科医院	大和東1-10-11	261-1735
はんだ矯正歯科	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	大和東2-5-12 小島ビル101	244-0501
斉木歯科医院	大和東3-1-16	263-0118
本郷歯科医院	大和南1-3-10	261-0648
大和駅前歯科	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	大和南2-7-33	264-3889
ちひろ歯科医院	大和南2-10-4	262-7337
大竹歯科医院	中央1-1-16	262-2131
大和駅前ファミリー歯科	中央1-1-25-1F	408-8148
今宮歯科医院	中央2-3-13	200-5900
森歯科医院	中央2-4-13 真下ビル2F	261-9898
ひらの歯科医院	中央4-1-2 近藤ビル2F	262-3663
大館歯科医院	中央7-4-14 花咲ビル3F	264-1089
山口歯科クリニック	桜森3-9-4	264-0017
長尾歯科医院	柳橋3-5-15 ラベ桜ヶ丘2F	268-6665
すこやか歯科	福田5521-7	268-1288
平和歯科	福田2-3-8-202	269-8123
桜ヶ丘金子歯科矯正クリニック	福田2-3-18 ガナドーレ桜ヶ丘駅前ビル1階2号室	200-7542
新生歯科	福田2-14-2 2F	268-8487
シマムラ歯科	上和田979-1 シルバーコーポ桜ヶ丘2F	267-2256
わたなべ歯科	渋谷5-25-10	279-4199
しろせ歯科クリニック	渋谷6-15-1	268-1169
エイトナイン歯科クリニック	渋谷6-16-3 小田急マルシェ2F	268-0069
富士歯科医院	渋谷6-20-1	267-0566
りんご歯科室	渋谷7-1-6 佐藤ビル502	409-0922
矢部歯科医院	渋谷7-12-1	269-7200
高座渋谷パール歯科・矯正歯科	渋谷8-3-2	279-1118

### 【綾瀬市内】

医療机构	地址	电话号码
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
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 R I S E M A L L 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
らいおん歯科クリニック綾瀬	綾瀬市深谷上6-1-33	0467-77-8241
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ハルファワ内	0467-78-3851
花村歯科医院	綾瀬市上土棚南1-11-19ビルパレタイ201号	0467-78-7100

## 成人风疹预防疫苗接种（自愿接种）部分费用补贴

接种期间	全年
对象人员	<p>接种日时点为18岁以上且在大和市有居民登记，且满足以下①～③中任一项</p> <p>① 希望怀孕的女性。 ② 希望怀孕的女性的同居者 ③ 孕妇的同居者</p> <p>&lt;但是，以下人员不在制度范围内。（可全额自费接种）&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 有2次风疹相关疫苗（※）接种史的人     ※风疹相关疫苗：风疹疫苗、麻疹风疹混合疫苗（MR）、MMR疫苗等</li> <li>· 过去明确患过风疹的人</li> <li>· 过去曾使用过大和市成人风疹预防接种部分补贴制度（该制度）的人</li> <li>· 孕期中或者有怀孕可能性的女性。</li> </ul>
自费金额	<p>请将接种费用减去以下补贴金额后的差额支付给医疗机构。</p> <p>补贴金额 ◆麻疹风疹混合（MR）疫苗... 6,000日元     ◆风疹单体疫苗... 4,000日元</p> <p>※接种费用根据不同医疗机构会有所不同。</p>
申请方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 电子申请（右侧二维码）※请输入“風しん予防接種”进行搜索。</li> <li>· 将申请书邮寄至医疗健诊科窗口。</li> </ul> <p>※申请者需要附上自己的母子健康手册的复印件（记载有姓名、出生年月日的页面以及预防接种记录的所有页面）。</p> <p>※申请被受理后，请携带市里寄来的资料和健康保险证，到合作医疗机构（请参照第18~21页风疹（自愿）的项目）接受接种。</p> 

## 是否忘记了孩子的预防疫苗接种？

日本脑炎	2期	9岁至未满13岁 (在9岁1个月时通知)	一次
	特例	2007年4月1日以前出生的未满20岁人员	1期、2期合计没有接种4次的人员，剩余次数可以在未满20岁之前接种。
第2期白喉/破伤风 (DT)		11岁至未满13岁 (通知小学6年级学生)	一次
HPV (预防宫颈癌)		小学六年级至相当于高中一年级的女孩 ※出生于1997年4月2日 ~ 2009年4月1日之间·并且在2022年4月1日至2025年3月31日期间至少接种过一次HPV疫苗但尚未完成全部接种的人·可以在2026年3月31日之前免费完成剩余的接种次数。	<p>根据疫苗的种类、接种开始年龄，次数会有所不同。选择任意一种疫苗后，原则上继续接种相同的疫苗。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Cervarix (9价疫苗)</li> <li>· Gardasil (4价疫苗)</li> <li>· Silgard 9 (2价疫苗)</li> </ul>

### 预防疫苗接种注意事项

- 请在大和市合作医疗机构接种。
- 若丢失了预诊单和大和市预防接种号码，需要带上母子健康手册到医疗健诊科窗口重新获取。属于新进迁入人员，没有预诊单和大和市预防接种号码的，请提前咨询。
- 根据疫苗的库存情况，存在不能马上接种的情况。建议和医生商量，留出充裕的时间来制定接种计划。
- 仅限在接种当天已在大和市办理居民登记的人员为对象。**迁出日（包括当天）以后，接种费用需全额自费。**

# 65岁以上人员的预防疫苗接种(定期接种)

以下预防疫苗接种非强制，仅限于本人希望接种的情况。(因家人或所入住设施等的要求而接种疫苗的情况，因不属于预防接种法对象，费用需全额由自己承担。)若希望接种，请务必在理解疫苗的效果和副作用等的基础上进行接种。

## <接种费用(自费金额)>

各类预防接种都有自费费用。根据预防接种的种类，自费金额会有所不同，请事先通过市政府官网等渠道确认。不过，符合以下条件的人员，在接种时出示相关证明文件后，可以免除接种费用。

- ①属于生活保障家庭的人员・・・需提供“生活保障费领取证明”。
- ②正在接受中国遗留日本人等支援补助的人员・・・需提供“支援补助的本人确认证”。

\*请注意，不符合各预防接种对象的人员需要自行承担全部费用。

可以实施接种的  
医疗机构请参考  
第18~21页。



## ○成人肺炎球菌疫苗接种

※据说对防止因肺炎球菌引起的肺炎重症化有效果。并非能预防所有肺炎。

接种期间	全年
对象人员	在大和市有居民登记，且初次接种23价肺炎球菌预防疫苗，并符合下述 ①或②条件的人。 接种时的年龄 ① 65周岁 ※但是，作为符合②的人员，已经接受了该预防接种的人员除外。 ② 接种当天年龄在60岁至64岁之间，因心脏、肾脏、呼吸道功能或人类免疫缺陷病毒免疫功能而基本日常生活不能自理的残疾人员。(残疾人手册1级左右) ※需要出示“残疾人手册”或“诊断书”。 (注意)过去曾接种过一次(包括自费接种)的人员，需全额自费。

## ○季节性流感，新型冠状病毒感染症预防接种

接种期间	2025年10月1日~12月31日(预定)
对象人员	在大和市有居民登记，符合下述 ①或②条件的人员。 接种时的年龄 ① 65周岁以上人员 ② 60岁至64岁之间，因心脏、肾脏、呼吸道功能或人类免疫缺陷病毒免疫功能而基本日常生活不能自理的残疾人员。(残疾人手册1级左右) ※需要出示“残疾人手册”或“诊断书”。

### <给希望接种疫苗的人员>

- ◆接种当天请携带个人号码卡保险证或资格确认书、接种费用。
- ◆接种前请仔细阅读市里发放的关于疫苗效果和副作用的通知。通知可在各合作医疗机构查看。
- ◆请在医疗机构填写预诊单。

## ○关于带状疱疹预防接种

自2025年度开始，带状疱疹疫苗成为定期接种项目。将通过大和市的广报和官方网站等渠道进行通知

# 健康检查 (特定体检·长寿体检) ·设施癌症筛查·各预防疫苗接种合作医疗机构

※眼…可在本院进行眼底检查的医疗机构 ※内…仅限内窥镜 ※バ・内…可选择钡餐或内窥镜

※超…仅限超声波 ※超・マ…可选择超音波或钼靶检查

※就诊时, 请事先跟医疗机构确认预约和就诊方法。

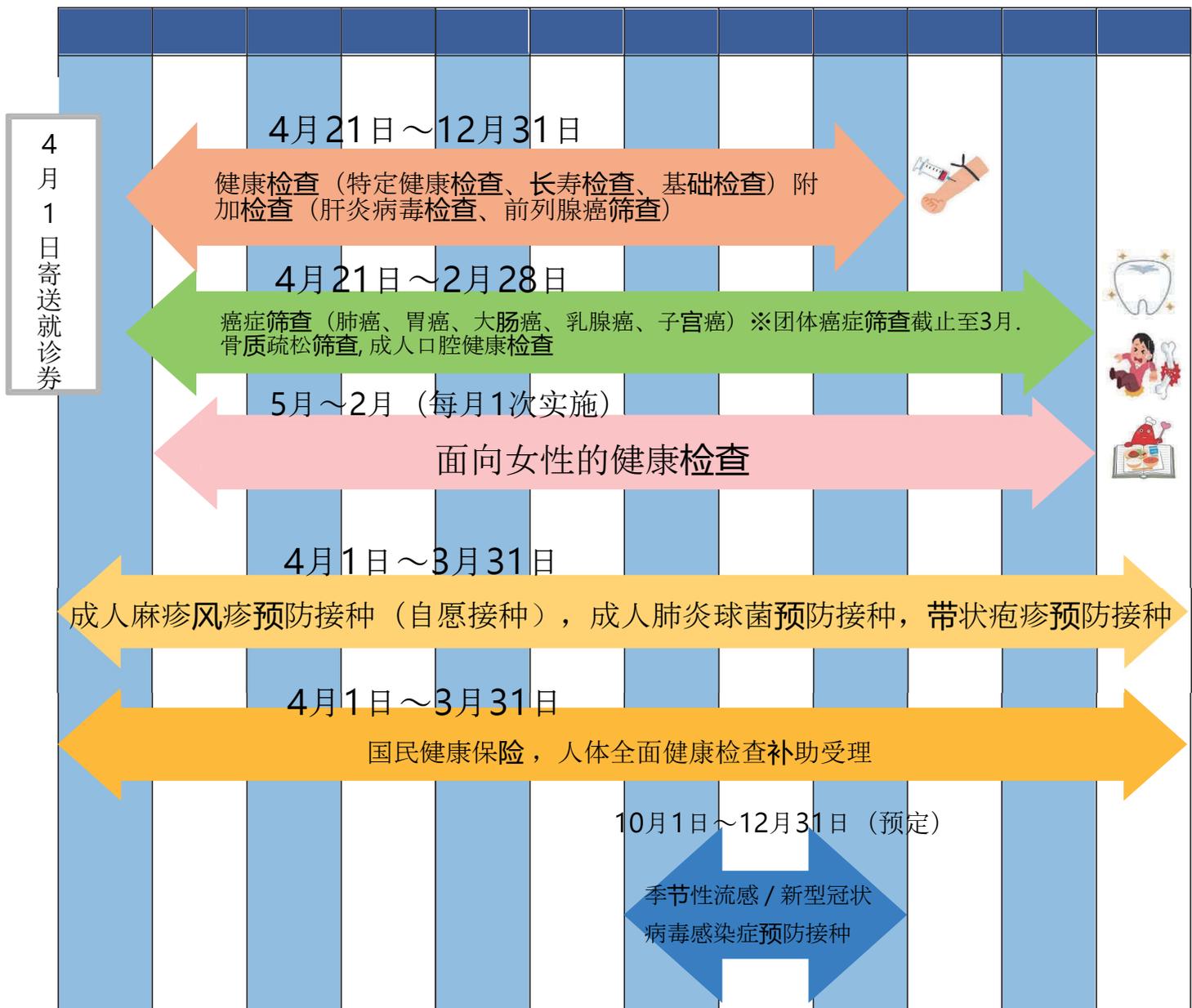
(根据预约状况, 存在到期之前结束受理的情况。)

	名称 (地区内按50音顺序)		特定 长寿 肝炎 前列腺	设施癌症检查					预防疫苗接种					
	地址	电话号码		肺	胃	大肠	乳房	子宫	肺炎	流感	新冠 肺炎	带状 疱疹	风疹	
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		○	○		○				○	○	○	○	○
	中央林間4-5-15 2階	276-8131	(眼)											
	塩坂外科医院		○	○		○				○	○	○	○	
	中央林間9-8-31	275-3500	(眼)											
	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												
	中央林間ハートクリニック		○	○		○				○	○	○	○	○
	中央林間4-14-25 2階	259-5963												
	中央林間病院		○	○	バ	○	超			○	○		○	○
	中央林間4-14-18	276-8822	(眼)		内									
	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													
椿原皮膚科												○		
下鶴間521-8 2階	276-6085													
つばめこどもクリニック													○	
つきみ野1-6-29 2階	277-7700													
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													
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		○	○	○	○	○	○	
中央林間5-1-3	278-6668					マ								



	名称 (地区内按50音顺序)		特定 长寿 肝炎 前列腺	施設癌症検査					予防疫苗接种					
	地址	电话号码		肺	胃	大肠	乳房	子宫	肺炎	流感	新冠 肺炎	带状 疱疹	风疹	
鶴 間 駅 周 辺	宮崎外科医院 鶴間2-10-3 274-0263		○			○			○	○	○		○	
	やぐち皮膚科クリニック 鶴間1-31-1 3階 200-5262											○		
	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 深見西8-3-6 260-0111				内	○	超 マ							
	※大和市立病院の癌症検査, 请于周一~周五的下午2点~4点之间打电话预约。													
	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		○	○		○			○	○	○	○	○	
	岡林クリニック 中央1-1-2 2階 262-4885		○	○		○			○	○	○	○		
	岡本整形外科 中央5-6-29 1階 262-2080									○	○	○		
	長田クリニック 中央2-2-1 2階 262-2500		○ (眼)	○	内	○			○	○		○	○	
	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		○	○		○			○	○	○	○		
	JOYレディース大和駅前クリニック 大和東1-3-15 5階 200-8282							○						
	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 大和南2-6-8 2階 204-7473		○ (眼)	○		○			○	○	○	○	○	
	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 深見台3-5-28 263-6661		○	○	内	○	超		○	○	○	○	○	
	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		○			○			○	○	○	○	○	
	やまと小磯診療所 中央5-4-25 2階 200-3900		○	○		○	超		○	○	○	○	○	
	大和こどもクリニック 大和東3-4-18 261-0100												○	
	やまと中央循環器内科 中央7-10-15 204-5090		○	○		○			○	○				
	大和徳洲会病院 中央4-4-12 264-1111		○ (眼)	○	バ 内	○	超 マ	○	○	○	○	○	○	
	やまと内科・小児科クリニック 中央2-14-9 265-3335		○	○		○			○	○	○	○	○	
	大和東クリニック 大和東1-4-2 2階 244-0810		○	○	内	○			○	○	○	○	○	
	やまとホスピたじんクリニック 深見西8-2-10 240-8150								○	○	○			

	名称 (地区内接50音順序)		特定 長寿 肝炎 前列腺	施設癌症検査					予防疫苗接种				
	地址	電話番号		肺	胃	大腸	乳房	子宮	肺炎	流感	新冠 肺炎	带状 疱疹	风疹
桜ヶ 丘 駅 周 辺	大和レディース・クリニック 中央2-13-27-101					○		○		○	○	○	○
	芳沢医院 上草柳1-3-2		○		内	○			○	○	○	○	
	よつば整形外科 大和東1-7-21 2階		○						○	○			
	若葉クリニック 中央1-7-21		○	○		○			○	○	○	○	○
	こう整形外科 福田5516		○							○			
	小柳内科胃腸科 福田5514-6		○	○		○			○	○			
	桜ヶ丘耳鼻咽喉科 福田5515-1									○			
	桜ヶ丘中央病院 福田1-7-1		○ (眼)	○	バ 内	○	超 マ	○	○	○		○	○
	あいクリニック泌尿器科・皮膚科 渋谷5-25-1 2階		○			○			○	○	○	○	○
	高座渋谷じんクリニック 渋谷8-4-1 1階								○	○	○	○	
高座渋谷つばさクリニック 渋谷5-22 2階		○	○		○			○	○	○	○	○	
高座渋谷内科・内視鏡クリニック 渋谷8-3-2		○	○	内	○			○	○	○	○	○	
高座渋谷ひょうどう耳鼻咽喉科 渋谷7-23-1									○				
高 座 涉 谷 駅 周 辺	芝レディースクリニック 渋谷8-1-10 2階					○		○					
	須藤整形外科クリニック 渋谷5-6-6								○	○	○	○	○
	代官アイクリニック 代官1-15-7 2階								○	○	○	○	○
	にれファミリークリニック 渋谷6-12-6 1階		○ (眼)	○		○			○	○		○	
	藤沼内科クリニック 渋谷5-25-1 1階		○ (眼)	○		○			○	○	○	○	○
	本多産婦人科・内科医院 渋谷5-39-2		○			○	超	○	○	○		○	○
	南大和高座クリニック 渋谷5-22 2階								○	○	○	○	
	南大和病院 下和田1331-2		○ (眼)	○	バ 内	○	超 マ		○	○	○	○	○
	森田整形外科小児科 下和田816-1		○						○	○	○		○



## 关于重新发行就诊券

若丢失了癌症筛查、健康检查（特定体检、长寿体检）、骨质疏松症检查、成人牙科检查的就诊券，可以申请重新发行。

电子申请	大和市官网主页>組織から探す>デジタル戦略課>デジタルサービス>オンライン申請>e-kanagawa电子申请>（请输入“受診券”进行检索）	
FAX	046 (260) 1156	
电话号码	046 (260) 5662 工作日8:30~17:00	请写上姓名、出生日期、住址、白天能联系上的电话号码，也请明确记载希望再发行就诊券。
明信片	〒242-8601 (无需填写地址) 医療健康課 宛	

※领取生活保障人员、接受中国残留日本人支援补贴人员的健康检查（基本健康检查）没有就诊券。  
 请携带生活保障领取人证或中国残留日本人等支援补贴人员的本人确认证件。  
 ※如姓名变更或在市内地址变更，无需重新发行。

# 国民健康保险，全身健康体检补助指南

面向加入大和市国民健康保险的30岁以上人员，大和市提供全身健康体检检查费用的补助。请直接在指定医疗机构预约检查日期和检查套餐后，前往保险年金科窗口或通过邮寄或线上申请使用券。（若存在国民健康保险费或其他市税的拖欠，则不符合补助条件。）

《指定医疗机构》	实施健康诊断
中央林间医院	基础套餐
大和德洲会医院	基础套餐，基础+ 妇科检查（宫颈部）套餐
樱丘中央医院	基础套餐， 基础+ 妇科检查（宫颈部）套餐，基础+ 妇科检查（子宫体部）套餐 基础+ 妇科检查（宫颈部 + 子宫体部）套餐
南大和医院	基础套餐

《补助金额》	检查费用 (含消费税)	补助金额	就诊者的 自费金额
基础套餐	55,000 日元	25,000 日元	30,000 日元
基础+ 妇科检查（宫颈部）套餐	71,500 日元	28,500 日元	43,000 日元
基础+ 妇科检查（子宫体部）套餐	74,800 日元	29,500 日元	45,300 日元
基础+ 妇科检查（宫颈部 + 子宫体部）套餐	75,900 日元	30,500 日元	45,400 日元



咨询机构：保险年金科 保险给付小组 0 4 6 - 2 6 0 - 5 1 1 5  
(市政府主楼一楼)

## 来测下你的健康度吗？

任何人都可以免费测量骨骼健康度、身体组成等健康指标。测量设备设置在文化创造据点 SIRIUS 和市民交流据点 POLARIS。在文化创造据点 SIRIUS，还提供由专业人员进行的健康咨询，以及“健康平台”上的健康讲座。如需详细信息，请查看官方网站，或咨询健康促进科。除了每年的健康检查，也请您亲自确认自己的身体状况，并积极运用于自身的健康管理中！

请点击此处查看官方网站。→



咨询机构：健康促进科 地域保健活动小组  
0 4 6 - 2 6 0 - 5 6 6 3  
(保健福祉中心 别馆 3 楼)

# 关于自费金额免除

符合以下条件的人员，检查、体检费用免费。

## ○成为对象的检查、体检

- 癌症筛查
  - 健康检查（特定、长寿体检等）
  - 面向女性的健康检查
- 当天就诊时，请向窗口出示以下证明文件。

免除对	就诊时所需的证明文件
70岁以上人员（1956年4月1日以前出生）	个人号码卡或资格证明书等能显示年龄的证
接受生活保障家庭的成员	生活保障费领取证明
领取中国残留日本人等支援补贴人员	领取补贴的本人确认证
市、县民税非课税家庭的成员 (课税状况以申请日时点的家庭为单位确认。家庭中即使有1人被征收市县民税的情况下，也不会成为费用免除的对象。)	大和市检查、体检费用免除证明书 ※需要提前办理申请手续。申请方法请见如下。

## ○非课税家庭人员的大和市检查、体检费用免除证明书的申请方法

请准备以下3项必要资料，向医疗健康科提出申请(窗口，邮寄)。

- ① 大和市检查、体检费用免除申请书（可从网站下载）。
- ② 本人身份确认文件(能够确认姓名、住址、出生年月日的文件。邮寄的话请提交复印件)
- ③ 回信用信封(填写邮寄地址，并贴上必要金额的邮票)

※4月或者5月就诊的人员中，若2024年1月2日以后迁入大和市，需要2024年1月1日时所居住的市町村发行的课税证明书。

※6月以后就诊的人员中，若2025年1月2日以后迁入大和市，需要2025年1月1日时所居住的市町村发行的课税证明书。

※证明书的发放大约需要一周时间。

## ○子宫癌筛查、乳腺癌筛查、肝炎病毒检查的自费金额免费的人员

对于自费金额免费对象的人员，在各就诊券上记载有自己负担额“無料”。

就诊当天请带着就诊券。

若在休息日或夜间突然感到不适

## 24小时，365天的应对咨询热线

大和 24小时健康咨询

**0120-244-810**

(仅限大和市民，通话免费)

提供医疗咨询、健康咨询、心理健康咨询、育儿咨询、护理咨询服务。

神奈川急救咨询中心

**#7119**

或

045-232-7119

045-523-7119

听力障碍者专用 传真：045-242-3808

(仅提供医疗机构·信息)