

保存版

1年間大切に保存してください

今年は
4月20日(月)
から!

令和8年度 大和市検診・健診ガイド

2026年度 (令和8年(2026年)4月～)



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。

がん検診
P2-3

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。

施設がん
P4

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

集団がん
P5-7

健康診査(特定健診・長寿健診・基本健診)、追加検査(肝炎・前立腺がん等)
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。

健康診査
P8-10

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。

女性健診
P11

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。

骨粗検診
P12

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。

歯科健診
P13-15

大人の予防接種 市内協力医療機関で、接種できます。
接種対象者や実施期間等は、予防接種ごとに異なります。

予防接種
P16-17

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。

医療機関
P18-21

P10 およこ手帳(アプリ) インターネットでお子様の予防接種や健診の管理ができます

P22 人間ドックや職場の健診結果のご提供のお願い・受診券の再発行について

P23 国民健康保険 人間ドック助成・健康度測定のご案内

P24 検診・健診の自己負担の免除について

問合せ先

大和市医療健康課 〒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）

早期発見、早期治療のため、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）

申込み








施設がん検診…協力医療機関に申込み

集団がん検診…市に申込み（6ページ）

受診



○検診項目と対象者

検診項目					 子宮			乳
		肺	胃 (内視鏡 またはX線)	大腸	頸部	体部	超音波 Eー	マンモグラフィ
 男性	40歳以上	○	○	○				
	20歳代				○			
 女性	30歳代				○	○ (施設のみ)	○	
	40歳以上	○	○	○	○	○ (施設のみ)		○

※40歳以上：昭和62年4月1日以前生まれ

※30歳代：昭和62年4月2日～平成9年4月1日生まれ

※20歳代：平成9年4月2日～平成19年4月1日生まれ

※妊娠中の方は、市の子宮がん検診受診券をご利用いただけません。

妊娠中の子宮がん検診については、**妊婦健康診査費用補助券**をご利用ください。

● 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。

● 精密検査の費用は保険適用となり、受診者負担です。

○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。

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。

日本人死因の上位に位置するがんです

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8年4月20日～令和9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（18～21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込みください（事前予約が必要な場合があります）
持ち物	<ul style="list-style-type: none"> 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） ※受診券を紛失した場合は、再発行できます。詳細は22ページをご覧ください。 マイナ保険証または資格確認書 自己負担額（免除の方は、24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
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

P4
施設がん

○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24ページ参照）

検診項目	検査内容	自己負担額	注意事項
肺がん	X線検査（2方向）	1,500円	<ul style="list-style-type: none"> 検診の種類によっては、結果の判定について、複数の専門医による読影を経るため、結果をお知らせするまでに日数がかかる場合があります。 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。
胃がん	X線検査（バリウム）	3,500円	
	胃内視鏡検査 ※1	3,500円	
大腸がん	検便（2日法）	800円	
乳がん	超音波（エコー）検査	1,500円	
	マンモグラフィ検査 ※2※3	2,200円	
子宮がん	頸部細胞診 ※4	1,700円	
	頸部+体部細胞診 ※1	2,900円	

※1 施設がん検診のみです。

※2 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。

※3 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）

※4 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5年度に大和市が実施したがん検診 精密検査				がんと診断	がんで死亡 (大和市) 令和5年神奈川県 衛生統計年報
	受診者	要検査者	受診者（受診率）			
肺がん	18,836	86	68	79.1%	6	137
胃がん	16,230	2,332	2,307	98.9%	44	65
大腸がん	17,230	1,686	1,134	67.3%	38	93
乳がん	10,664	769	688	89.5%	48	24
子宮がん	12,479	301	241	80.1%	4	13

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8年4月～令和9年3月まで)
実施場所	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・受診する検診項目のがん検診受診券 ※受診券を紛失した場合は、再発行できます。詳細は22ページをご覧ください。 ・自己負担額(免除の方は、24ページに記載の各種証明書類を当日持参) ・検診日の1週間前までに市が郵送する書類一式(問診票など)
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24ページ参照)

検診項目	検査内容	自己負担額	注意事項
肺がん	X線検査(2方向)	600円	<ul style="list-style-type: none"> ●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。 ●胃がん(バリウム)検査は、前日の夜から食事制限があります。1年以内の手術や処置がある場合には、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、授乳中及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、インスリンポンプを使用の方、VPシャント、CVポートの手術歴等のある方は、挿入物損傷などの危険を伴う恐れがあるため、受診できません。
胃がん	X線検査(バリウム)	1,500円	
大腸がん	検便(2日法)	600円	
乳がん	超音波(エコー)検査	1,300円	
	マンモグラフィ検査 ※3	2,200円	
子宮がん	頸部細胞診 ※4	1,000円	

※3 ※4 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。

申込方法は、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。

肺がん検診及び結核検診のいずれも対象となる場合は、1年度につきどちらか一方のみ受診できます。

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。ぜひご予約ください。



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。


※「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

○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込みください。

月	日	曜日	検診項目	会場	備考	申込受付期間
4	24	金	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保	※広報やまと、ホームページで ご案内している日程です。	
4	30	木	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		
5	10	日	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
5	14	木	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		4/1～4/17
5	16	土	大腸・乳(マ・超)・子	地	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	
5	22	金	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		4/1～4/24
5	29	金	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		
6	1	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		5/1～5/11
6	6	土	大腸・乳(マ・超)・子	地	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	
6	10	水	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
6	13	土	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		5/1～5/20
6	25	木	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
6	30	火	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
7	16	木	大腸・乳(マ・超)・子	渋谷	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	6/1～6/10
7	18	土	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
7	31	金	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		6/1～6/22
8	22	土	大腸・乳(マ・超)・子	地	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	
8	31	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		7/1～7/10
9	4	金	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
9	10	木	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		7/1～7/21
9	18	金	大腸・乳(マ・超)・子	渋谷	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	

○申込方法

電子申請	大和市公式ホームページ>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電子申請 (「集団がん検診」と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
	FAX		
はがき	〒242-8601 (住所記載不要) 医療健康課 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22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で空きがある場合には、追加申込を受付することがあります。原則として受診日の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。事前の予約が必要ですので、検診と合わせてお申込みください。

※「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。

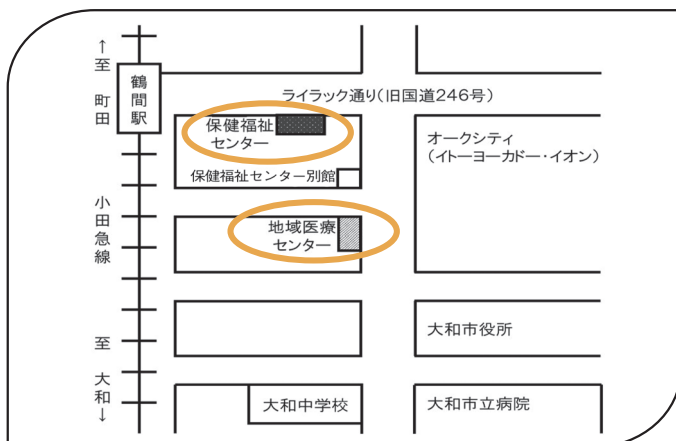
月	日	曜日	検診項目	会場	備考	申込受付期間
9	28	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		8/1～8/10
10	1	木	肺・胃・大腸・子	渋谷		
10	18	日	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		8/1～8/20
10	24	土	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
10	27	火	大腸・乳(マ・超)・子	保	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	9/1～9/10
10	30	金	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
11	2	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		9/1～9/24
11	14	土	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		
11	19	木	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		10/1～10/13
11	24	火	大腸・乳(マ・超)・子	地	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	
11	30	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
12	5	土	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		10/1～10/20
12	10	木	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
12	16	水	大腸・乳(マ・超)・子	地	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	
12	23	水	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
1	16	土	大腸・乳(マ・超)・子	地	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	11/1～11/10
1	27	水	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		11/1～11/20
1	29	金	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
2	5	金	大腸・乳(マ・超)・子	地	午後のみ、女性のみ実施。保育付き。	12/1～12/10
2	15	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		12/1～12/21
2	20	土	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保		
2	27	土	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		1/1～1/25
3	1	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		
3	15	月	肺・胃・大腸・乳(マ)・子	保/地		

P7
集団がん

※7月、8月、10月、3月の日程は比較的空いている傾向にあります(昨年度受診状況より)。ぜひお申込みください。

○会場案内

保健福祉センター(1階)・地域医療センター(1階)



渋谷学習センター(2階)



※保健福祉センター別館では検診を行いませんのでご注意ください。

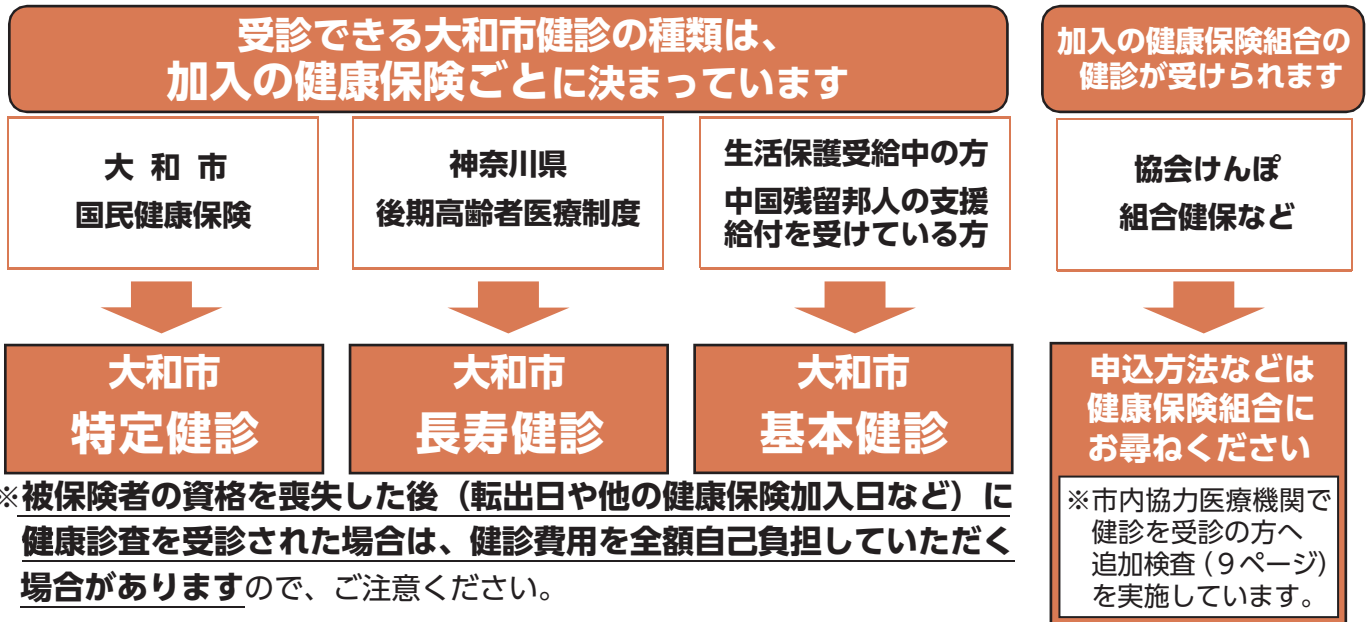
健康診査（特定健診・長寿健診・基本健診）



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62年3月31日以前生まれ（年度末年齢40歳以上）で、以下のいずれかにあてはまる方が対象です。



P8
健康診査

○実施期間・申込方法など

実施期間	令和8年4月20日～12月31日まで ※
実施場所	市内協力医療機関一覧（18～21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込みください。

10月からはインフルエンザ等の予防接種が始まるため、混雑が予想されます。早期受診のご協力をお願いします。

※医療機関によって早期に終了する可能性があります。実施期間については直接医療機関にお問合せください。

○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・前立腺がん検診等）

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24ページに記載	持ち物 マイナ保険証、資格確認書等の他、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。 生活保護費受給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。	
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	※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。
	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	1,000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	<ul style="list-style-type: none"> ● 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か月後に利用券を市から送付します。 <p>※ 法律で定められている指導です。ぜひ受けましょう。</p>
個別訪問相談	<ul style="list-style-type: none"> ● 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か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（医療健康課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（詳しくは22ページをご覧ください）。

自分のBMIを確認してみましょう。

BMI（Body Mass Index）は体格を表す指標です。計算してみましょう。

$$\text{BMI} = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2} = \text{自分のBMI}$$

目標BMI範囲を目指しましょう。

年齢	目標BMI
18～49歳	18.5～24.9
50～64歳	20.0～24.9
65歳以上	21.5～24.9

日本肥満学会「肥満度分類」
厚生労働省「日本人の食事摂取基準（2025年版）」より

おやこ手帳（アプリ）をぜひご利用ください！

子育てをサポートするアプリが登場しました！
お子様の予防接種や健診の管理もこれ一つでできます。

<主な機能>

- ・母子健康手帳の記録をスマホで管理
- ・地域の子育てお役立ち情報を掲載
- ・予防接種スケジュールを自動で作成
- ・ワクチンや健診項目で医療機関をかんたん検索

かんたん&無料で登録ができます！



おやこ手帳アプリ



App Store
からダウンロード



Google Play
で手に入れよう

すくすく子育て課（おやこ手帳） TEL：046-260-5609（すくすく子育て課）
医療健康課（予防接種） 046-260-5662（医療健康課）

女性のための健康診査 (地域医療センターなど市の施設で受診できます。)

(医療機関では実施していません。)

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62年4月1日から平成21年4月1日生まれの女性	1,500円
	結核検診		無料
追加	乳がん(超音波)検診	昭和62年4月2日から平成9年4月1日生まれの女性	1,300円
	子宮頸がん検診	昭和62年4月1日から平成19年4月1日生まれの女性	1,000円

- ・がん検診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、24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、受診から約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	16	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。申込締切後に受付時間を決定します。
6	6	土	地域医療センター	4/1(水)～4/15(水)	
7	16	木	渋谷学習センター	5/1(金)～5/18(月)	
8	22	土	地域医療センター	6/1(月)～6/15(月)	
9	18	金	渋谷学習センター	7/1(水)～7/15(水)	
10	27	火	保健福祉センター	8/1(土)～8/20(木)	
11	24	火	地域医療センター	9/1(火)～9/15(火)	
12	16	水	地域医療センター	10/1(木)～10/15(木)	
1	16	土	地域医療センター	11/1(日)～11/16(月)	
2	5	金	地域医療センター	12/1(火)～12/15(火)	

女性健診 P11

○申込方法

電子申請	大和市公式ホームページ>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電子申請 (「女性のための健康診査」と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 ※同日午後からは集団がん検診を実施しているため、申込時はお間違えないようご注意ください。
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) 医療健康課 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。事前の予約が必要です。
- 追加でがん検診を受診する場合は、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8年4月20日～令和9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8年度中に次の年齢になる方 ・40歳 (昭和61年4月2日～昭和62年4月1日生) ・45歳 (昭和56年4月2日～昭和57年4月1日生) ・50歳 (昭和51年4月2日～昭和52年4月1日生) ・55歳 (昭和46年4月2日～昭和47年4月1日生) ・60歳 (昭和41年4月2日～昭和42年4月1日生) ・65歳 (昭和36年4月2日～昭和37年4月1日生) ・70歳 (昭和31年4月2日～昭和32年4月1日生)
費用	1,500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 ※市・県民税非課税世帯の方の免除はございませんのでご注意ください。
検査方法	X線フィルムを用いた検査 または 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。 協力医療機関は下表をご覧ください。

○持ち物

骨粗しょう症検診受診券、マイナ保険証または資格確認書※、(対象の方のみ) 生活保護費受給票、支援給付の本人確認証

※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

※市外局番は046です。

医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号
つきみ野駅 周辺		鶴間駅 周辺		相模大塚駅 周辺	
えびはら整形外科	278-5877	池田整形外科クリニック	262-5788	やまと中央循環器内科	204-5090
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	大和東クリニック	244-0810
中央林間駅 周辺		成和クリニック	264-3911	芳沢医院	264-1288
塩坂外科医院	275-3500	前川内科クリニック	278-3777	よつば整形外科	205-2052
中央林間さくら内科	278-1515	大和駅 周辺		相模大塚駅 周辺	
中央林間病院	276-8822	岡本整形外科	262-2080	たなかクリニック	200-3322
ふくしま整形外科皮膚科	271-0217	長田クリニック	262-2500	桜ヶ丘駅 周辺	
南林間駅 周辺		さくら内科・腎クリニック	261-1840	こう整形外科	267-1414
飯塚クリニック	278-3207	関水整形外科クリニック	200-2211	高座渋谷駅 周辺	
高野クリニック	277-1561	深見台中央医院	263-6661	高座渋谷内科・内視鏡クリニック	201-0370
たすくホームクリニック	206-7131	メディカルパーク大和	244-5561	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・内科医院	267-7222

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。

○実施期間・対象者・費用

実施期間	令和8年4月20日～令和9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方
	令和8年度中に次の年齢になる方 <ul style="list-style-type: none"> ・40歳 (昭和61年4月2日～昭和62年4月1日生) ・50歳 (昭和51年4月2日～昭和52年4月1日生) ・60歳 (昭和41年4月2日～昭和42年4月1日生) ・70歳 (昭和31年4月2日～昭和32年4月1日生)
費用	800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 <small>※市・県民税非課税世帯の方の免除はございませんのでご注意ください。</small>
検査方法	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

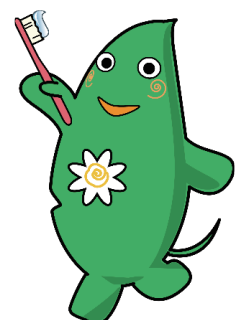
成人歯科健康診査受診券、マイナ保険証または資格確認書※、(対象の方のみ) 生活保護費受給票、支援給付の本人確認証

※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) まで直接お問合せください。



成人歯科健康診査協力医療機関

実施期間 4月20日～翌年2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
斉藤歯科クリニック	大和市つきみ野4-3-18	276-8241
つきみ野ひだまり歯科	大和市つきみ野4-10-3 つきみ野生鮮市場2階	244-0458
つきみ野歯科医院	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
中澤デンタルクリニック	大和市つきみ野7-12-2 瀧本店舗A	206-4667
田園歯科クリニック	大和市中心林間3-4-10 エムアンドエムビル2F	277-7877
はたの歯科医院	大和市中心林間3-19-20 グリーンウッド中央林間111	277-7680
愛美(あいび)歯科	大和市中心林間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	大和市中心林間4-14-20 RISE中央林間2F	204-7303
いしだ歯科クリニック	大和市中心林間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	大和市中心林間4-29-22	205-6871
島田矯正歯科クリニック	大和市中心林間5-7-8 アトモーエ中央林間2F	274-4000
辺見歯科医院	大和市中心林間西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
高山歯科医院	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
らいおん歯科クリニック中央林間	大和市下鶴間1785-10	205-1182
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
鶴間のぼかぼか歯医者さん	大和市鶴間1-28-12 中村ビル鶴間1階	259-8180
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
チャイルドデンタル ほし歯科医院	大和市大和南1-7-3 セレーネ久保田マンション1F	200-4184
大和シリウスおとなこども歯科	大和市大和南1-8-1 YAMATO文化森1F	263-8148
あおぞら歯科医院	大和市大和南1-12-22-1F	260-6010
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	大和市中心1-1-16	262-2131
大和駅前ファミリー歯科	大和市中心1-1-25-1F	408-8148
大和メリー歯科クリニック	大和市中心1-6-14	200-9838
今宮歯科医院	大和市中心2-3-13	200-5900
森歯科医院	大和市中心2-4-13 真下ビル2F	261-9898
ひらの歯科医院	大和市中心4-1-2 近藤ビル2F	262-3663
大館歯科医院	大和市中心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
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号室	200-7542
新生歯科	大和市福田2-14-2 2F	268-8487
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
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	267-0463
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
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
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
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

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となります）。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。

<接種費用（自己負担額）>

各予防接種には、自己負担額があります。予防接種の種類によって自己負担額が異なりますので、あらかじめ市ホームページ等でご確認ください。なお、各予防接種の対象で、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接種費用が免除となります。

- ①生活保護世帯に属する方 「生活保護費受給票」
- 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」

※各予防接種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のでご注意ください。

<予防接種を希望する方へ>

接種当日は、マイナ保険証または資格確認書、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、各協力医療機関でご覧いただけます。

接種できる医療機関は18～21ページをご覧ください。



○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されています。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、20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。 （注意）過去に接種（自費での接種も含む）を受けたことがある方は、原則として、定期接種の対象外ですが、接種可能な場合もありますので、医師にご相談ください。

P16 予防接種

○季節性インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症予防接種

令和8年度より、「高用量インフルエンザHAワクチン」が定期接種となります。
 詳細については、広報やまやホームページ等でお知らせします。

実施期間	令和8年10月1日～令和9年1月31日まで（予定）
対象者	大和市に住民登録があり、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。

○帯状疱疹予防接種


実施期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日まで																
対象者	<p>大和市に住民登録があり、帯状疱疹ワクチンの接種を完了していない、以下の①または②に当てはまる方</p> <p>①【令和8年度対象者の生年月日（誕生日を迎える前でも接種可能です）】</p> <table border="1"> <tr><td>65歳</td><td>昭和36年4月2日～昭和37年4月1日生</td></tr> <tr><td>70歳</td><td>昭和31年4月2日～昭和32年4月1日生</td></tr> <tr><td>75歳</td><td>昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生</td></tr> <tr><td>80歳</td><td>昭和21年4月2日～昭和22年4月1日生</td></tr> <tr><td>85歳</td><td>昭和16年4月2日～昭和17年4月1日生</td></tr> <tr><td>90歳</td><td>昭和11年4月2日～昭和12年4月1日生</td></tr> <tr><td>95歳</td><td>昭和6年4月2日～昭和7年4月1日生</td></tr> <tr><td>100歳</td><td>大正15年4月2日～昭和2年4月1日生</td></tr> </table> <p>②接種当日に60～64歳の方で、ヒト免疫不全ウイルスにより、免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害（身体障害者手帳1級程度）をお持ちの方 ※「身体障害者手帳（1級程度）」もしくは「診断書」の提示が必要です。 ※心臓、腎臓または呼吸器の機能障害による身体障害者手帳1級程度の方は対象外です。 （注意）過去に帯状疱疹予防接種が完了している方（不活化ワクチンを2回接種済、または生ワクチンを1回接種済の方）は、原則として、定期接種の対象外ですが、接種可能な場合もありますので、医師にご相談ください。</p>	65歳	昭和36年4月2日～昭和37年4月1日生	70歳	昭和31年4月2日～昭和32年4月1日生	75歳	昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生	80歳	昭和21年4月2日～昭和22年4月1日生	85歳	昭和16年4月2日～昭和17年4月1日生	90歳	昭和11年4月2日～昭和12年4月1日生	95歳	昭和6年4月2日～昭和7年4月1日生	100歳	大正15年4月2日～昭和2年4月1日生
65歳	昭和36年4月2日～昭和37年4月1日生																
70歳	昭和31年4月2日～昭和32年4月1日生																
75歳	昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生																
80歳	昭和21年4月2日～昭和22年4月1日生																
85歳	昭和16年4月2日～昭和17年4月1日生																
90歳	昭和11年4月2日～昭和12年4月1日生																
95歳	昭和6年4月2日～昭和7年4月1日生																
100歳	大正15年4月2日～昭和2年4月1日生																

その他の予防接種

○RSウイルス感染症予防接種（定期接種）

令和8年度より、定期接種となります。詳細については、広報やまやホームページ等でお知らせします。

○成人風しん予防接種（任意接種）一部公費助成

接種期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日まで
対象者	<p>接種日時時点で18歳以上かつ大和市に住民登録のある方で、①～③のいずれかにあてはまる方</p> <p>① 妊娠を希望している女性 ② 妊娠を希望している女性の同居者 ③ 妊婦の同居者</p> <p>（注意）以下の方はこの制度の対象外です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 ・妊娠中または妊娠の可能性のある女性
自己負担金	<p>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。</p> <p>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</p> <p>※接種費用は医療機関によって異なります。</p>
申請方法及び添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・医療健康課窓口、郵送による申請書の提出 <p>※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）または予防接種の記録の添付が必要です。</p> <p>※申請受付後に市から送付する書類と、マイナ保険証または資格確認書を持参し、協力医療機関（18～21ページ風しんの項目参照）で接種を受けてください。</p> <div style="text-align: right;">  </div>

健康診査(特定健診・長寿健診等)・施設がん検診・各予防接種市内協力医療機関

※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

※医療機関によって予約・受診方法が異なります。事前に医療機関のホームページなどで確認してください。
(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					
	所在地	電話番号 (市外局番は046)		肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	コロナ	带状疱疹	風しん	
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												
	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		○	○		○			○	○	○	○		
	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		○ (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													
榎原皮膚科												○		
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	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 (市外局番は046)		肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	コロナ	带状疱疹	風しん	
中央林間駅・つきみ野駅周辺	大和外科内科クリニック 下鶴間704-6		○	○	内	○	超		○	○	○	○	○	
	大和つきみ野泌尿器科・内科クリニック つきみ野4-9-24		○			○			○	○	○	○		
	林間クリニック 中央林間5-1-3		○			○	超マ	○	○	○	○	○	○	
南林間駅周辺	愛育こどもクリニック 南林間2-14-13												○	
	愛育病院 南林間2-14-13							○						
	飯塚クリニック 南林間1-5-8 2階		○	○		○			○	○	○	○	○	
	うえだこどもクリニック 林間2-17-6												○	
	菊田内科医院 林間2-1-5		○		内	○			○	○				
	小児科玉井クリニック 林間1-8-11 1階												○	
	鈴木医院 南林間2-5-4		○						○	○		○		
	高野クリニック 南林間1-7-9 2階		○	○		○			○	○		○	○	
	田口クリニック 南林間7-25-6		○	○		○			○	○	○			
	たすくホームクリニック 林間1-5-7-201								○	○	○	○		
	美和レディースクリニック 南林間7-20-30						超	○		○			○	
	和田クリニック 南林間5-11-25		○			○			○	○	○	○	○	
	和田整形外科 南林間1-7-9 2階								○	○				
	鶴間駅周辺	池田整形外科クリニック 鶴間1-31-1 2階		○						○	○	○	○	
		泉の森クリニック 西鶴間1-19-8								○	○		○	○
		いでぐち内科リウマチ科 西鶴間1-1-7		○	○		○			○	○	○	○	○
		くれ内科胃腸内科クリニック 鶴間2-11-29 2階		○	○	内	○			○	○	○	○	
小林国際クリニック 西鶴間3-5-6-110		○	○	内	○			○	○	○	○	○		
桜クリニック 鶴間1-22-7								○	○		○	○		
成和クリニック 西鶴間5-3488-7		○	○	バ内	○			○	○	○	○	○		
宗内科・循環器科 鶴間1-31-1 2階		○	○		○			○	○	○	○			
鶴間かねしろ内科クリニック 鶴間2-1-24 2階					○			○	○	○	○			
つま整形外科 西鶴間3-13-20 2階									○					
なかむら小児科アレルギー科 鶴間2-11-29 1階												○		
西鶴間メディカルクリニック 西鶴間4-1-4		○	○	内	○	超マ		○	○	○	○			

	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 (市外局番は046)		肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	コロナ	带状疱疹	風しん
鶴間 駅 周 辺	前川内科クリニック		○	○	内	○			○	○	○	○	○
	下鶴間2777-5-6 1階												
	宮崎外科医院		○			○			○	○	○		
	鶴間2-10-3												
	やぐち皮膚科クリニック											○	
	鶴間1-31-1 3階												
	安野医院		○	○		○			○	○	○	○	○
	下鶴間2568												
	山口医院		○			○			○	○		○	○
	西鶴間1-11-12												
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。													
ゆこすメディカルケアクリニック		○	○		○			○	○		○		
西鶴間3-6-1 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		○ (眼)	○	内	○			○	○	○	○	○	
中央2-2-1 2階													262-2500
相模大塚ひだまり内科クリニック		○	○		○	超		○	○	○	○	○	
上草柳186-3 1階													261-7007
さくら内科・腎クリニック		○	○		○			○	○		○		
大和東2-5-12													261-1840
桜森耳鼻咽喉科クリニック		○						○					
上草柳186-3													200-3387
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		○ (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
のび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
メディカルパーク大和		○						○				○	
大和東1-4-10-102													244-5561
もみの木医院		○						○	○	○	○	○	
大和南2-6-5													261-0214
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
大和こどもクリニック		○										○	
大和東3-4-18													261-0100

	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 (市外局番は046)		肺	胃	大腸	乳	子宮	肺炎	インフル	コロナ	带状疱疹	風しん
大和駅・相模大塚駅周辺	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	○			○	○	○	○	
	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		○	○		○			○	○	○	○	○
	こう整形外科 福田5516 267-1414		○							○			
桜ヶ丘駅周辺	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	○	○	○		○	○
	あいクリニック泌尿器科・皮膚科 渋谷5-25-1 2階 279-5670		○			○			○	○	○	○	○
高座渋谷駅周辺	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・内視鏡クリニック 渋谷8-3-2 B 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 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						超マ						
	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	○			○	○	○	○	○
	みひらクリニック 渋谷4-8-4 1階 201-2220		○	○		○			○	○	○	○	○

人間ドックや職場の健診結果のご提供のお願い

大和市国民健康保険に加入されている方で、大和市特定健康診査と同様の検査項目を満たす人間ドックや職場の健診等を受けられている方は、健診結果の提供をお願いいたします。

健診結果によっては市から特定保健指導のご案内をお送りするほか、マイナポータルでご自身の健診情報が閲覧できるようになります。

①対象の方

- 令和8年4月1日から継続して大和市国民健康保険に加入している40歳～74歳の方
- 令和8年4月1日～令和9年3月31日の期間に人間ドックや職場の健診等を受診された方

※P23の国民健康保険人間ドック助成制度をご利用された方や資格喪失者、大和市特定健康診査を受診された方は対象外となります。

②受付方法

- 郵送…**健診結果の写しと大和市特定健康診査受診券**をご郵送ください。
 - 窓口…**健診結果の写しと大和市特定健康診査受診券**を医療健康課窓口へお持ちください。
- ※市に健診結果を提出いただくことで、特定健診の結果に代えることに同意いただくこととなります。

③提出期間・提出先

令和8年4月1日～令和9年5月31日

〒242-8601 鶴間1-31-7 (保健福祉センター4階) 医療健康課 宛て

市ホームページ



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、成人歯科健康診査の受診券を紛失した場合は、再発行できます

電子申請	大和市公式ホームページ>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電子申請 (「受診券」と入れて検索して下さい)	
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) 医療健康課 宛	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。

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。生活保護費受給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。

※氏名の変更、市内で住所が変更になった場合の再発行は不要です。

国民健康保険 人間ドック助成のご案内

大和市の国民健康保険に加入している30歳以上の方を対象に、人間ドック検査料の助成を行っています。受診日・受診コースを指定医療機関に直接申し込んでから、保険年金課窓口、郵送、オンライン申請で利用券をお申込みください。（国民健康保険税及び市税等に滞納がある場合には助成対象外となります。）

《指定医療機関》	健康診断実施コース
中央林間病院	基本コース
大和徳洲会病院	基本コース、基本+婦人科（けい部）コース
桜ヶ丘中央病院	基本コース、基本+婦人科（けい部）コース、基本+婦人科（体部）コース、基本+婦人科（けい部+体部）コース
南大和病院	基本コース

《助成金額》	検査料 (消費税込)	助成金額	受診者の 負担額
基本コース	55,000円	25,000円	30,000円
基本+婦人科（けい部）コース	71,500円	28,500円	43,000円
基本+婦人科（体部）コース	74,800円	29,500円	45,300円
基本+婦人科（けい部+体部）コース	75,900円	30,500円	45,400円

市ホームページ



オンライン申請



お問合せ：保険年金課保険給付係 046-260-5115（市役所本庁舎 1階）

健康度を測定してみませんか？

誰でも無料で、骨健康度・体組成などの健康度測定ができます。設置場所は、文化創造拠点シリウス、市民交流拠点ポラリスです。文化創造拠点シリウスでは、専門職による健康相談や健康テラスでの健康講座も実施しています。詳細については、ホームページをご確認いただくか、健康づくり推進課までお問い合わせください。毎年の健康診断に加え、ご自身でも体の状態をチェックし、自らの健康づくりにぜひお役立てください！

ホームページはこちらからご覧ください→



お問合せ：健康づくり推進課 地域保健活動係
046-260-5663（保健福祉センター別館 3階）

24時間 365日 対応相談ダイヤル

やまと 24時間健康相談
☎0120-244-810
(大和市民限定・通話料無料)

医療相談、健康相談、メンタルヘルス相談、育児相談、介護相談を受けています。

かながわ救急相談センター
#7119

または

☎045-232-7119

☎045-523-7119

聴覚障がい者のかた専用 FAX：045-242-3808
(医療機関案内のみ)

検診・健診の自己負担の免除について

以下に該当する方は、対象の検診・健診費用が無料となります。

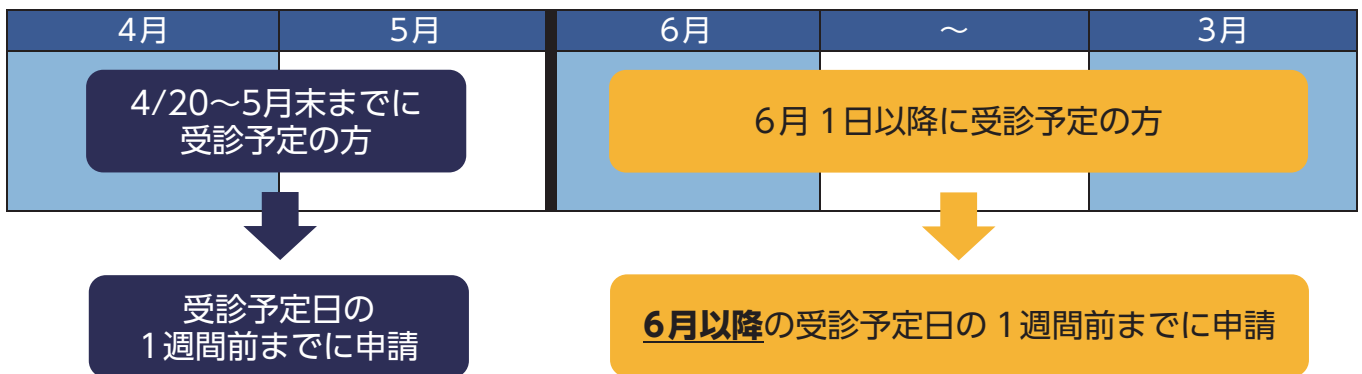
○対象となる検診・健診

・がん検診 ・健康診査（特定健診・長寿健診等） ・女性のための健康診査

※骨粗しょう症検診・成人歯科健康診査においては生活保護世帯の方、中国残留邦人等の支援給付を受けている方のみ免除となります
当日受診の際に、下表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32年4月1日以前生まれ）の方	マイナンバーカードや資格証明書等の年齢が分かるもの
生活保護世帯の方	生活保護費受給票
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(発行に1週間ほどかかります)。申請方法は以下をご覧ください。

○大和市検診・健診費用免除証明書の申請時期



※令和7年6月以降にご申請いただき、すでに費用免除証明書を取得している方で令和8年5月末までに受診する場合は、証明書は令和8年5月31日まで有効ですので、そちらをご利用ください。

○大和市検診・健診費用免除証明書の申請方法

以下の3点の必要書類を用意し、医療健康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有効期限内のもの。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。証明書を郵送で受取希望の方のみ）

※4月または5月に受診する方で令和7年1月2日以降に大和市に転入された方、または、6月以降に受診する方で令和8年1月2日以降に大和市に転入された方は右の二次元コードを読み取り、必要書類を確認の上、ご提出ください。

ホームページはこちらからご覧ください→



※申請書は希望される方の分（同一世帯内で2名分必要であれば2枚）をご提出ください。

詳しくは、ホームページをご覧くださいか、医療健康課までお問合せください。

○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。