

令和8年度 大町市 各種検診等のご案内

提出〆切
2026年
2/27(金)

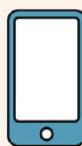
提出方法

1. 希望調査書に記入 (書き方は p.11 へ)



2. 提出 → (右枠のいずれかの方法で提出)

- 返信用封筒に入れてポストへ
- 回収箱に投函
 - 中央保健センター、市役所、八坂・美麻支所、
八坂・美麻診療所、常盤・平・社公民館
- FAXで送信 (中央保健センターFax: 0261-23-4401)
- 市ホームページから希望調査書をダウンロード
→メールで提出
市民の方へ⇒健康・福祉⇒健康・医療
⇒各種検診・健診



<https://www.city.omachi.nagano.jp/>

(中央保健センターmail: hokencenter@city.omachi.nagano.jp)

注意点

- 希望調査書は (希望されない方も) 全員提出してください。**
- 提出〆切までに提出ができない方は中央保健センターにお問合せください。
- 集団健診から個別健診へ変更 (その逆も同様) の場合、問診票を変更する必要があります。変更する際は必ず中央保健センターまでご連絡ください。
- 令和8年度から社公民館では胃バリウム検診は実施しません。
- 胃バリウム検診のみの優先受付時間を設けます。詳しくは受診券をご確認ください。**

検診スタートガイド
P.1

健康診査
P.3

がん検診他
P.5

人間ドック助成
P.7

よくあるお問合わせ
P.8

場所・日程
P.9

希望調査書の書き方
P.11

問い合わせ先

中央保健センター
市民課 国保・年金係

0261-23-4400

0261-22-0420 (内線424)

受付時間：午前8時30分～午後5時15分まで (平日)

検診スタートガイド

知りたい！ 市の健康診査のきほん

1 健康診査 加入している保険と年齢をチェック



年齢 (令和9年4月1日時点)		加入している健康保険	料金	
健 康 診 査	40歳以上	社会保険	ご加入の医療保険者へご確認ください。	
		大町市国民健康保険	個 集 無料	《オプション》※ 心電図 500円
		後期高齢者医療保険		
		生活保護を受給している方		
18~39歳		種類を問わず	個 集 2,000円	眼底検査 500円

※オプションは当日受付にてお申し込みください。

2 がん検診 市民の方、全員が利用できます

詳細は p.5~6へ

年齢：令和9年4月1日時点

		20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上	個	集
がん検診・その他の検診	肺がん	レントゲン			40歳以上					500円 65歳以上無料
		C T			41歳~75歳（奇数年齢）					4,800円
がん検診・その他の検診	胃がん	バリウム			35歳以上					1,200円
		胃カメラ			41歳以上（奇数年齢）					6,000円
がん検診・その他の検診	大腸がん	便潜血検査			35歳以上					600円 600円
		PSA血液検査			50歳以上（男性のみ）					1,100円 1,100円
がん検診・その他の検診	乳がん	超音波+視触診			30歳以上（女性のみ）			※1 1,500円		
		マンモグラフィ			40歳~74歳（偶数年齢女性のみ）			1,800円		
がん検診・その他の検診	子宮頸がん	粘膜の細胞診			20・21歳以上（奇数年齢女性のみ）			1,500円 1,500円		
		血液検査			40歳以上（一度も肝炎ウイルス検査を受けていない方）			1,400円 1,400円		
がん検診・その他の検診	骨粗しょう症	対象年齢の方には直接受診券をお送りします		40・45・50・55・60・65・70歳（女性のみ）		※2 5月下旬発送予定	1,500円			
	歯周病			20・30・40・50・60・70歳		7月頃発送予定	1,000円			

※1 市立大町総合病院は超音波のみで1,200円

※2 令和8年4月1日時点

受診までの流れ

Step1

希望調査書の受けたい検診項目に○をする

Step2

2月27日(金)までに希望調査書を提出

人間ドック希望の方は医療機関に直接電話でご予約ください。
人間ドックの必要書類は予約した医療機関から送付されます。

Step3

受診券が届いたら予約・受診 (5月上旬頃送付予定)

※健診(検診)を受けてから1カ月半～2カ月程度で結果をお返しします



個別健診

医療機関へご自分で予約してください。

ご希望の医療機関で行う健診です。

p.9へ



集団健診

日程と会場を確認して受診してください。

保健センターや公民館等で行う健診です。

申込をした方は事前予約せず受診できます。

p.10へ

注意事項

- ◆すでに**自覚症状がある方**は検診ではなく、**医療機関を受診**してください。
- ◆手術をした方や治療中の方は主治医にご相談ください。
- ◆妊娠中、授乳中の方は保健センターまたは医療機関にご相談ください。

知っているようで知らないがん検診の自己負担額

POINT

市で実施するがん検診は、**実際にかかる費用よりも安く受診**できます！

(例) 大腸がん検診 約2,000円のところ → **自己負担 600円**

(例) 胃カメラ 約17,000円のところ → **自己負担 6,000円**

市の助成があることで通常かかる料金より安く受診できます。

早期発見が命を救います。ぜひ受診しましょう！

健康診査

生活習慣病の予防のために、メタボリックシンドロームに着目した健診を行います。



受診
場所

個

個別健診（医療機関）

詳細は p.9へ

集

集団健診（市の施設等）

詳細は p.10へ

健康診査

【対象年齢】**18歳以上**（令和9年4月1日時点）

【対象者】大町市国民健康保険・後期高齢者医療保険に加入している方
健康診査を受ける機会がない18～39歳の方
生活保護を受給している40歳以上の方

【受診場所・料金】

個

集

無料

（18～39歳の方は2,000円）

1万円相当の健診が
無料で受けられ
大変お得です！

【実施期間】

個

5月～12月まで

集

1月まで

詳細は p.10へ

生活習慣病の悪化の心配がある方には、保健師や栄養士から改善へのご提案をさせていただきます。

【オプション】当日、受付にてお申し込みください

心電図	個	集	各500円
眼底検査	集	のみ	

オプション検査について

対象		詳細
健診を受診せず、生活習慣病で定期通院されている方	40～74歳 (国保加入者)	血液検査結果の提出にご協力ください。
職場健診を受診される方		職場健診結果の写しの提出にご協力ください。
社会保険の被扶養者の方	40～74歳	市の健診会場で受診できる場合があります。 ご加入の医療保険者または健康づくり事業団にお電話ください。 【健康づくり事業団コールセンター】 0120-106-969 (平日9時～18時)

健康診査の主な項目

測定項目		主な病気の兆候
身体計測(身長・体重・腹囲)		肥満・やせ
血圧測定		高血圧・低血圧
血液検査	肝機能	AST・ALT・γ-GT 肝臓病(肝炎・脂肪肝・肝がんなど)
	脂質	中性脂肪 HDL・LDLコレステロール 脂質異常症・内臓脂肪の蓄積
	血糖	血糖、HbA1c 糖尿病・耐糖能異常
	腎機能	クレアチニン・eGFR 慢性腎臓病
	その他	尿酸 高尿酸血症・痛風
		赤血球・血色素・ヘマトクリット 貧血・脱水・感染症・炎症
		血小板・白血球 総蛋白・アルブミン 栄養状態・肝臓障害
尿検査	尿蛋白	腎機能・腎臓病・尿路の病気など
	尿糖	糖代謝・糖尿病
	尿潜血	尿路結石・膀胱炎・糸球体腎炎など
心電図		心臓病
眼底		動脈硬化の進み具合、眼疾患

※赤字は大町市独自で追加している検査項目です。

眼底検査	心電図		
目の病気・網膜の血管の様子 【動脈硬化性変化など】	心臓が正しいリズムで動いているか 【心房細動などの不整脈】	心臓の周りの血管が詰まっていないか 【狭心症・心筋梗塞など】	高血圧による心臓への影響 【左室肥大など】
 網膜の血管は脳の血管の状態を推測できます。外部から見える唯一の血管です。	 心房細動は心臓内で血の塊ができる脳の血管を詰まらせ、重い脳梗塞を起こします。		

動脈硬化の進行を予測することができます。

血管の75%がつまっていても症状がないこともあります。→



特に、下記に該当する方はぜひ受けましょう

65歳以上 (不整脈は加齢とともに増加します)

高血圧

脂質異常症

メタボリックシンドローム

糖尿病(高血糖)

がん検診・その他の検診

対象：市民全員

受診
場所

個

個別検診（医療機関）

詳細は p.9へ

集

集団検診（市の施設等）

詳細は p.10へ

肺がん検診

胸部レントゲン検査

受診場所

集

のみ

対象年齢	料 金
40～64歳	500円
65歳以上	無 料

1年に
1回

CT肺がん検査

受診場所

個

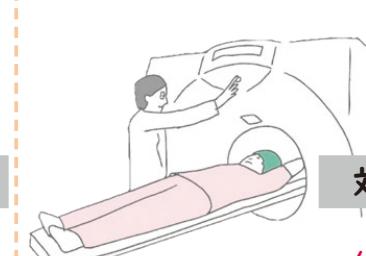
のみ

対象年齢	料 金
41～75歳 (奇数年齢)	4,800円

2年に
1回

年齢：令和9年4月1日時点

がん検診他



胃がん検診

胃バリウム検査

受診場所

集

のみ

対象年齢	料 金
35歳以上	1,200円

1年に
1回

胃カメラ検査

受診場所

個

のみ

対象年齢	料 金
41歳以上 (奇数年齢)	6,000円

2年に
1回

乳がん検診

超音波+視触診検査

※女性のみ

受診場所

個

のみ

対象年齢	料 金
30歳以上	1,200円 1,500円

1年に
1回

マンモグラフィ検査

※女性のみ

受診場所

個

のみ

対象年齢	料 金
40～74歳 (偶数年齢)	1,800円

2年に
1回

無料
クーポン

※市立大町総合病院：超音波検査のみの料金

人間ドックの助成

対象

大町市国民健康保険または後期高齢者医療保険にご加入の方
(人間ドックの助成を受ける方は、市の健康診査はご遠慮ください。P3.4)

1 助成金額

ドックの費用については医療機関にお問い合わせください

(年齢：受診日時点の年齢)

対象者 ドックの種類	大町市国保加入者		後期高齢者医療加入者
	64歳以下	65歳以上	
一泊ドック	30,000円	20,000円	20,000円
日帰りドック	20,000円	20,000円	10,000円
脳ドック	18,000円	◆特定健診の検査項目を含む脳ドックが対象です。 ◆一泊、日帰りドックまたは特定健診とは重複して助成を受けられません。	
追加脳ドック	10,000円	◆一泊、日帰りドックまたは特定健診を同じ年度に受ける場合に追加して助成します。 ◆特定健診の検査項目を含まない簡易的な脳ドックが対象です。 ◆一泊、日帰りドックまたは特定健診を別の医療機関で受診した場合も助成します。	

※ 脳ドックはMRIとMRA検査を含むものに限ります。

2 助成申請手続き

人間ドックの申し込みは希望する医療機関へ予約してください。

市立大町総合病院 または
あづみ病院で受診する方

予約したら受診前に助成申請

- 受診の予約をする
 - 助成券の申請をする
- 助成券を発行します

申請窓口：市役所3番窓口・各支所
持 ち 物：資格確認書等
予約日・コースのわかるもの

- 受診助成額との差額を
病院に支払う

左記の病院以外で
受診する方

受診してから助成申請

- 受診し医療機関に支払う
 - 助成金の申請をする
- 指定の口座に振り込まれます

申請窓口：市役所3番窓口・各支所
持 ち 物：資格確認書等・領収書
ドックの詳細結果表
振込先のわかるもの

※領収書は原本を提出していただきます
(窓口で確認後お返しいたします。)

注意事項

- ◆国民健康保険税・後期高齢者保険料に未納のある方は助成を受けられません。
- ◆受診してから1年を過ぎると申請できません。お早目に窓口までお越しください。
また、助成は1年度につき1人1回です。
- ◆市立大町総合病院またはあづみ病院で助成券を持たずに受診した場合は、一旦全額支払い、
後日助成金の申請をしてください。
- ◆助成対象は、市への診断結果の提供に同意できる方に限ります。

よくあるお問い合わせ

受診券はいつ頃届きますか？

2月末までに希望調査書を提出いただくと、5月上旬頃お手元に届きます。なお、2月を過ぎても、希望調査書は随時受付けています。お気軽にご相談ください。

受診券を紛失した場合どうしたらいいですか？

中央保健センターまでご連絡ください。受診券の発行には約2週間かかります。紛失した場合は、早めにご連絡ください。

☎ 中央保健センター： 0261-23-4400

指定された集団健診の日程では都合が悪いです。

指定した日程は目安です。予約不要で別の集団健診の日に変更可能です。どうしても集団健診では都合がつかない場合は、個別健診での受診をご検討ください。（健診の種類を変更の場合、問診票が異なりますので必ずご連絡ください）

健康診査にはどのくらい時間がかかりますか？

混雑具合や個人差があるため一概には言えませんが、全ての健康診査が終わるのに60～90分程度が目安となります。

健康診査の結果は、いつ頃もらえますか？

健康診査の結果は受診後、1ヶ月半～2ヶ月程度でお届けしています。

健康保険が変わりました。手元にある受診券は使えますか？

健康診査の受診券は各健康保険に対応しています。健康保険が変わった場合は、新たな健康保険者に受診券の再発行を求めてください。

個

実施医療機関一覧

医療機関	電話 (0261)	健 康 診 査	心 電 図	※2 血 液 検 査 結 果 提 出	がん検診等								
					胃 カ メ ラ	大 腸 が ん	乳 房 超 音 波	マン モ グ ラ フ イ	子 宮 頸 が ん	C T 肺 が ん	前 立 腺 が ん	肝 炎 ウ イ ル ス	骨 粗 し ょ う 症
市立大町総合病院 (健診センター)	85-2234	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
八坂診療所	26-2814	○	○	○							○	○	
美麻診療所	29-2015	○	○	○							○	○	
いしづね内科・外科クリニック	23-2555	○	○	○	○		○				○	○	
遠藤内科医院	22-0031	○	○	○							○	○	
小野医院	22-0047	○	○	○	○		○				○	○	
柿下クリニック	21-1230	○	○	○	○						○	○	
菊地クリニック	21-2580	○	○	○			○		○		○	○	
中澤医院	22-0252			○									
野村クリニック	85-0085	○	○	○							○	○	
平林医院	22-2525	○	○	○							○	○	
最上整形外科クリニック	23-3300												○
横澤内科医院	22-0371	○	○	○							○	○	
北アルプス医療センターあづみ病院 (健康管理課直通)	61-1181	○ ※1	○	○			○	○	○				

* 医療機関にご予約のうえ受診してください。予約状況により希望日時で受診できない場合があります。

※1 特定健診対象者：国保加入者で40歳～74歳の方のみ

※2 血液検査結果提出対象者：生活習慣病で定期受診されている国保加入者で40歳～74歳の方

市外の血液検査結果提出可能医療機関 ※2

(市外局番0261)

池田町	電話
太田医院	62-1010
北アルプス医療センターあづみ病院	61-1181
せりざわクリニック	62-3000
はーぶの里診療所	62-0210
平林メンタルクリニック	61-1577

松川村	電話
近藤医院	62-9187
みどりクリニック	62-5225
吉村医院	61-5666
若林医院	62-2105
にしもりクリニック	61-1700

白馬村	電話
神城醫院	75-7050
北アルプス医療センター白馬診療所	75-4123
栗田医院	72-2428
しんたにクリニック	75-4177
白馬インターナショナルクリニック	85-2264
横沢医院	72-2008

小谷村	電話
小谷村診療所	82-2044

集

集団健診 日程・会場

◆ 受診券の指定日でご都合がつかない場合は、下記の日程のなかで変更可能です。なお、その際の連絡は不要です。

◆ **集** から **個** へ変更する場合（その逆も同様）、問診票を変更する必要があります。

変更する際は必ず中央保健センターまでご連絡ください。 ☎ 0261-23-4400

健康診査とがん検診（大腸がん、肝炎ウイルス、前立腺がん、胃バリウム）

日 程		会 場	受 付 時 間		備 考
			健 康 査 (胃バリウム検診以外)	胃バリウム検診	
5月 18日	月	中央保健センター	7:45～10:30	7:30～10:30	※胃バリウム検診のみ 受診者優先受付あり
5月 19日	火	社公民館	8:00～10:00	×	
5月 20日	水	常盤公民館	8:00～10:30	×	
6月 14日	日	中央保健センター	7:45～10:30	7:30～10:30	※胃バリウム検診のみ 受診者優先受付あり
6月 15日	月	中央保健センター	8:00～10:30	×	
6月 18日	木	平 公 民 館	7:30～10:30	7:30～10:30	
			13:00～14:30	×	
6月 19日	金	常盤公民館	7:30～10:30	7:30～10:30	
7月 5日	日	中央保健センター	8:00～10:30	×	
7月 7日	火	中央保健センター	7:30～10:30	7:30～10:30	託児あり（要予約）
			13:00～14:30	×	
7月 22日	水	八坂公民館	8:30～10:00	×	待ち時間短く おすすめです
		美 麻 支 所	13:00～14:30		
10月 25日	日	中央保健センター	8:00～10:30	×	
10月 26日	月	中央保健センター	7:30～10:30	7:30～10:30	
			13:00～14:30	×	
1月 19日	火	中央保健センター	8:30～10:30	×	

※5月18日(月)、6月14日(日)の7:30～7:45は、胃バリウム検診のみを受ける方の受付を優先させていただきます。

7:45以降は全ての方が来所された順番での受付となります。

胸部レントゲン検診のみ

日 程		会 場	備 考
5月12日(火) ～25日(月) 平日		市内公民館等	市内を検診車で巡回。会場は広報おおまち5月号掲載予定。 受診券は4月下旬発送予定。
10月 2日	金	中央保健センター	

子宮頸がん検診のみ

日 程		会 場	受 付 時 間	備 考
10月 3日	土	中央保健センター	9:30～10:30	

場所・日程

希望調査書の書き方

必ず全員提出してください !

令和8年度対象外の項目は***で塗りつぶされています

検診項目	受診方法・検診の種類			
健康診査 (血液検査や身体計 などの健康診断) 10040	① 個別健診 (11-1)	集団健診 (11-2)	人間ドック (28)	申し込まない (25)
	② 申し込まない方 (※理由を右の3つから選択)	職場 (23)	治療中 (24)	その他 (25)
前立腺がん検診 (血液検査) 10011	個別検診 (11-1)	集団検診 (11-2)	治療中の方は医療機関に相談 のうえお申し込みください	申し込まない (25)
肝炎ウイルス検診 (血液検査) 10027	個別検診 (11-1)	集団検診 (11-2)	健康診査の採血と同時に 受診できます	申し込まない (25)
胃がん検診 ③ 10006	胃カメラ (11-1)	胃バリウム (11-2)	他で受診 (12)	申し込まない (25)
大腸がん検診 10006	大腸がん検診 (11)		他で受診 (12)	申し込まない (25)
乳がん検診 10005	超音波検診 (11-1)	マンモグラフィ (11-2)	他で受診 (12)	申し込まない (25)
子宮頸がん検診 10004	個別検診 (11-1)	集団検診 (11-2)	他で受診 (12)	申し込まない (25)
肺がん検診 ④ 10029	胸部レントゲン (11-1)	胸部CT (11-2)	申し込まない (21)	
	申し込まない方 (※理由を右の2つから選択)	他で受診 (人間ドック等) (12)	受けられない (21)	

①

- ◆市の集団健診・個別健診・人間ドックを希望される方はいずれかに○を。
- ◆人間ドックを希望される方は、ご自身で医療機関にご予約ください。

②

- ◆市の健診を受診せず、**生活習慣病で定期通院されている方は「治療中」**に○を。
検査結果提出代行用紙にて血液検査の結果提出にご協力をお願いします。(5月頃、送付予定)
- ◆**職場健診を受診する方は「職場」**に○を。
職場健診の結果の写しの提出にご協力ください。

③

- ◆**胃がん検診・大腸がん検診を人間ドックで受診する場合は「他で受診」**に○を。

④

- ◆胸部レントゲンはバス(検診車)で5月、10月の決まった日時に市内の公民館等の施設で受診できます。
- ◆**医療機関等で胸部レントゲン検診を実施する方は「申し込まない」**に○を。
※65歳以上の方は結核予防のため年に1回の受診が義務付けられています。
そのため、申し込みがない方にも受診券をお送りしています。「他で受診」または「受けられない」という方には受診券を送付しませんので、必ずご回答ください。